



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
CURSO DE DOUTORADO EM ENFERMAGEM
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: EDUCAÇÃO E TRABALHO EM SAÚDE E
ENFERMAGEM

Mireya Inés Triviños Barrientos

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes
Chile: Estudio de Caso

Florianópolis

2024

Mireya Inés Triviños Barrientos

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Magallanes
Chile: Estudio de Caso

Tesis presentada al Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC) como requisito final para la obtención del título de Doctor en Enfermería.

Área de Concentración: Educación y Trabajo en Salud y Enfermería

Orientadora: Profa. Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.
Co-orientadora: Profa. Elide Mariela Alarcón Bustos, Dra.

Florianópolis

2024

Ficha catalográfica gerada por meio de sistema automatizado gerenciado pela BU/UFSC.
Dados inseridos pelo próprio autor.

Barrientos, Mireya Inés Triviños

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Magallanes Chile : estudio de caso / Mireya Inés Triviños Barrientos ; orientadora, Dulcinéia Ghizoni Schneider, coorientadora, Elide Mariela Alarcón Bustos, 2024.

231 p.

Tese (doutorado) - Universidade Federal de Santa Catarina, Centro de Ciências da Saúde, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Florianópolis, 2024.

Inclui referências.

1. Enfermagem. 2. ética. 3. moral. 4. enfermería. 5. estudiantes de enfermería. I. Schneider, Dulcinéia Ghizoni. II. Bustos, Elide Mariela Alarcón. III. Universidade Federal de Santa Catarina. Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. IV. Título.

Mireya Inés Triviños Barrientos

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Magallanes Chile:
Estudio de Caso

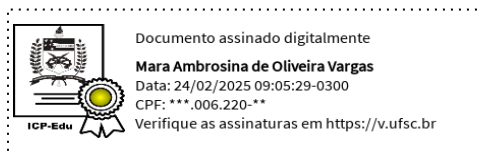
Este trabajo a nivel de Doctorado fue evaluado y aprobado, el 17 de diciembre de 2024, por el tribunal examinador compuesto por los siguientes miembros:

Prof^a. Flávia Regina Souza Ramos, Dr^a.
Universidade Federal de Santa Catarina

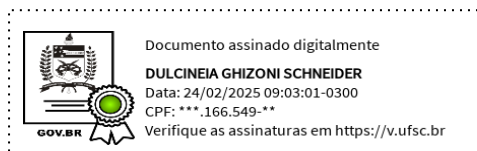
Prof^a. Laura Cavalcanti de Farias Brehmer, Dr^a.
Universidade Federal de Santa Catarina

Prof^a. Grazielle de Lima Dalmolin, Dr^a.
Universidade Federal de Santa Maria

Certificamos que esta es la versión original y final del trabajo final que se consideró adecuado para obtener el título de Doctor en Enfermería otorgado por el Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Santa Catarina - Brasil.



Prof^a. Mara Ambrosina de Oliveira Vargas, Dr^a.
Coordinación del Programa de Posgrado



Prof^a. Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dr^a.
Orientadora

Florianópolis, 2024.

AGRADECIMENTOS

Este evento es una vivencia extraordinaria, y último paso de esta senda formativa.

Ha sido un anhelo e ideal, una gran esperanza para ayudar y guiar a otros en esta ruta. Comprendo es necesario que muchos otros lo puedan lograr, es posible obtener sueños e ideales con esfuerzo, perseverancia y la compañía de personas nobles y capaces.

En esta tarea emprendida mis agradecimientos están presentes para las personas que posibilitaron obtener este final, ellos son:

Mi familia, en estos, mi marido José Gabriel siempre presente acompañando en toda fase y apoyando cada paso. A mi ángel protector e hija Carolina, ambos fueron alicientes en todo momento con su amor. Mis padres, sé que hubieran estado orgullosos.

A Dra, Dulcinéia Ghizoni Schneider, investigadora y orientadora responsable, por su excelencia en el conocimiento ético, su enseñanza y orientación bondadosa, un modelo de maestra al que toda persona debiera acceder, un ser excepcional y gran maestra. Su nivel de conocimiento, sabiduría y generosidad es único, su recuerdo estará siempre en mí... La familia de Dra Dulci, apoyando en todo momento, participando y celebrando los pasos logrados, Jamil, Jamilzinho y Bruno. El ser una buena persona no tiene precio.

Agradezco a las Doctoras docentes que conforman la Banca de Defensa de Tesis, quienes aportarán con su valioso conocimiento ético, experiencia académica de investigadoras, tiempo y dedicación a este proceso evaluativo. Estoy cierta que mediante sus observaciones y sugerencias sus aportes contribuirán e incrementarán la riqueza de la presente investigación. Expreso a ustedes grandes maestras mi agradecimiento.

A la Dirección de pos grado de la Universidade Federal de Santa Catarina, a todas las docentes del pos grado y también al personal colaborador, quienes apoyaron y solidarizaron en momentos de dificultad. Por compatir una convicción de cultura ciudadana de ayuda al otro, admirables cualidades para quienes lo necesitamos.

A mis colegas docentes Ximena y Sylvia por su apoyo constante, alegres, positivas y solidarias y a las docentes permanentes participantes de la Universidad de Magallanes que colaboraron cuando las necesité.

A los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad participantes, agradezco su generosidad al conceder parte valioso de su tiempo en pro de apoyar en la investigación científica de una profesora a honorarios. Por su postura de generosidad desinteresada y leal, les expreso mi eterno agradecimiento.

Agradezco a mi co-orientadora y pro- rectora de la Universidad de Magallanes, Dra. Elide Alarcón Bustos, gestionando una alianza educacional internacional UFSC-UMAG, favoreciendo con esto la oportunidad de continuidad de estudios de posgrado de doctorado, para enfermeras docentes de la Universidad de Magallanes.

Agradezco a la Universidad de Magallanes por posibilitar esta oportunidad. Amo ser enfermera y docente de enfermería.

Gracias Dios.

La oración de la maestra

¡Señor, Tú que enseñaste, ¡perdona que yo enseñe que lleve el nombre de maestra que Tú llevaste por la Tierra!

Dame el amor único de mi escuela; que ni la quemadura de la belleza sea capaz de robarle mi ternura de todos los instantes.

Maestro, hazme perdurable el fervor y pasajero el desencanto. Arranca de mí este impuro deseo de justicia que aún me turba, la mezquina insinuación de protesta que sube de mí cuando me hieren. No me duela la incomprensión ni me entristezca el olvido de las que enseñé.

Dame el ser más madre que las madres, para poder amar y defender como ellas lo que no es carne de mis carnes. Dame que alcance a hacer de una de mis niñas mi verso perfecto y a dejarte en ella clavada mi más penetrante melodía, para cuando mis labios no canten más.

Muéstrame posible tu Evangelio en mi tiempo, para que no renuncie a la batalla de cada día y cada hora por él. Hazme fuerte, aun en mi desvalimiento de mujer, y de mujer pobre, hazme despreciadora de todo poder que no sea puro de toda presión, que sea la de tu voluntad ardiente sobre mi vida.

¡Amigos, acompáñame!, ¡sostenme! Muchas veces no tendré sino a Ti a mi lado. Cuando mi doctrina sea más casta y más quemante mi verdad, me quedaré sin los mundanos; pero Tú me oprimirás entonces contra tu corazón, el que supo harto de soledad y amparo. Yo no buscaré sino en tu mirada la dulzura de las aprobaciones.

Dame sencillez y dame profundidad; líbrame de ser complicada o banal en mi lección cotidiana. Dame el levantar los ojos de mi pecho con heridas, al encontrar cada mañana mi escuela. Que no lleve a mi mesa de su trabajo mis pequeños afanes materiales, mis mezquinos dolores de cada hora. Aligérame la mano en el castigo y suavízamela más en la caricia. ¡Reprenda con dolores, para saber que he corregido amando! Haz que haga de espíritu mi escuela de ladrillos. Le envuelva la llamarada de mi entusiasmo su atrio pobre, su sala desnuda. Mi corazón le sea más columna y mi buena voluntad más oro que las columnas y el oro de las escuelas ricas.

Y, por fin, recuérdame desde la palidez del lienzo de Velázquez, que enseñar y amar intensamente sobre la Tierra es llegar al último día con el lanzazo de Longino en el costado ardiente de amor.

Gabriela Mistral, Desolación, escrita en enero de 1919, en Punta Arenas, Chile

RESUMEN

Introducción: la formación ética de los estudiantes de enfermería tiende a mostrar altos estándares de conducta ética y desarrollo moral, reflejando los valores de la ética del cuidado. **Objetivo general:** comprender cómo ocurre el proceso de formación ético moral de las/os estudiantes de pregrado en Enfermería de la Universidad de Magallanes, Chile. **Marco Teórico:** teoría de la educación en valores y formación moral de Josep María Puig. **Metodología:** investigación cualitativa tipo estudio de caso único, fundamentada en Robert Yin, desarrollada con 33 estudiantes de enfermería de primero al quinto año de graduación y cinco profesores de enfermería de la Universidad de Magallanes. El caso del estudio es la formación ético-moral de los estudiantes de enfermería. Evidencias recolectadas de mayo a julio del 2023, consistieron en análisis documental; entrevistas semiestructuradas y notas de campo con profesores y estudiantes; y viñetas de video de problemas éticos simulados aplicados a estudiantes. Los datos se almacenaron en Microsoft Word, se procesaron en Atlas.ti 21 para codificación y organización, después fueron triangulados. Como estrategia analítica general, se siguieron las proposiciones teóricas iniciales del estudio y el examen de las explicaciones rivales (si las hubiera), además de la técnica analítica de construcción de la explicación. **Resultados:** se presentan en cuatro manuscritos: el primero "Estrategias para la enseñanza ético-moral en la formación de estudiantes de enfermería: una revisión integradora", concluye que en la educación en enfermería es necesario fomentar el desarrollo de habilidades y actitudes morales y la agregación de valores profesionales. El segundo manuscrito "Formación Ética moral en Estudiantes de Enfermería en una Universidad del Sur de Chile: estudio de caso" concluyó que la estructura curricular del curso es adecuada y promueve la formación ética y moral, destacando la experiencia en los campos de la práctica como punto fuerte en la aplicación de los valores profesionales. El tercer manuscrito "Desafíos, Potencialidades y Perspectivas en la formación ético-moral de los estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur de Chile, concluyó que la pandemia de Covid-19 generó miedo e inseguridad en el aprendizaje, pero los estudiantes desarrollaron un comportamiento ético reflexivo y prudente, demostrando resiliencia moral en enfermería. El cuarto manuscrito: "Comprensión sobre problemas éticos, valores y toma de decisiones de estudiantes de 1º a 5º año de pregrado en Enfermería" evaluó la toma de decisiones en situaciones simuladas y concluyó que el razonamiento ético evoluciona a lo largo del curso, reflejando la comprensión de los problemas y valores éticos. **Consideraciones finales:** los estudiantes desarrollan gradualmente su formación ética. En los primeros años, tienen menos base teórica, pero ya reconocen los problemas éticos con prudencia. A partir del cuarto y quinto año, consolidan su formación ética e identidad profesional y actúan como defensores de los derechos de los pacientes. El marco teórico de Puig contribuyó a la comprensión de la educación ético-moral en enfermería, enfatizando la educación en valores en la construcción de la identidad moral profesional. **Aportes a la Enfermería:** esta investigación destaca la formación ético-moral en enfermería y la importancia de estrategias pedagógicas innovadoras.

Palabras clave: ética; moral; enfermería; estudiantes de enfermería; currículo.

ABSTRACT

Introduction: the ethical education of nursing students tends to present high standards of ethical conduct and moral development, reflecting the values of the ethics of care. **General objective:** to understand how the process of ethical-moral formation occurs in undergraduate nursing students at the Universidad de Magallanes in Chile. **Theoretical framework:** theory of education in values and moral formation by Josep María Puig. **Methodology:** qualitative research of the single case study type, based on Robert Yin, developed with 33 nursing students from the first to the fifth year of graduation and five nursing professors from the University of Magallanes. The case analyzed in this study is the ethical-moral education of nursing students. The evidence collected from May to July 2023 consisted of documentary analysis; semi-structured interviews and field notes with teachers and students; and video vignettes on simulated ethical problems, applied to students. The data was stored in Microsoft Word, processed in Atlas.ti 21 for coding and organization, and then triangulated. As a general analytical strategy, the initial theoretical propositions of the study and the examination of rival explanations (if any) were followed, in addition to the analytical technique of explanation construction. **Results:** are presented in four manuscripts: the first "Strategies for ethical-moral teaching in the education of nursing students: an integrative review", concludes that in nursing education it is necessary to promote the development of moral attitudes and the aggregation of professional values. The second manuscript "Ethical-moral training in nursing students at a University in Southern Chile: a case study" concluded that the curricular structure of the course is adequate and promotes ethical-moral training, highlighting the experience in the fields of practice as a strong point in the application of professional values. The third manuscript "Challenges, Potentialities and Perspectives in the Ethical-Moral Education of Nursing Students at a University in Southern Chile", concluded that the Covid-19 pandemic generated fear and insecurity in learning, but the students developed a reflective and prudent ethical behavior, demonstrating moral resilience in nursing. The fourth manuscript: "Understanding of ethical problems, values and decision-making of students from the 1st to the 5th year of the undergraduate nursing course" evaluated decision-making in simulated situations and concluded that students' ethical reasoning evolves throughout the course, demonstrating understanding of ethical problems and values. **Final considerations:** students gradually develop their ethical training. In the early years, they have less theoretical basis, but they already recognize ethical problems with prudence. From the fourth and fifth years onwards, they consolidate their ethical training and professional identity and act as defenders of patients' rights. Puig's theoretical framework contributed to the understanding of ethical-moral education in nursing, emphasizing education in values in the construction of professional moral identity. **Contributions to Nursing:** this research highlights the ethical-moral education in nursing and the importance of innovative pedagogical strategies.

Keywords: ethics; morals; nursing; nursing students; curriculum.

RESUMO EXPANDIDO

Introdução

A formação ética dos estudantes de enfermagem tende a evidenciar elevados padrões de conduta ética e desenvolvimento moral, refletindo os princípios essenciais da ética do cuidado e um sólido amadurecimento ético-moral. O desenvolvimento de competências éticas, alinhado a princípios morais e valores profissionais que caracterizam esses estudantes, constitui um objeto de estudo relevante para as instituições de ensino superior na área da saúde. Este estudo propôs a seguinte questão de pesquisa: como ocorre o processo de formação ético-moral dos estudantes de graduação em enfermagem da Universidad de Magallanes no Chile?

Objetivos

Objetivo geral: compreender como ocorre o processo de formação ético-moral de estudantes de graduação em Enfermagem da Universidade de Magallanes, no Chile. Objetivos específicos: analisar o Projeto Educativo Institucional e o Projeto Pedagógico do Curso de Graduação em Enfermagem vigentes; conhecer, na perspectiva dos estudantes de graduação em enfermagem, como ocorre a formação ético-moral em cada ano de formação acadêmica na Universidade de Magallanes; conhecer, na perspectiva dos docentes de enfermagem, como desenvolvem as práticas pedagógicas na formação ético-moral dos estudantes de graduação em enfermagem; evidenciar os desafios e potencialidades na formação ético-moral dos estudantes de enfermagem durante sua etapa de graduação na Universidade de Magallanes.

Metodologia

Pesquisa qualitativa do tipo estudo de caso único, baseada em Robert Yin, desenvolvida com 33 estudantes de enfermagem do primeiro ao quinto ano de graduação e cinco professores de enfermagem da Universidade de Magallanes, Chile. O caso do estudo é a formação ético-moral de estudantes de enfermagem. As evidências foram coletadas de maio a julho de 2023 e consistiram em análise documental; entrevistas semiestruturadas e notas de campo com docentes e estudantes; e vinhetas em vídeo de problemas éticos simulados aplicados aos estudantes. Os dados coletados foram armazenados no Microsoft Office Word e inseridos no software Atlas-ti 21, onde foi realizado o processo de codificação e organização dos dados. Como estratégia analítica geral, optou-se por seguir as proposições teóricas iniciais que levaram ao estudo de caso e examinar as explicações rivais (se houver), além da técnica analítica de construção da explicação. As múltiplas fontes de evidências foram trianguladas. Como referencial teórico, utilizou-se a Teoria da educação em valores e formação moral de Josep María Puig Rovira. Projeto de Tese aprovado pelo Comitê de ética em pesquisa envolvendo seres humanos da Universidade em estudo, sob Parecer nº 008/CEC-UMAG/2023 de 06 de abril de 2023.

Resultados e Discussão

Os resultados se apresentam em quatro manuscritos: o primeiro manuscrito intitula-se "Estratégias para o ensino ético-moral na formação de estudantes de enfermagem: uma revisão integrativa", sintetiza as evidências científicas e conclui que na educação em enfermagem é necessário promover o desenvolvimento de habilidades e atitudes morais, como sensibilidade moral, empatia, resiliência moral, o raciocínio moral, a tomada de decisão ética e a agregação de valores profissionais, de acordo com o contexto do estudo. Aponta implicações dos resultados para o conhecimento e a prática do ensino da ética em Enfermagem, com sugestões de melhorias. O segundo manuscrito "Formação Ético-moral em Estudantes de Enfermagem em uma Universidade do Sul do Chile: estudo de caso", analisou como a educação ético-moral

é desenvolvida em estudantes de enfermagem de uma universidade no sul do Chile. Os resultados indicam que os estudantes vivenciam uma evolução significativa na construção de sua identidade moral profissional ao longo da graduação. Nos primeiros anos, eles trazem consigo os valores pessoais adquiridos na família e na sociedade. Na universidade, começam a assimilar os valores fundamentais da profissão, familiarizando-se com os princípios éticos e com exemplos de problemas éticos que orientam a prática de enfermagem. No terceiro ano, com o início das práticas clínicas, os estudantes passam a enfrentar dilemas e problemas éticos reais. Essa vivência os ajuda a compreender melhor a aplicação da ética teórica, favorecendo a internalização dos valores profissionais e desenvolvendo a consciência sobre a importância do conhecimento ético na tomada de decisões reflexivas e prudentes, que impactam diretamente no bem-estar dos pacientes. No quarto e quinto anos, após cursarem disciplinas de ética em enfermagem e bioética, os estudantes ampliam sua base teórica e filosófica, sentindo-se mais confiantes e empoderados em relação ao conhecimento ético. Essa evolução fortalece sua postura profissional, refletindo em suas ações, atitudes e comportamentos. A estrutura curricular do curso se mostra eficaz na promoção da formação ético-moral, evidenciando o compromisso dos docentes com estratégias educativas ativas e um programa contínuo de estudo e atualização sobre problemas éticos contemporâneos. A formação ética contínua dos docentes aprimora sua base teórica, permitindo que compartilhem o conhecimento ético com os estudantes de forma mais segura e embasada. Como resultado, os estudantes desenvolvem maior autonomia e capacidade de orientar os pacientes diante dos desafios éticos da prática profissional. Além disso, a experiência nos campos de atuação se destaca como um fator essencial para a construção do conhecimento ético e a consolidação dos valores profissionais.

O terceiro manuscrito "Desafios, Potencialidades e Perspectivas na Formação Ético-Moral de Estudantes de Enfermagem de uma Universidade no Sul do Chile" propôs como plausível uma teoria oposta ao fenômeno em estudo, a pandemia de Covid-19, um evento incomum e inevitável que afetou a saúde global. Os resultados indicaram que a pandemia gerou medo e insegurança nos estudantes e docentes, especialmente diante dos desafios impostos pelo contexto. Além disso, novos problemas éticos emergiram no período pós-pandêmico, refletindo as complexidades do mundo contemporâneo. No retorno às aulas presenciais e à retomada das atividades teóricas e práticas, os estudantes demonstraram insegurança em aspectos cognitivos, éticos e técnicos, bem como nas práticas clínicas. No entanto, diante das experiências vividas, evidenciaram rapidamente resiliência e força interior. Em sala de aula, destacou-se a solidariedade e a cooperação entre os estudantes, enquanto, nos estágios, demonstraram capacidade de adaptação às mudanças institucionais, novas regras, regulamentos e protocolos. Houve empatia, solidariedade, sensibilidade moral afetiva e protetora, além de uma resiliência moral positiva no cuidado com os pacientes.

O quarto manuscrito intitulado "Compreensão dos problemas éticos, valores e tomada de decisão de estudantes do 1º ao 5º ano do curso de graduação em Enfermagem" avaliou a tomada de decisão em situações simuladas e concluiu que o raciocínio ético evolui ao longo dos anos de formação, com diferenças nos resultados que refletem o estágio de aprendizado dos estudantes. No primeiro e no segundo ano, sua compreensão sobre questões éticas e valores morais ainda se baseia na formação familiar e no conhecimento teórico adquirido na Universidade. Eles reconhecem dificuldades em aprofundar conceitos e aplicá-los na prática, o que reflete em suas respostas a problemas éticos, pautadas principalmente em valores pessoais e nos princípios fundamentais do cuidado. No terceiro ano, houve variação na fundamentação ética, com alguns estudantes demonstrando maior embasamento e outros revelando suporte limitado. Já no quarto e quinto anos, os estudantes apresentaram maior maturidade ética, recorrendo a conhecimentos bioéticos e valores profissionais para analisar problemas éticos e propor soluções prudentes. No quinto ano, a maioria dos estudantes demonstrou crescimento em sua formação e identidade moral profissional, em termos de aprendizagem ética, bioética, valores e princípios morais,

organizando suas respostas com base em um método de busca da solução mais prudente e ótima para o caso simulado apresentado na vinheta, validando e justificando com testes de consistência do método utilizado.

Considerações finais

Os estudantes expressam as bases conceituais e teóricas que complementam sua formação ética, demonstrando que se trata de um aprendizado teórico e prático integrado e gradual ao longo da formação. No início do primeiro, segundo e até terceiro ano, sua formação ética é de menor consistência teórica e filosófica, embora sejam capazes de reconhecer situações de problemas éticos com um julgamento ético crítico ponderado e prudente. Neste estudo de caso, a formação ética é consolidada a partir do quarto e quinto ano, com os estudantes assumindo atitudes éticas e identidade profissional, atuando como defensores dos direitos dos pacientes. Da mesma forma, as conclusões corroboram a proposta do estudo de que o estudante de enfermagem durante o ciclo acadêmico de formação está desenvolvendo o suporte ético-moral para poder oferecer soluções para os problemas éticos dos pacientes e aqueles que surgem na interação com equipes interdisciplinares. O referencial teórico de Josep Maria Puig contribuiu para a compreensão da formação ético-moral em enfermagem, destacando a importância da educação em valores na construção da identidade moral profissional dos estudantes. Assim, confirma-se a tese de que os estudantes de de Enfermagem da Universidade de Magallanes, ao longo de seu processo de formação, apreendem as bases conceituais ético-morais juntamente com diversos saberes e experiências, orientados por um docente facilitador do ensino. Essa mediação, evidenciada tanto na orientação dos docentes quanto nas práticas assistenciais, favorece a integração desses saberes e fortalece o desenvolvimento ético e moral para a prática profissional. Contribuições para a Enfermagem: esta pesquisa contribui para o debate sobre a formação ético-moral em enfermagem e destaca a importância de estratégias pedagógicas inovadoras para capacitar os estudantes para os desafios da prática profissional.

Palavras-chave: ética; moral; enfermagem; estudantes de enfermagem; currículo.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Código de Ética del CIE para las Enfermeras, 2021.....	32
Figura 2 – Referente teórico del Estudio de Caso.	56
Figura 3 – Componentes de un Proyecto de Investigación tipo Estudio de Caso.	66
Figura 4 – Encadenamiento de evidencias en un Estudio de Caso.....	68
Figura 5 – Organización del Relatorio del Estudio de Caso.....	68

Manuscrito 1

Figura 1 – Estrategias de búsqueda de revisión integrativa por fuente de datos. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024.....	41
Figura 2 – Diagrama de flujo del proceso de búsqueda de artículos en las bases de datos. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024	43
Figura 3 – Artículos de revisión integrativa. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024	43
Figura 4 – Representación de categorías para el desarrollo ético-moral de estudiantes de Enfermería. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024	46

Manuscrito 2

Figura 1 – Encadenamiento de evidencias del Estudio de Caso.....	95
Figura 2 – Categorías representativo de la cadena de evidencias del estudio de caso.	96
Figura 3 – Formación ético-moral de estudiantes de Enfermería Universidad de Magallanes, Chile	112

Manuscrito 3

Figura 1 – Categorías creadas posterior a Síntesis del cruce de evidencias	127
Figura 2 – Formación Ético Moral de los Estudiantes de Enfermería.....	139
Figura 3 – Componentes de la formación ético-moral	139
Figura 4 – Fines, desafíos y tipos de actividades de la formación ético-moral	141

Manuscrito 4

Figura 1 – Problemas éticos estudiantes de 1º año	154
Figura 2 – Valores estudiantes de 1º año.....	155
Figura 3 – Problemas éticos. Estudiantes de enfermería de 2º año	156

Figura 4 – Valores estudiantes de 2º año	156
Figura 5 – Problemas éticos descritos por estudiantes de 3º año de enfermería	157
Figura 6 – Valores estudiantes 3º año	157
Figura 7 – Problemas éticos de estudiantes de 4º año de enfermería.....	158
Figura 8 – Valores estudiantes de 4º año.....	159
Figura 9 – Problemas éticos estudiantes de 5º año	161
Figura 10 – Valores estudiantes de 5º año.....	161
Figura 11 – Valores profesionales de estudiantes de enfermería desde 1º a 5º año	162

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 – Las siete competencias básicas para educar en valores, las áreas de intervención y las estrategias/actividades educativas.....	60
Tabla 2 – Contenido del Protocolo para el desarrollo de un Estudio de Caso	67
Tabla 3 – Resumen del Método a ser aplicado en el Estudio de Caso.	69
Tabla 4 – Perfil sociodemográfico y laboral de docentes.....	88
Tabla 5 – Perfil sociodemográfico de los estudiantes	88

Manuscrito 2

Tabla 1 – Protocolo de los tipos de evidencias recolectadas y preguntas norteadoras que guían el análisis de datos	94
Tabla 2 – Documentos que integraron el Análisis Documental	95
Tabla 3 – Descripción de las Disciplinas declaradas transversales, Asignaturas organizadas con contenidos de temas Éticos -Sello Ético Genérico Profesional transversal.....	99
Tabla 4 – Síntesis de aprendizajes esperados en la Asignatura Ética en Enfermería.....	102
Tabla 5 – Síntesis de aprendizajes esperados en la Assinatura Bioética.	103

Manuscrito 3

Tabla 1 – Propositiones del Estudio de Caso.....	127
--	-----

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

ACHIEEN	Asociación Nacional de Educación en Enfermería - Chile
BDENF	Base de Datos de Enfermería
CAFe	Comunidad Académica Federal
CAPES	Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
CESFAM	Centros de Salud Familiar - Chile
CIE	Consejo Internacional de Enfermeras
CINAHL	Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature
DeCs	Descriptores de Ciencias de la Salud
EP	Estudiante Piloto
IA	Inteligencia Artificial
INE	Instituto Nacional de Estadísticas Chile
ISAPRES	Instituciones de Salud Previsional en Chile
LILACS	Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud
LOCE	Ley Orgánica de Calidad de la Educación en Chile
MERCOSUR	Mercado Común del Sur Integrado por Brasil, Argentina, Uruguay y Paraguay
MeSH	Medical Subject Headings
MINEDUC	Ministerio de Educación en Chile
MINSAL	Ministerio de Salud de Chile
OCDE	Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico
ODS	Objetivos del Desarrollo Sostenible 2015-2030
OMS	Organización Mundial de la Salud
PEI	Proyecto Educativo Institucional
PRISMA	Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses
SCT	Sistema de Créditos Transferibles
SLE	Experiencias de Aprendizaje Simulado
TA	Créditos de Aprendizaje Autónomo
TP	Créditos de Aprendizaje Práctico
UCI	Unidad de Cuidados Intensivos
UFSC	Universidade Federal de Santa Catarina - Brasil
UMAG	Universidad de Magallanes - Chile
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

INDICE

1	INTRODUCCIÓN	19
2	CONTEXTO DEL ESTUDIO Y JUSTIFICACIÓN.....	22
2.1	JUSTIFICACIÓN	23
3	OBJETIVOS Y TESIS DE INICIO	26
3.1	OBJETIVO GENERAL.....	26
3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	26
3.3	TESIS DE INICIO	26
3.4	PROPOSICIONES DEL ESTUDIO	26
4	REVISIÓN DE LITERATURA	28
4.1	REGULACIÓN LEGAL DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN CHILE...	28
4.2	LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN CHILE	29
4.3	EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE ÉTICA EN ENFERMERÍA	30
4.4	EL CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMERÍA EN CHILE.....	32
4.5	IDENTIDAD PROFESIONAL DE LA ENFERMERA	33
4.6	CONSTRUCCIÓN DE LOS VALORES PROFESIONALES	35
4.7	MANUSCRITO 1: ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA ÉTICO-MORAL EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN INTEGRADORA*	37
5	REFERENCIAL TEÓRICO	56
5.1	LA CONSTRUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN EN VALORES.....	58
6	METODOLOGÍA.....	65
6.1	NATURALEZA DEL ESTUDIO	65
6.2	EL ESTUDIO DE CASO ÚNICO.....	65
6.3	EL CASO DE INVESTIGACIÓN	68
6.4	UNIDAD DE EVIDENCIAS	69
6.5	ESCENARIO DEL ESTUDIO	70
6.6	PARTICIPANTES DEL ESTUDIO.....	71
6.6.1	Las/os estudiantes de la carrera de Enfermería	71
6.6.2	Las Enfermeras docentes de la carrera de enfermería	71
6.7	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	72
6.7.1	Análisis documental	72

6.7.2	Recolección de datos con estudiantes	73
6.7.2.1	Procedimiento de invitación a entrevista semiestructurada.....	73
6.7.2.2	Entrevista Semiestructurada a Estudiantes de Enfermería	74
6.7.2.2.1	<i>Entrevista Piloto</i>	<i>74</i>
6.7.2.2.2	<i>Entrevista semiestructurada</i>	<i>75</i>
6.7.2.2.3	<i>Notas de campo en estudiantes participantes.....</i>	<i>75</i>
6.7.2.2.4	<i>Viñeta en estudiantes participantes</i>	<i>75</i>
6.7.2.2.5	<i>Procedimiento de viñetas, casos de problemas éticos simulados.....</i>	<i>76</i>
6.7.2.2.6	<i>Viñetas: problemas éticos clínicos simulados</i>	<i>76</i>
6.7.3	Recolección de datos con docentes.....	79
6.7.3.1	Procedimiento de invitación a docentes a participar a la investigación	79
6.7.3.2	Procedimiento de entrevista con docentes	79
6.7.3.3	Notas de campo en docentes participantes	80
6.8	ANÁLISIS DE DATOS	80
6.8.1	Generalización Analítica.....	82
6.9	CRITERIOS ÉTICOS.....	83
7	RESULTADOS	87
7.1	CARACTERIZACIÓN DE LOS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN	87
7.1.1	Caracterización del perfil sociodemográfico de las docentes	87
7.1.2	Caracterización del perfil sociodemográfico de los estudiantes.....	88
8	MANUSCRITO 2 - FORMACIÓN ÉTICO MORAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD DEL SUR DE CHILE: ESTUDIO DE CASO.....	89
9	MANUSCRITO 3: DESAFÍOS, POTENCIALIDADES Y PERSPECTIVAS EN LA FORMACIÓN ÉTICO-MORAL DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DEL SUR EN CHILE.....	122
10	MANUSCRITO 4: COMPRENSIÓN SOBRE PROBLEMAS ÉTICOS, VALORES Y TOMA DE DECISIONES DE ESTUDIANTES DE 1° A 5° AÑO DE PREGRADO EN ENFERMERÍA	149
11	CONSIDERACIONES FINALES DE LA TESIS	176
	REFERENCIAS.....	179
	APÉNDICE A – Protocolo del estudio de caso único	190

APÉNDICE B - Rutero para análisis documental del proyecto de investigación	193
APÉNDICE C - Rutero para entrevista semiestructurada a estudiantes	194
APÉNDICE D - Rutero de viñetas a estudiantes participantes.....	197
APÉNDICE E - Rutero de entrevista semi estructurada a docentes participantes.....	200
APÉNDICE F- Consentimiento informado a investigación	202
APÉNDICE G - Consentimiento informado aceptación a investigación en estudiantes de enfermería participantes	205
APÉNDICE H - Consentimiento informado de aceptación a investigación docentes de enfermería participantes	207
APÉNDICE I - Revocación de consentimiento informado estudiantes y docentes participantes	208
APÉNDICE J - Consentimiento informado grabación de entrevista semiestructurada estudiantes y docentes participantes	209
ANEXO A – Documentos: análisis documental.....	210
ANEXO B - Carta apoyo a investigación de la directora de la carrera de enfermería. Universidad de Magallanes – Chile.....	229
ANEXO C - Carta apoyo a investigación Decana Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de Magallanes, Chile.....	230
ANEXO D - Certificado autorización a investigación - Comité de Ética Científico, Universidad de Magallanes, Chile	231

1 INTRODUCCIÓN

Desde el surgimiento de la enfermería como profesión en la segunda mitad del siglo XIX, la formación en esta disciplina ha incorporado el desarrollo científico como un componente fundamental. En el transcurso del tiempo, particularmente en este siglo, se ha sumado un enfoque específico en la formación ética de los estudiantes de enfermería, con el propósito de regular su actuación profesional mediante principios como el respeto, la fidelidad y la veracidad en la relación con los pacientes. Además, se ha fortalecido la enseñanza de la ética y bioética, el desarrollo moral y la conducta ética, elementos esenciales para el ejercicio de la profesión. Los estudiantes de enfermería suelen demostrar un alto nivel de conducta ética y desarrollo moral, reflejando las características inherentes a la ética del cuidado y a un sólido crecimiento moral (Flores Romo *et al.*, 2023).

Es fundamental planificar la educación de enfermería de forma holística, abordando los dominios cognitivo, psicomotor y afectivo para el desarrollo integral de conductas de cuidado y actitudes éticas. Se reconocen mejoras significativas en las conductas de cuidado y las actitudes éticas de los estudiantes de enfermería tras una formación basada en la teoría del cuidado humano, y otros métodos de enseñanza efectiva como el análisis de casos y apoyo de videos, que arrojan resultados notables. Se recomienda la integración de las teorías del cuidado en el plan de estudios de pregrado de enfermería, junto con el uso de métodos de enseñanza holísticos, y evaluaciones controladas aleatorizadas para evaluar la eficacia de la enseñanza (Dogan; Baykara, 2024).

Enfermería es la ciencia y el arte de cuidar a las personas, es una profesión social orientada a la ayuda, al servicio y al cuidado de la salud de las personas, siendo la expresión de la actividad profesional buscando garantizar que este sea de calidad, digno, efectivo, ético y humanizado (Peñaloza-Jaimes, 2022). Es necesario contar con enfermeras que tengan un profundo compromiso con las normas y principios éticos que puedan orientar nuevos cursos de acción, con relación a consideraciones éticas, normativas, legales y morales del trabajo asistencial (Medina Gamero; Regalado Chamorro; Maza Chumpitaz, 2022).

La ética es la teoría que investiga y explica las experiencias y comportamientos morales, considerando sus particularidades y el fundamento de las normas morales vigentes en una sociedad. La ética implica reflexión y acción, mientras que la moral se relaciona con ciertos principios, normas o reglas de comportamiento (Vázquez, 2017; Santos, 2021). En este estudio, los términos ética y moral se utilizan indistintamente.

Lo profesional de enfermería debe estar dotada de una sólida experiencia ética, consideraciones a enfatizar en la etapa universitaria con la finalidad de que, a través de las materias deontológicas, el respeto de los principios éticos que subyacen al deber de la especialidad y aquellas que conforman la investigación científica, permitan mejorar la capacidad de prevenir y resolver conflictos éticos que se relacionan a cuidados éticos de excelencia (Medina Gamero; Regalado Chamorro; Maza Chumpitaz, 2022).

Los problemas éticos en el trabajo diario en el ámbito sanitario surgen por muchas razones y constituyen amenazas a los valores éticos. Si estas amenazas no se gestionan adecuadamente, existe el riesgo de que el paciente sufra daños o lesiones morales, mientras que los profesionales sanitarios asimismo pueden vivenciar situaciones de sentir angustia moral. Por lo tanto, es esencial apoyar el aprendizaje y el desarrollo de competencias éticas entre los estudiantes y los profesionales sanitarios. Es necesario entregar apoyo orientador para hacer posible el aprendizaje de la competencia ética, la que a largo plazo promueve e incentiva la capacidad de gestionar problemas éticos. Abordar los problemas éticos consiste principalmente en razonar sobre lo que es correcto y lo que mejor conviene al paciente, junto con tomar decisiones sobre lo que se debe hacer en una situación específica (Andersson *et al.*, 2022).

Los estudiantes de enfermería necesitan desarrollar conocimiento ético en su formación de pregrado universitaria. La formación ético moral involucra conocimiento en ética, bioética, principios y valores que asumen los profesionales específicamente en los cuidados de la vida, salud y enfermedad de personas, transición hacia los procesos de la muerte, en la capacidad de juicio, interés y compromiso por la sociedad entre otras (Martins *et al.*, 2021).

La sensibilidad moral es un componente central de la agencia moral y de la atención centrada en la persona. Convertirse en agentes morales que puedan mantener la atención en los pacientes y sus familias a través de su enfermedad y sufrimiento implica imaginar al otro, qué posibilidades morales están disponibles, qué elecciones hacer y cómo uno quiere ser. Promover a los educadores de ética en Enfermería a desarrollar intervenciones educativas que incluyan experiencias de aprendizaje simulado, recreando situaciones de violencia en ambientes laborales, genera en los estudiantes comprensión, empatía, reconsideración sobre su sensibilidad moral y sobre el potencial para prevenir la violencia en el lugar de trabajo más allá de las técnicas racionales, como guiones de desescalada verbal (Jantzen *et al.*, 2024).

Alzar la voz para proteger a los pacientes es una obligación ética y moral crucial para las enfermeras, pero también es un componente difícil y potencialmente peligroso del trabajo de enfermería. La defensa de la salud está cobrando impulso en la literatura médica, a pesar de verse obstaculizada por barreras que hacen que muchas enfermeras permanezcan en silencio

cuando se enfrentan a situaciones que requieren defensa de la salud. Las barreras a la defensa de la salud han socavado la capacidad de las enfermeras para actuar como defensoras de la salud y les impiden utilizar su posición de defensoras de la salud en la práctica de enfermería. Ofrecer a los estudiantes de enfermería modelos positivos en el aula y en la clínica puede ayudarlos a convertirse en defensores de la salud más eficaces (Laari; Duma, 2023).

2 CONTEXTO DEL ESTUDIO Y JUSTIFICACIÓN

Los problemas éticos están presentes en toda unidad o servicio clínico, siendo múltiples las oportunidades donde es necesario una intervención que oriente y de solución a los problemas éticos con decisiones oportunas, humanas, éticas donde la persona sea considerada eje central de los cuidados, considerando los aspectos personales y el contexto social que lo rodea.

Enfermería se enfrenta diariamente a desafíos éticos y problemas morales, por lo que en su cotidianidad está en juego frente a los más altos valores morales y sociales. El valor de la vida humana, la dignidad de la persona y la libertad, así la disciplina de enfermería desarrolla durante su práctica asistencial una auténtica práctica moral. Esta condición exige que deban poseer y aplicar conocimientos éticos y capacidad moral basada en la dimensión de solidaridad ante la vulnerabilidad del ser humano, con enfermeras receptivas frente a los problemas éticos y capacidad de generar soluciones éticas de excelencia a través del conocimiento de leyes y principios morales (Garcés; Llopis, 2021).

Enfermería ha asumido un compromiso ético moral y valores que guían su conducta para la entrega de cuidados humanizados con los pacientes; para que se cumpla este propósito se requiere que el paciente sea abordado en sus cuidados en forma holística, concediendo valor a la persona objeto de nuestros cuidados en su integralidad como ser humano. La/el profesional de enfermería y el personal de salud para proveer cuidados humanizados, debe ser capaz de valorar a la persona, considerando todas sus dimensiones, valorar los aspectos biológicos, psíquicos, espirituales, emocionales, sociales, y a la vez desde el contexto particular de cada persona, considerarlo como un ser integral, bajo esta mirada es posible entregar un cuidado cercano, empático, real y con un sentido profundo de humanidad (Riveros, 2020).

Vivimos un momento histórico de cambios globales que están ocurriendo con efectos para toda la sociedad y el planeta. Enfermería ha debido flexibilizar posturas, alinearse y colaborar ante toda contingencia. Es necesario asimilar nuevos conocimientos conforme avanza el desarrollo de la ciencia, enfrentando cambios en diversos ámbitos: conocimiento científico, cuidados humanizados, liderazgo, compromiso profesional, honestidad, continuidad, templanza, prudencia, resiliencia, ética de responsabilidad, ética del cuidado.

Ha quedado demostrado la relevancia del rol profesional de la enfermera en la pandemia Covid-19 y los esfuerzos desplegados en su enfrentamiento. En ocasiones entregando gran parte de su propia seguridad emocional, en favor de las personas bajo su cuidado, aunque

las enfermeras no se sintieran física y psicológicamente capacitadas para trabajar (Santos; Conceição; Ferreira, 2021).

La práctica de enfermería basada en evidencia científica demanda el cumplimiento de protocolos de cuidados en base a directrices emitidas por organismos internacionales de salud; en estos el código deontológico internacional de enfermería representa un elevado nivel de compromiso por la protección y el respeto a la dignidad humana; así lo afirma Morales-Matute *et al.*, (2021), quienes concluyen que en la profesión de enfermería se presentan cuatro dimensiones claves: a) la ética del profesional de enfermería basada en la conducta ética; b) la ética del cuidado en el cuidado directo del paciente; c) el código deontológico; d) incidencia de la conducta ética del enfermero sobre la recuperación de la salud del paciente (Morales-Matute *et al.*, 2021).

En España, las enfermeras enfrentaron diversos conflictos éticos durante la pandemia de COVID-19. Estos conflictos pueden agruparse en tres categorías principales. El primero estuvo relacionado con el tratamiento equitativo, derivado de la limitación de recursos y las decisiones difíciles, donde con frecuencia se priorizó a los pacientes según la edad. El segundo conflicto se centró en el trato humano hacia los pacientes, conocido como “morir en soledad”, ya que las restricciones de visitas impidieron que los familiares acompañaran a los pacientes críticos en sus últimos momentos. El tercer conflicto estuvo vinculado a cuidar en condiciones de inseguridad, debido a la escasez de materiales de protección y al temor de las enfermeras de contagiarse, afectando tanto su vida profesional como familiar. Estos problemas éticos destacan la importancia de reorientar la ética del cuidado en salud para afrontar futuras pandemias (Romeu-Labayen *et al.*, 2023).

En este contexto, resulta imprescindible garantizar el cuidado de las enfermeras, quienes asumieron grandes desafíos éticos relacionados con las condiciones laborales, el equilibrio entre el trato humano y la seguridad, y las decisiones complejas sobre recursos limitados. Los gestores de centros sanitarios deben tomar en cuenta estas experiencias para mejorar la preparación y la respuesta ética ante emergencias sanitarias (Romeu-Labayen *et al.*, 2023). La pandemia planteó preocupaciones éticas, razón por la que más que nunca torna necesario fortalecer a las enfermeras en una formación ética integral (Manookian *et al.*, 2024).

2.1 JUSTIFICACIÓN

La Universidad de Magallanes, ubicada en la zona sur extrema de Chile, como Institución de Educación Superior ha generado la oportunidad de externalizar estudios de

posgrado a profesionales de enfermería de la región, obteniendo los primeros egresados el año 2020; asimismo favoreció la continuación de estudios conducentes al doctorado bajo el prisma de la docencia en enfermería.

La presente investigación se vincula al macroproyecto de investigación "Competencias ético-morales en la educación en enfermería: perspectivas teóricas y metodológicas", coordinado por la orientadora de la tesis, del Laboratorio de Investigación en Trabajo, Ética, Salud y Enfermería – PRAXIS.

El propósito de la presente investigación es comprender el fenómeno de cómo ocurre la formación ético moral de las/os estudiantes de la carrera de enfermería en la Universidad de Magallanes durante la formación de pregrado para el desarrollo del ejercicio profesional, en aspectos considerados únicos y diferenciadores en esta profesión, en cuanto a la capacidad y sensibilidad moral necesaria para abordar los problemas éticos, incertidumbres y temores de los enfermos y en la protección de los derechos de los pacientes ante cualquier contexto y circunstancia. Se propone generar conocimiento científico actualizado de un fenómeno que ocurre en tiempo y escenario real. Contribuir a un mayor conocimiento científico a la profesión, abordando en forma extendida cómo ocurre esta formación desde primer a quinto año. Un potencial beneficio a las personas y la sociedad en general que reciben cuidados de profesionales de los profesionales egresados de esta Universidad, en relación con los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) 2015-2030 de un mundo globalizado; objetivo 3, salud y bienestar y objetivo 4, educación de calidad (UNESCO, 2017).

En relación al objetivo 3 de ODS, salud y bienestar, la investigación propone incrementar conocimientos en un área central y sensible en la formación de estudiantes de enfermería, para la atención de las personas en los procesos de salud y enfermedad, los problemas éticos se encuentran presentes en todas las áreas y niveles de la atención en salud, necesitan sean reconocidos con conocimiento ético, considerando el paciente en su contexto y singularidad, para dar soluciones bajo un marco ético moral.

En referencia al objetivo 4, de los ODS, 2015-2030, educación de calidad, la temática abordada concede validez al estudio, en cuanto a que la disciplina de enfermería enmarca el rol identitario de enfermería como el arte de entregar cuidados humanos con compromiso y sentido de responsabilidad ético-social, concediendo a esta característica la dimensión de excelencia del cuidado.

La elección del tema surge desde la experiencia profesional de la investigadora desde distintos ámbitos de la profesión, experiencia clínica de treinta y siete años en áreas clínicas, y desde el inicio integrada el equipo de docentes guías de dos universidades del país, enfermera

de cuidados intensivos en tres hospitales, enfermera de oncología e integrante del programa nacional de drogas antineoplásicas, coordinadora de pabellón quirúrgico, y jefa de enfermería en tres instituciones de salud. Integrante por once años del Comité Ético Asistencial de una Institución de salud, lo que aportó experiencia de los problemas éticos de los entornos asistenciales.

El ejercicio profesional permitió conocer los problemas de salud de las personas en diferentes ciclos de su vida, así como guiar y dar orientación a los pacientes que además de sus problemas de salud enfrentan situaciones de problemas éticos de diversa índole. La combinación de la experiencia profesional y la docencia dio sentido a mantener estudios permanentes en el área de enfermería, asistiendo a cursos, seminarios, congresos nacionales e internacionales, y realizando pasantías en otros hospitales y clínicas del país para mayor desarrollo, aprendizaje y mantener permanente actualización profesional.

La oportunidad de poder efectuar estudios de posgrado permitirá, ahora desde los escenarios de la docencia, a poder contribuir y colaborar con la formación de los estudiantes de enfermería en la línea del conocimiento ético como docente asistente, en un aspecto de la profesión de especial sensibilidad para todos los pacientes y personas en algún momento de la vida. La enfermería y los cuidados éticos son esenciales y necesarios para todos.

El tema central de la tesis busca comprender cómo ocurre la formación ético -moral de los estudiantes de enfermería en etapa de pregrado, un tema de especial sensibilidad para las necesidades de los pacientes y personas en fases de salud y enfermedad, en un mundo cada vez más complejo y diverso, y por ende, con aparición de nuevos problemas éticos que afectan a los ciudadanos del siglo XXI.

La multiplicidad de factores intervinientes en que ocurran problemas éticos a las personas en estos tiempos contemporáneos requiere a profesionales capacitados en poder abordar estos problemas, que cada vez se hacen más frecuentes y diversos. Fortalecer a los estudiantes en su conocimiento ético desde las bases de los fundamentos filosóficos, del código de ética de las enfermeras, los derechos de los pacientes, incentivar al desarrollo de habilidades de empatía y sensibilidad moral, valores y principios éticos profesionales que permitan mayor comprensión del conocimiento ético, mayor capacidad para guiar y orientar a los pacientes que requieren cuidados éticos y toma de decisiones reflexivas y prudentes que favorezcan los derechos y dignidad de los pacientes.

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, este estudio de caso plantea: ¿cómo ocurre el proceso de formación ético moral en las/os estudiantes de pregrado en Enfermería de la Universidad de Magallanes de Chile?

3 OBJETIVOS Y TESIS DE INICIO

3.1 OBJETIVO GENERAL

Comprender cómo ocurre el proceso de formación ético moral en las/os estudiantes de pregrado en Enfermería de la Universidad de Magallanes de Chile.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Analizar el Proyecto Educativo Institucional y Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería vigente;

Conocer desde la perspectiva de las/los estudiantes de enfermería en etapa de pregrado, cómo ocurre la formación ético-moral en cada año de formación académica en la Universidad de Magallanes;

Conocer desde la perspectiva de las/os docentes de enfermería cómo desarrollan las prácticas pedagógicas en la formación ético moral de las/os estudiantes de pregrado;

Evidenciar los desafíos y potencialidades en la formación ético moral de las/os estudiantes de enfermería durante su etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes.

3.3 TESIS DE INICIO

Los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Magallanes, a lo largo de su proceso formativo, aprehenden las bases conceptuales ético-morales junto con diversos saberes y experiencias, guiados por una/un docente facilitador de la enseñanza. Esta mediación, evidenciada tanto en la orientación de las/os docentes como en las prácticas asistenciales, favorece la integración de estos saberes y fortalece el desarrollo ético moral para el ejercicio profesional.

3.4 PROPOSICIONES DEL ESTUDIO

Se refiere a proposiciones elaboradas por la investigadora con relación al estudio de caso acerca de la formación ético moral de las/os estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Magallanes:

- 1) Los estudiantes de enfermería del pregrado, ingresan con una base ético moral conformada desde el núcleo familiar y cívico social, estas representan un factor de influencia durante la etapa de formación académica y para su desarrollo profesional;
- 2) Los estudiantes de enfermería en su etapa de pregrado, son formados sobre las bases conceptuales ético morales, valores y principios para la ciencia del cuidado de enfermería, las que son fortalecidas con mayor profundidad durante las últimas etapas del ciclo académico;
- 3) El estudiante de enfermería durante el ciclo académico de formación está desarrollando el sustento ético moral para poder dar solución a los problemas éticos de los pacientes y los que se presenten en la interacción con equipos interdisciplinarios;
- 4) Durante las prácticas asistenciales los estudiantes de enfermería vivencian variadas situaciones de problemas éticos, que abordan para entregar una respuesta orientadora, estas pueden ser consultadas previamente con otros estudiantes, con docente supervisora y profesionales enfermeras responsables de la unidad clínica;
- 5) Los estudiantes de quinto nivel académico de la carrera de enfermería han fortalecido la formación ético moral mediante una base ética teórica y práctica, sustentada en un proceso continuo de formación, lo cual puede facilitar el ejercicio profesional con responsabilidad y comprometido éticamente.

4 REVISIÓN DE LITERATURA

4.1 REGULACIÓN LEGAL DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN CHILE

Desde el año 1997, la profesión de enfermera en Chile, se encuentra regulada por ley, expresada en el Código Sanitario libro V, señalado en el artículo 113, inciso cuarto, a partir de la función social que el legislador asigna a la profesión, define sus servicios. La ley hace reserva, para las enfermeras, de ciertos y determinados actos, configurando así la especificidad de la profesión y su ámbito de acción. La ley N° 19.536, reconoce a las enfermeras el rol del cuidado como la aportación específica de la enfermera en la atención de la salud, en cuanto a la satisfacción de la necesidad de cuidados de salud de la población, y por otra, define que un ámbito determinado de la atención en salud ha sido reservado para las enfermeras (Milos; Bórquez; Larraín, 2010).

Con relación a la reserva legal para ciertas y determinadas profesiones, la ley da certeza a la población de que quienes, en este caso, los atienden, son los más aptos y responsables en ese determinado ámbito de acción. Y a quienes ejercen la profesión asegura la estabilidad necesaria para desarrollar e innovar, en la disciplina y en la práctica. Todo lo cual redundará en un mejor servicio, para la protección de la salud de las personas (Campos *et al.*, 2018).

La introducción del artículo 113 del Código Sanitario, define el rol social de la enfermera, y le asigna tres grandes funciones: la gestión del cuidado; el ejecutar acciones derivadas del diagnóstico y tratamiento médico; y el deber de velar por la mejor administración de recursos de asistencia para el paciente (Campos *et al.*, 2018).

El proyecto de ley que dio origen a la Ley N°19.536, asume la “gestión del cuidado” como “el contenido del ejercicio profesional de la enfermera, incluye proveer cuidados de enfermería propiamente tales y la administración efectiva de los recursos humanos y materiales”. La Resolución Exenta N°1127, del Ministerio de Salud, de 14 de diciembre de 2007, fija el texto de la Norma General Administrativa N°19, “Gestión del Cuidado de Enfermería para la Atención Cerrada”, como Modelo de Gestión del Cuidado de Enfermería en los establecimientos de alta y mediana complejidad de la atención cerrada en el Sistema Nacional de Servicios de Salud (Chile, 2007).

La Gestión del Cuidado de Enfermería para la Atención Cerrada, fue definida por la Comisión de Legislación en Enfermería (Ministerio de Salud (1995-1997); y es entendida por el ejercicio profesional de la enfermera sustentada en su disciplina, la ciencia del cuidar, con capacidad de aplicar un juicio profesional para planificar, organizar, motivar y controlar la

provisión de cuidados oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en las políticas y lineamientos estratégicos de la organización; representa un pilar base y de contribución al desarrollo de la Gestión Clínica Hospitalaria, asegurando un adecuado uso de los recursos profesionales, humanos, tecnológicos y organizativos para el mejor cuidado de las personas (Chile, 2007).

El eje del cuidar es ofrecer a los usuarios los mejores resultados posibles en la práctica diaria, acorde con la información científica disponible, que haya demostrado su capacidad para cambiar de forma favorable el curso clínico de la enfermedad y que considere la mejor administración de los recursos, los menores inconvenientes y costos para el usuario y para la sociedad en su conjunto. La Gestión Clínica se sustenta en dos pilares fundamentales que requieren aplicar conocimientos tanto del ámbito clínico como gerencial: la gestión médica “curar” y la gestión de enfermería “cuidar”, dichos ejes o pilares de la atención sanitaria son conformados por equipos multidisciplinares que ofrecen respuestas a los problemas de salud de la población, como un proceso de atención de salud de acuerdo con las necesidades del individuo, familia y/o comunidad (Chile, 2007).

Enfermería se encuentra inserta en las ciencias de la salud y constituye una disciplina científico-humanista con un objeto, lenguaje y actos propios. Su desarrollo configura áreas de estudio y conocimiento específico que están en profundización y progreso. A partir del año 1997, es una profesión regulada, constituyendo un ámbito reservado para enfermeras /os, titulados en una Universidad reconocida por el Estado, con funciones específicas y actos propios, en el contexto, interdisciplinario y multiprofesional, de la atención en salud (Campos *et al.*, 2018).

4.2 LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN CHILE

El año 2013, la Asociación Chilena de Educación en Enfermería (ACHIEEN), y otras entidades representantes de las profesiones de la salud, presentan un oficio a la Comisión de Educación de la Cámara de Diputados el Proyecto de Ley que “Confiere el carácter de Título profesional con exclusividad universitaria a las carreras del área de salud: Kinesiología, Fonoaudiología, Enfermería, Obstetricia y Puericultura, Nutrición y Dietética, Tecnología Médica y Terapia Ocupacional”. El proyecto propone, reconocer la relevancia científica y la calidad esencial y exclusivamente universitaria de las carreras que conforman el equipo de salud (Cerón *et al.*, 2014).

Enfermería como argumento central presentó que, “la formación exclusiva universitaria de las/os enfermeras/os ha sido un eslabón clave en el desarrollo disciplinar para satisfacer las demandas sociales de cuidado en salud en Chile”. El Proyecto de ley sobre exclusividad universitaria fue votado favorablemente para las carreras de Enfermería y Obstetricia y Puericultura tanto en el Senado como en la Cámara de Diputados (Cerón *et al.*, 2014).

En relación con este importante reconocimiento, la Asociación Chilena de Educación en Enfermería, informa que al año 2022 existen más de 122 programas de formación de pregrado en la disciplina con 5 años estudios, existiendo acceso a diplomados, grado de Magíster y doctor (a); además, existen 15 programas de especialidades (Rastello, 2022).

En tanto desde la Superintendencia de Salud, a septiembre del 2021 informa existen 68.977 enfermeras, y 3.220 enfermeras-matronas, de las cuales 98,1% comprende a profesionales nacidos en territorio de Chile y 1,9% son extranjeras (Rastello, 2022).

Con relación a la cantidad de personas que pueden relacionarse y ser beneficiadas con la Gestión del cuidado de Enfermería; los habitantes de Chile corresponden a 17.574.003, de ellos 8.601.989 (48,9%) son hombres y 8.972.014 (51,1%), son mujeres (Chile, 2017).

4.3 EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE ÉTICA EN ENFERMERÍA

Enfermería se rige por un Código de Ética; el Código Deontológico de Enfermería, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) adoptó por primera vez un código internacional de ética para las enfermeras en el año 1953. Posteriormente, ha sido revisado y reafirmado en diversas ocasiones; la más reciente revisión y actualización completada fue en el año 2021 (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

El Código de Ética del CIE para las Enfermeras incluye cuatro elementos principales que ofrecen un marco para una práctica ética: los siguientes:

- a) las enfermeras y los pacientes o personas que requieren cuidados y servicios: respeto a los valores; privacidad; confidencialidad; empatía; inclusión; cuidados; dignidad;
- b) las enfermeras y la práctica: defensa; competencia; seguridad; confianza; liderazgo; habilidad; juicio;
- c) las enfermeras y la profesión: servicio; experiencia; integridad; bien público; conocimiento; rendición de cuentas;

d) las enfermeras y la salud global; capacidad de reacción; equidad; solidaridad; justicia; colaboración; responsabilidad (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

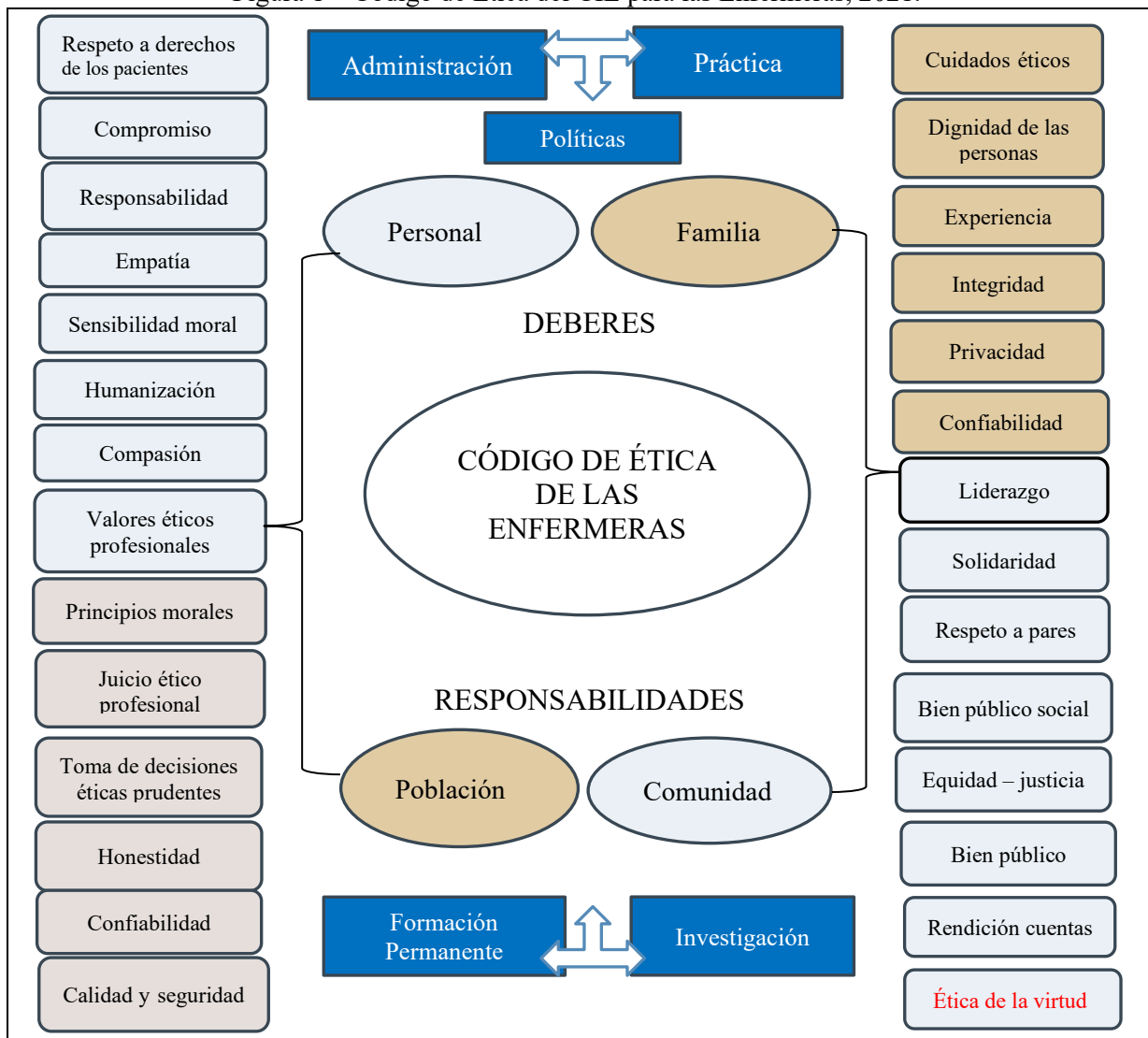
Desde los orígenes de la enfermería a mediados del siglo XIX, el CIE declara que la disciplina ha reconocido que los cuidados enfermeros están formulados basados en convicciones esenciales de la disciplina basadas en el respeto de las personas y las tradiciones, valores de equidad e inclusión y de apreciación de la diversidad; las enfermeras reconocen cuatro responsabilidades fundamentales para la profesión enfermera: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, además de promover una muerte digna. Se reconoce que la necesidad de los cuidados enfermeros es universal (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

Son inherentes a la profesión enfermera el respeto por los derechos humanos, en particular los derechos culturales, el derecho a la vida y a la libre elección. Los cuidados enfermeros son respetuosos y aseguran la no discriminación por cuestión de edad, color, credo, cultura, etnicidad, discapacidad o enfermedad, género, orientación sexual, nacionalidad, opiniones políticas, lengua, raza, creencias religiosas o espirituales, situación jurídica, económica o social (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

El Código de Ética del CIE para las Enfermeras es una declaración de los valores, responsabilidades profesionales y ámbitos competenciales de rendición de cuentas a nivel profesional de las enfermeras y los estudiantes de enfermería. Define y guía la práctica ética enfermera en sus distintos roles y ámbitos de ejercicio y marco para la práctica enfermera y la toma de decisiones éticas, con el fin de cumplir los estándares profesionales establecidos por los organismos reguladores (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

La siguiente Figura 1, a continuación, presenta El Código de Ética de las enfermeras.

Figura 1 – Código de Ética del CIE para las Enfermeras, 2021.



Fuente: Adaptado por las autoras de Consejo Internacional de Enfermeras (2021).

4.4 EL CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMERÍA EN CHILE

El Código de Ética de Enfermería en Chile, mantiene los principios de Consejo Internacional de Enfermeras, CIE, con actualizaciones periódicas, la última versión corresponde al año 2008 (Colegio de Enfermeras de Chile, 2008).

El Código de Ética del Colegio de Enfermeras de Chile, considera los factores y lineamientos elaborados por el Código de Ética del Consejo Internacional de Enfermeras en la década del 2000, que se actualiza regularmente incorporando cambios acordes a los problemas de salud y del contexto histórico mundial de la sociedad (Colegio de Enfermeras de Chile, 2008).

En Chile, la promulgación del artículo 113, inciso 4, de la Ley 19.536, del 28 de noviembre de 1997, establece el quehacer de la enfermera/o claramente en el Código Sanitario. Esta actualización constituye el conjunto de normas que permite la autorregulación del ejercicio profesional de la enfermería en beneficio de la sociedad chilena y reafirma los valores que sustentan su quehacer profesional. Contempla elementos respecto a la gestión del cuidado y deberes relacionados con los conceptos de gestión e investigación (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 1997).

Las responsabilidades de las enfermeras/os tienen relación directa con su quehacer dentro de las que destacan, la ética social, administrativa, legal y civil. El compromiso ético resulta fundamental, orienta la praxis de las enfermeras/os y es entregado como herramienta desde el inicio de la formación de pregrado, continuando en el postgrado. El conocimiento de los diferentes tipos de responsabilidad permitirá proceder en concordancia con los principios éticos que rigen en el ejercicio de los cuidados (García; Paredes; Rivas, 2012).

El Código de Ética en Chile, contempla cuatro áreas o elementos definidos en forma específica, los siguientes: La Enfermera y las personas, la Enfermera y el ejercicio de la Enfermería, la Enfermera y la profesión y la Enfermera y el personal de salud.

Actualmente, en el siglo XXI, producto de los cambios socio culturales que se experimentan a nivel mundial, los problemas éticos experimentados por las enfermeras en la relación entre las enfermeras, el cuidado del paciente-familia y sociedad en un mundo globalizado, son enfrentados en el cotidiano del ejercicio profesional en todo ámbito de salud. En este sentido, es necesario incorporar vertientes de la ética y bioética que integren dimensiones que la sociedad contemporánea urgentemente necesita, tales como la ética de la responsabilidad, ética social, ética de los cuidados, ética narrativa, eco-ética todas ellas enriquecen el ethos profesional, aportando mayor conocimiento y capacidad crítica-reflexiva, sustentan la formación y regulación de un profesional con competencias éticas, valores, principios morales y virtudes necesarias para la enfermería.

4.5 IDENTIDAD PROFESIONAL DE LA ENFERMERA

La identidad profesional constituye la construcción identitaria de la persona, define las características específicas que diferencian a un individuo de otro. Las características son adaptadas de acuerdo con diversas circunstancias e implican el contexto histórico, social, profesional e influencias de variados factores, entre estos, el proceso de construcción personal, aprendizaje de la cultura del vivir y convivir, historia y trayectoria, empleo, trabajo, educación.

Es un proceso de construcción y reconstrucción de socializaciones históricas. La identidad profesional asume mayor fundamentación en la etapa formativa de la educación universitaria, esta etapa se espera que persista a lo largo de la vida adulta y laboral, considerando que diversas experiencias sociales de la vida del individuo influyen a la (re)construcción continua de su identidad (Broering *et al.*, 2023).

La enfermería, durante la construcción de su historia e identidad, se apropió de conocimientos relacionados con el cuidado, para consolidarse como una profesión científica. Al institucionalizar la enfermería como profesión, Florence Nightingale en los primeros cuidados de enfermería, se basó en la observación de la atención de salud asociando las condiciones de higiene y ambiente. En la década de 1950, la enfermería evoluciona e incorpora el uso del método científico como un cuerpo de conocimientos organizados y prácticos, surge de esta manera el proceso de enfermería. Este proceso asienta autonomía profesional, *status* e identidad profesional, siendo reconocido por pacientes, personal de salud y la sociedad, un profesional activo perteneciente al equipo de salud, con conductas y conocimientos identitarios (Benedet *et al.*, 2020).

El Proceso de Enfermería significó la construcción de la identidad profesional, diferenciando a las otras profesiones del área de la salud y definió un espacio como profesión. La práctica del Proceso de Enfermería permitió la construcción de un cuerpo de conocimientos propios de la enfermería, y de la experiencia, aspectos que contribuyeron para una práctica profesional autónoma, condición esencial para la construcción de la identidad profesional (Benedet *et al.*, 2020).

El sentido de ser enfermera (o), un ser del cuidado, promueve a la construcción de su autoimagen profesional, estimula en las enfermeras (os) a desarrollar otras habilidades además de las científicas, entre estas: empatía, creatividad, espiritualidad y compasión. La enfermería actual expresa los cambios ocurridos en su desarrollo en el tiempo, que ha evolucionado en el tiempo desde sus orígenes con Florencia Nightingale generando cambios encaminados al desarrollo de características técnicas-gerenciales, las que actualmente convergen en torno a una perspectiva humanista asistencial identitaria de la profesión, propia a los tiempos contemporáneos, como ser para el cuidado (Nunes; Szylit, 2021).

En pandemia Covid-19, aunque la imagen de las enfermeras sigue siendo erróneamente aprehendida, la forma en que brindan cuidados, su compromiso con la población y su mentalidad científica fueron difundidas a la sociedad por diferentes medios de comunicación en todos los continentes, dando visibilidad a la identidad y rol profesional,

proyectando un rol e identidad empoderada y segura, provista de conductas humanas solidarias en su rol en la sociedad (Broering *et al.*, 2023).

En salud existen situaciones propias al contexto de entornos asistenciales que inciden e impactan respuestas de las enfermeras. Esto ocurre cuando existe incomprensión del proceso de enfermería, resultando una práctica profesional mecanizada, rutinaria y no reflexiva y refleja falta de comprensión del proceso y a consecuencia de esto, produce falta de empoderamiento y claridad de la identidad profesional en aquellas enfermeras (Alves; Servo; Almeida, 2021).

Es oportuno además confrontar otras situaciones que afectan el proceso de atención de enfermería. En esto se consideran las posturas de enfermeras de atención primaria de un estado de Brasil, quienes experimentaron sentimientos de responsabilidad excesiva, sensación de obligación de realizar acciones incluso sin condiciones estructurales adecuadas, carga de trabajo excesiva, a causa de situaciones de la organización por estructura y gestión. Consideran urgente implementar la definición del rol de enfermeras y las responsabilidades inherentes de la profesión, ya que todas estas acciones tienen impacto en su identidad y rol profesional (Santos *et al.*, 2023).

4.6 CONSTRUCCIÓN DE LOS VALORES PROFESIONALES

Los valores profesionales y la sensibilidad ética son relaciones que predicen positivamente las conductas de cuidado de los estudiantes de enfermería. Mejorar los planes de estudio de manera que mejoren los valores profesionales puede permitir que los estudiantes de enfermería aumenten su sensibilidad ética y sus conductas de cuidado (Kaya; Düzgün; Boz, 2023).

Los valores profesionales son fundamentales para la práctica profesional de enfermería, son necesarios para todos los miembros de una profesión y para una práctica adecuada. La percepción de los estudiantes de enfermería sobre la importancia de los valores profesionales tiene un gran impacto en la prestación de una atención segura al paciente. A pesar de esto, el tema no se ha abordado lo suficiente en la formación. Se sugiere que los estudiantes de enfermería deberían poder aplicar los valores profesionales en la toma de decisiones cuando se enfrentan a desafíos éticos en el área de la atención asistencial. Se propone que se desarrollen estrategias para mejorar el conocimiento ético de los estudiantes de enfermería relacionado con los valores profesionales (Negash, 2023).

Lo anterior es coincidente a estimaciones de Bimray, Chipps e Ticha (2023), que sustentan que los valores profesionales de confianza, justicia y el cuidado son considerados de

relevancia clínica clave en el entorno asistencial. La educación en enfermería debe incorporar y monitorear los valores profesionales en el plan de estudios. Inculcar valores profesionales de enfermería durante los programas de capacitación formal mejora la calidad de la atención al paciente y la prestación de servicios para la práctica clínica (Bimray; Chipps; Ticha., 2023).

La educación ha sido reconocida como necesaria para la formación e interiorización de valores profesionales. El sistema y el contenido de los docentes en las instituciones educativas existentes se centran en el desarrollo de los conocimientos, las habilidades y las prácticas de los estudiantes. Sin embargo, el desarrollo de valores aún no ha logrado efectos significativos, lo que ha llevado a una crisis en la identidad profesional de los estudiantes. Como contenidos que promueven los valores profesionales se reconocen a las teorías y modelos de enfermería y el estado actual del desarrollo de los valores profesionales para los estudiantes. (Li; Li, 2024).

El profesionalismo de las enfermeras desempeña un papel fundamental para garantizar la seguridad del paciente y una atención de calidad e implica brindar una atención competente, segura y ética, al mismo tiempo que se trabaja con los pacientes, sus familias, las comunidades, equipos de atención de salud e implicaciones para la práctica profesional. La mayoría de las enfermeras distinguen como valor destacado el profesionalismo, en particular en los ámbitos de la responsabilidad profesional y la gestión. Los hospitales y las instituciones de atención sanitaria pueden desarrollar políticas y priorizar las oportunidades para que las enfermeras asistan a conferencias y talleres para mejorar sus valores profesionales, lo que representa una instancia conductora de elevar la calidad de la atención al paciente (Kumari *et al.*, 2024).

Las enfermeras representan una de las profesionales más importantes en el sistema de salud, debido a que brindan asistencia continua y permanente a los pacientes hospitalizados. Los valores profesionales de las enfermeras son altos, y la satisfacción laboral de la mayoría de las enfermeras son altas y buenas, especialmente en la relación de confianza como equipos de trabajo (Kootahi *et al.*, 2023).

Los valores en enfermería son necesarios para orientar el comportamiento profesional de la enfermera como una profesión digna. Las enfermeras asignan a los valores profesionales un alto nivel de relevancia. La dimensión más dominante de los valores profesionales de enfermería destaca el cuidado, el profesionalismo y la confianza para trabajar como equipos integrados, en el complejo contexto sanitario actual (Hutagaol *et al.*, 2024).

Otro aspecto de relevancia a considerar en tiempos contemporáneos es incorporar los cuidados éticos en enfermería en el uso inteligencia artificial (IA). La IA está revolucionando rápidamente la atención médica y la educación a nivel mundial, incluidas la práctica y la

educación de enfermería. El uso responsable de la IA en un contexto de enfermería requiere una consideración cuidadosa de su alineación con los valores de enfermería, como la prestación de cuidados compasivos y centrados en el paciente, y el respeto por las diversas perspectivas. La clarificación de valores, una estrategia de enseñanza vital en la educación de enfermería puede reforzar los valores y creencias fundamentales que guían la práctica de enfermería, facilitando así la evaluación crítica de las enfermeras de las implicaciones éticas de la implementación de la IA (De Gagne; Hwang; Jung, 2024).

La introducción temprana de la clarificación de valores en la educación de enfermería proporciona a los estudiantes un marco para priorizar y reflexionar sobre el impacto de los valores de enfermería en su práctica, permite a los educadores tomar decisiones informadas y mejorar las estrategias de enseñanza, contribuye a la mejora continua de los programas de educación de enfermería, y fomenta un enfoque ético e impulsado por valores para la integración de la IA en la educación y la práctica de enfermería (De Gagne; Hwang; Jung, 2024).

4.7 MANUSCRITO 1: ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA ÉTICO-MORAL EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN INTEGRADORA*

Estrategias de enseñanza ético-moral en la formación de estudiantes de enfermería: revisión integradora¹

Objetivo: sintetizar las evidencias científicas sobre las estrategias de enseñanza ético-morales en la formación de estudiantes de enfermería. **Métodos:** revisión integradora con indagación y selección de estudios primarios, en seis bases de datos destacadas en el campo de la salud: *Web of Science*, MEDLINE/PubMed, CINAHL/EBSCO, LILACS, BDENF y SciELO, desde 2018 hasta 2023. **Resultados:** la muestra se conformó por 18 estudios seleccionados de un universo de 784 artículos. La integración de los estudios de formación ética en estudiantes de enfermería generó dos categorías, asociando el fortalecimiento del conocimiento, las habilidades y las actitudes de los estudiantes en formación y estrategias educativas ético-morales. **Conclusiones:** en la formación en enfermería es necesario incentivar el desarrollo de habilidades y actitudes morales, como la sensibilidad moral, la empatía, la resiliencia moral, el razonamiento moral, la toma de decisiones éticas y agregar valores profesionales. **Contribuciones para la práctica:** este estudio contribuye con estrategias de enseñanza ético-moral para el desarrollo de habilidades ético-morales en enfermería y para la consolidación de conocimientos y habilidades

¹ Manuscrito publicado na Revista Rene – Universidade Federal do Ceará. e-ISSN: 2175-6783: BARRIENTOS, M. I. T.; SCHNEIDER, D. G.; MAZERA, M. S.; SANDOVAL, S. J.; ÁLVAREZ; BUSTOS, E. M. A. Ethical-moral teaching strategies in Nursing students' training: an integrative review. **Revista Rene**, v. 25, e94130, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.15253/2175-6783.20242594130>. Acceso en: 21 nov. 2024.

para una acción ética, humanista, socialmente comprometida, involucrada con la justicia social y la defensa de la vida.

INTRODUCCIÓN

En la sociedad del siglo XXI, producto de múltiples cambios y transformaciones, el avance vertiginoso de las ciencias y los profundos cambios sociales en todos los ámbitos que las sociedades enfrentan día a día, la enfermería, como profesión, debe estar preparada para dar respuestas efectivas, con conocimiento científico y formación ético-moral (Martins; Santos; Duarte, 2022). La educación ético-moral en enfermería es un aspecto esencial que orienta la formación de los estudiantes y la relevancia de este tema motivó su elección como foco principal de este estudio.

La ética se relaciona con el ser e implica una reflexión que se traduce en acciones individuales mientras que la moral se refiere al deber, a una norma de carácter universal y, por lo tanto, a una cuestión de responsabilidad colectiva. En este sentido, la ética implica cuestionar y evaluar la calidad de nuestras acciones y sugiere formas de actuar basadas en nuestros propios valores, en tanto que la moral establece modelos de conducta basados en reglas. No obstante, independientemente de los conceptos de ética y moral, es indudable que ambas tienen un profundo impacto en nosotros, orientadas al propósito de promover relaciones humanas armoniosas y socialmente justas (Santos, 2021).

La ética de la enfermería regula los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que dirigen dichas conductas, las motivaciones y los valores del ejercicio profesional, la adaptación a los cambios y transformaciones de las sociedades a través del tiempo, acorde a las directrices éticas y a los lineamientos del código de ética de enfermería, que se actualiza constantemente para estar en sintonía con las necesidades del contexto actual (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

La profesión de enfermería ha experimentado una evolución continua, impulsada por la necesidad de adaptarse a las crecientes demandas sociales y superar los desafíos relacionados con la salud. En este proceso, se han realizado aportes significativos no solo en términos de conocimiento y formación técnico-científica, sino también en el campo de la ética y la moral para afrontar las demandas integrales de la profesión (Morales-Matute et al., 2021).

En este sentido, en la práctica profesional de enfermería, es común que surjan dilemas y problemas éticos. Por ello, la capacidad de tomar decisiones éticas prudentes es fundamental. En este contexto, es importante desarrollar y explorar diferentes métodos de enseñanza de la

ética en la formación en enfermería, para que los estudiantes aprendan a identificar y proponer soluciones a los problemas éticos. Este aprendizaje evoluciona a lo largo del curso de pregrado. Así, las estrategias curriculares que amplíen la capacidad de reflexión de los estudiantes sobre cuestiones éticas y contribuyan al desarrollo de la competencia moral deben ser implementadas (Jakobsen; Maehre, 2023; Martins *et al.*, 2021).

Los procesos educativos juegan un papel importante en el logro de la educación ética de los estudiantes de enfermería. Contribuyen a la incorporación de valores éticos que, desde el plano individual, generan valores profesionales de cuidado y representan compromiso y responsabilidad. Asimismo, consolidan la formación de pregrado con fundamentos éticos y conocimientos, además de propiciar que los estudiantes sean capaces de abordar y resolver los problemas éticos propios de los cuidados de las personas en entornos asistenciales complejos y prepararlos para su futura vida profesional (Martins; Santos; Duarte, 2022). En este sentido, el desarrollo de competencias ético-morales, por parte de los estudiantes de enfermería, requiere un compromiso atento de los educadores, con un proceso de enseñanza sustentado no sólo en el sistema cognitivo sino también en la dimensión afectiva del comportamiento moral. La práctica clínica promueve el contacto con la enfermedad y los dilemas y problemas éticos reales y puede favorecer el desarrollo cognitivo y la toma de decisiones (Martins *et al.*, 2021).

En vista de lo anterior, este estudio tiene como objetivo sintetizar las evidencias científicas sobre las estrategias de enseñanza ético-morales en la formación de estudiantes de enfermería.

MÉTODOS

Se adoptaron los pasos de la revisión Integradora para mantener el rigor científico: 1) elaboración de la pregunta de la revisión; 2) búsqueda y selección de los estudios primarios; 3) extracción de datos de los estudios; 4) evaluación crítica de los estudios primarios incluidos en la revisión; 5) síntesis de los resultados de la revisión y 6) presentación de la revisión (Mendes; Silveira; Galvão, 2019).

La pregunta orientadora fue elaborada a partir del acrónimo PICO (P: Población - estudiantes de Enfermería y Salud; I: Fenómeno de Interés - estrategias ético-morales en la formación; Co: Contexto - educación superior) y consiste en el siguiente cuestionamiento: ¿cuáles son las evidencias científicas sobre las estrategias de enseñanza que contribuyen al desarrollo ético-moral de los estudiantes de enfermería?

Los artículos se buscaron en enero de 2024, y el período de tiempo considerado en la búsqueda incluyó artículos publicados entre 2018 y 2023. El período temporal adoptado corresponde a los últimos cinco años completos, con el objetivo de lograr una comprensión actualizada y exhaustiva del estado del arte en relación con la temática investigada. La elección de este periodo se justifica por la importancia de captar las tendencias y avances recientes y permitir un análisis profundo y contextualizado de las evidencias disponibles en la literatura científica.

En ese marco, organizamos y resumimos la información de manera concisa, creando una base de datos de fácil acceso y gestión con el apoyo de un segundo investigador para realizar un análisis en doble ciego. Se utilizó el gestor de referencias bibliográficas Rayyan® a partir del portal de revistas de la *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior* (CAPES), mediante acceso remoto denominado *Comunidade Acadêmica Federal* (CAFe).

Se identificaron publicaciones indexadas en las bases de datos: Web of Science®, PubMed/Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE®), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL/EBSCO), Base de dados de Enfermagem (BDENF), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) y SciELO. La justificación de la elección de las bases de datos se debió a la intencionalidad de los investigadores, considerando la relación entre el tema y el contenido indexado en estudios nacionales e internacionales.

Se adoptaron los siguientes criterios de inclusión: artículos en portugués, inglés y español, disponibles en internet en su totalidad, sin restricción geográfica con inclusión de artículos cuyos objetivos generales y específicos se encontrasen relacionados a la temática principal, que tuviesen en sus títulos y/o resúmenes los siguientes Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCs) Medical Subject Headings (MeSH): “Ethics” [Mesh], “Students” [Mesh], “Curriculum” [Mesh], “Nursing” [Mesh].

En la búsqueda de artículos se utilizaron los operadores booleanos combinando AND y OR, lo que permitió recuperar una mayor cantidad de documentos y publicaciones, así como dirigir la búsqueda a estudios relacionados con el tema de revisión de literatura, a fin de abarcar la totalidad de las publicaciones en el área de interés. El resultado de la estrategia de búsqueda se presenta en la Figura 1.

Figura 1 – Estrategias de búsqueda de revisión integrativa por fuente de datos. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024

Base de datos	Estrategia de búsqueda
Web of Science	((("Ethics" OR Ethic* OR "Clinical Ethics" OR "Medical Ethics" OR "Professional Ethics" OR "Ethics, Nursing" OR "Morale" OR "Moral Development" OR "Bioethics") AND ("Students" OR "School Enrollment" OR "School Enrollments" OR "Student" OR "Education, Nursing, Diploma Programs") AND ("Curriculum" OR curricul*)) AND ("Nursing" OR Nurs* OR "Nurses"))
PubMed/MEDLINE	((("Ethics"[Mesh] OR "Ethics"[Title/Abstract] OR Ethic*[Title/Abstract] OR "Ethics, Clinical"[Mesh] OR "Clinical Ethics"[Title/Abstract] OR "Ethics, Medical"[Mesh] OR "Medical Ethics"[Title/Abstract] OR "Ethics, Professional"[Mesh] OR "Professional Ethics"[Title/Abstract] OR "Ethics, Nursing"[Mesh] OR "Ethics, Nursing"[Title/Abstract] OR "Morale"[Mesh] OR "Morale"[Title/Abstract] OR "Moral Development"[Mesh] OR "Moral Development"[Title/Abstract] OR "Bioethics"[Mesh] OR "Bioethics"[Title/Abstract]) AND ("Students"[Mesh] OR "Students" OR "School Enrollment" OR "School Enrollments" OR "Student" OR "Education, Nursing, Diploma Programs") AND ("Curriculum"[Mesh] OR "Curriculum" OR curricul*) AND ("Nursing"[Mesh] OR "Nursing" OR Nurs* OR "Nurses"[Mesh] OR "Nurses"))
CINAHL/EBSCO	((MH Ethics+) OR (TI Ethics OR AB Ethics) OR (TI Ethic* OR AB Ethic*) OR (MH "Ethics, Clinical+") OR (TI "Clinical Ethics" OR AB "Clinical Ethics") OR (MH "Ethics, Medical+") OR (TI "Medical Ethics" OR AB "Medical Ethics") OR (MH "Ethics, Professional+") OR (TI "Professional Ethics" OR AB "Professional Ethics") OR (MH "Ethics, Nursing+") OR (TI "Ethics, Nursing" OR AB "Ethics, Nursing") OR (MH Morale+) OR (TI Morale OR AB Morale) OR (MH "Moral Development+") OR (TI "Moral Development" OR AB "Moral Development") OR (MH Bioethics+) OR (TI Bioethics OR AB Bioethics)) AND ((MH Students+) OR Students OR "School Enrollment" OR "School Enrollments" OR Student OR "Education, Nursing, Diploma Programs") AND ((MH Curriculum+) OR Curriculum OR curricul*))
LILACS	((("Ética" OR "Ético*" OR "Ética Clínica" OR "Ética Médica" OR "Ética Profissional" OR "Ética em Enfermagem" OR "Moral" OR "Desenvolvimento Moral" OR "Bioética" OR "Ética Profesional" OR "Ética en Enfermería" OR "Desarrollo Moral" OR "Ethics" OR ethic* OR "Clinical Ethics" OR "Medical Ethics" OR "Professional Ethics" OR "Ethics, Nursing" OR "Morale" OR "Moral Development" OR "Bioethics") AND ("Estudiantes" OR aluno* OR "Estudiante" OR "Programas de Graduação em Enfermagem" OR "Estudiantes" OR alumno* OR "Estudiante" OR "Programas de Graduación en Enfermería" OR "Students" OR "School Enrollment" OR "School Enrollments" OR "Student" OR "Education, Nursing, Diploma Programs") AND ("Currículo" OR "Curriculum" OR curricul*) AND ("Enfermagem" OR "Enfermeiros" OR "Enfermeiras e Enfermeiros" OR enfermeir* OR "Enfermeria" OR "Enfermeros" OR "Enfermeras y Enfermeros" OR enfermer* OR "Nursing" OR nurs* OR "Nurses"))
BDENF	((("Ética" OR "Ético*" OR "Ética Clínica" OR "Ética Médica" OR "Ética Profissional" OR "Ética em Enfermagem" OR "Moral" OR "Desenvolvimento Moral" OR "Bioética" OR "Ética Profesional" OR "Ética en Enfermería" OR "Desarrollo Moral" OR "Ethics" OR ethic* OR "Clinical Ethics" OR "Medical Ethics" OR "Professional Ethics" OR "Ethics, Nursing" OR "Morale" OR "Moral Development" OR "Bioethics") AND ("Estudiantes" OR aluno* OR "Estudiante" OR "Programas de Graduação em Enfermagem" OR "Estudiantes" OR alumno* OR "Estudiante" OR "Programas de Graduación en Enfermería" OR "Students" OR "School Enrollment" OR "School Enrollments" OR "Student" OR "Education, Nursing, Diploma Programs") AND ("Currículo" OR "Curriculum" OR curricul*) AND ("Enfermagem" OR "Enfermeiros" OR "Enfermeiras e Enfermeiros" OR enfermeir* OR "Enfermeria" OR "Enfermeros" OR "Enfermeras y Enfermeros" OR enfermer* OR "Nursing" OR nurs* OR "Nurses"))
SciELO	((("Ética" OR "Ético*" OR "Ética Clínica" OR "Ética Médica" OR "Ética Profissional" OR "Ética em Enfermagem" OR "Moral" OR "Desenvolvimento Moral" OR "Bioética" OR "Ética Profesional" OR "Ética en Enfermería" OR "Desarrollo Moral" OR "Ethics" OR Ethic* OR "Clinical Ethics" OR "Medical Ethics" OR "Professional Ethics" OR "Ethics, Nursing" OR "Morale" OR "Moral Development" OR "Bioethics") AND ("Estudiantes" OR Alun* OR "Estudiante" OR "Programas de Graduação em Enfermagem" OR "Estudiantes" OR Alumno* OR "Estudiante" OR "Programas de Graduación en Enfermería" OR "Students" OR "School Enrollment" OR "School Enrollments" OR "Student" OR "Education, Nursing, Diploma Programs") AND ("Currículo" OR "Curriculum" OR curricul*) AND ("Enfermagem" OR "Enfermeiros" OR "Enfermeiras e Enfermeiros" OR enfermeir* OR "Enfermeria" OR "Enfermeros" OR "Enfermeras y Enfermeros" OR enfermer* OR "Nursing" OR Nurs* OR "Nurses"))

Fuente: Las autoras.

La búsqueda e inclusión de artículos se produjo a través de los siguientes pasos consecutivos: búsqueda inicial en la base de datos, exclusión de artículos duplicados, evaluación de artículos por título y resumen y exclusión, evaluación de los artículos por lectura completa y eliminación de aquellos que no correspondían a los objetivos de la revisión y criterios de inclusión.

Se excluyeron artículos no disponibles vía internet en forma de texto completo para asegurar la calidad metodológica y la profundidad analítica de la revisión integradora - es imprescindible el acceso a los artículos en su totalidad, ya que solo mediante la evaluación completa de los datos, métodos y discusiones es posible garantizar una síntesis crítica sólida y libre de sesgos que comprometerían la validez de las conclusiones obtenidas. Además, fueron excluidos editoriales, cartas, artículos de opinión, comentarios, ensayos, publicaciones duplicadas, boletines, capítulos de libro, prólogos, materiales publicados en otros idiomas que no fuesen portugués, inglés y/o español y publicaciones que no tuviesen relación con el objeto de esta revisión.

Se llevó a cabo el análisis de contenido como un proceso sistemático que permitió la categorización de los principales tópicos encontrados, discusión, análisis, y obtención de hallazgos y resultados. Los artículos se organizaron (número, título, autor, país, año, principales conclusiones), y fueron evaluados por separado. Para la clasificación de la evidencia de los estudios incluidos, se siguió el modelo propuesto por el JBI (Aromataris *et al.*, 2024).

Para cubrir la etapa de revisión integradora, se realizó un análisis detallado de los artículos seleccionados, buscando diferentes resultados o contradicciones en los diferentes estudios seleccionados, basados en la interpretación de la información y los datos obtenidos en los artículos. El análisis continuó mediante la lectura de los estudios seleccionados, con posterior organización y categorización en Microsoft® Word, y resultó en la elaboración de un cuadro sinóptico para la discusión del conocimiento producido, estructurado a través de una síntesis descriptiva.

RESULTADOS

Las cinco etapas de la revisión están resumidas en la Figura 2, según el diagrama de flujo de selección, de conformidad con los ítems del *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). La Figura 3 presenta una síntesis de los estudios seleccionados con la información principal.

Figura 2 – Diagrama de flujo del proceso de búsqueda de artículos en las bases de datos.
Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024



Fuente: Autora.

Figura 3 – Artículos de revisión integrativa. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024

Nº	Autores País Año	Principales conclusiones
1	Türkmen <i>et al.</i> (2023) Turquía	La sensibilidad moral y la empatía afectiva apoyan la adquisición de valores profesionales en estudiantes de pregrado en enfermería. Al integrar este conocimiento, los valores profesionales son mejor comprendidos por los estudiantes.
2	Jahangasht, Vanaki e Mohammad (2023) Irán	La enseñanza ética experimental en entornos asistenciales permite mejorar la capacidad cognitiva, desarrollar empatía y sensibilidad moral, identificar problemas éticos a tiempo, mejorar las prácticas, y encontrar soluciones a los problemas éticos. Como estrategia técnica, la simulación estimula a los estudiantes a desarrollar mayor empatía y comprensión de problemas éticos.
3	Bueno <i>et al.</i> (2023) Brasil	Integrar conductas éticas por cada acción de cuidado. Requiere fundamentación filosófica e integrar el código de ética en la práctica de los/as enfermeras/os. El programa de educación ética se estructura con cursos de ética y bioética en los primeros años de formación, educando en el código de ética de enfermería, regulaciones y normativas legales, deberes y derechos de los pacientes y de los profesionales de enfermería.
4	Kaya, Düzgün e Boz (2023) Turquía	A medida que aumenta la percepción de los valores profesionales en los estudiantes, aumenta la sensibilidad ética y las conductas empáticas afectivas y solidarias. Los valores profesionales, la sensibilidad ética y las conductas de cuidado se relacionan entre sí.
5	Gherman, Arhiri e Holman (2022) Rumania	Integrar contenidos educativos sobre cuidados éticos y derechos de las personas mayores, respeto de los principios de autonomía, dignidad y derechos humanos. Permite mayor comprensión de los cuidados de enfermería éticos ante personas mayores.
6	Yilmaz e Güven (2022) Turquía	La formación en problemas éticos sobre eutanasia prepara a los estudiantes para enfrentar su vida profesional, con valores, principios, conciencia, juicio y razonamiento moral, y los sostiene como profesionales responsables y éticos, que alcanzan mayor conciencia ética. Se debe alentar a los estudiantes a expresar opiniones e interrogantes, estableciendo diálogo y análisis reflexivo.

Nº	Autores País Año	Principales conclusiones
7	Begjani <i>et al.</i> (2022) Irán	Fundamentar posiciones éticas para mayor comprensión, razonamiento moral y sensibilidad ética. Estimular la toma de decisiones vinculadas a cambios éticos en los planes de estudio. Integrar cursos que enseñen estrategias en cuidados paliativos y tratamientos fútiles, y respuestas de resiliencia positiva.
8	Ortega-Galán <i>et al.</i> (2022) España	Incluir en los planes de estudio espacios para fomentar la deliberación moral en entornos complejos, involucrando la eutanasia y aspectos éticos relacionados. Educar en eutanasia mediante simulación permite acercar la realidad de los conocimientos teóricos a la realidad de la práctica simulada.
9	Hakbilen, Ince e Ozgonul (2021) Turquía	Asegurar la continuidad de la educación ética durante todo el plan de estudios de un programa educativo en enfermería, representa una medida eficaz para aumentar la conciencia de los estudiantes sobre la sensibilidad ética.
10	Orr e Romem (2021) Israel	Utilizar educación teórica, conferencias, videos narrativos, diálogo, análisis reflexivo de estudiantes con educadores y testigos de hechos ocurridos en diversos formatos. Permitir expresar reflexiones analíticas a los estudiantes posteriormente a ejemplos presentados.
11	Martins, Santos e Duarte (2020) Portugal	La educación en bioética es central en el desarrollo del pensamiento crítico y en la toma de decisiones entre los estudiantes de enfermería. Se debe fomentar el diálogo y debate entre estudiantes, guiados por profesor y promover el intercambio de experiencias. Los educadores deben ser modelos de buenas prácticas y moralmente competentes para la enseñanza de valores y principios morales.
12	Baker-Townsend e Cummings (2020) EEUU	Capacitar con contenidos teóricos y prácticos sobre respuestas de resiliencia moral y sostener la continuidad en el programa curricular. Aumentar la fuerza moral en unidades críticas y de complejidad. Educar con respuestas de resiliencia mediante variadas técnicas pedagógicas que impacten y perduren.
13	Arries (2020) Canadá	Los valores éticos profesionales pueden diferir por diversos factores que interactúan en cómo se presentan: demográficos, creencias culturales diversas, posiciones éticas morales diferentes, y ser afectados por cambios sociales históricos globales. Los educadores fortalecen la enseñanza de los valores profesionales prestando atención a influencias de posiciones filosóficas morales.
14	Pickles, Lacey e King (2019) Australia	Se debe privilegiar la utilización de las mejores estrategias educativas en ética. El currículo debe promover el respeto del valor de la dignidad de las personas; en situaciones de estigma y/o discriminación de la sociedad, los valores profesionales deben prevalecer.
15	Nelwati, Abdullah e Chong (2019) Indonesia	Los educadores de enfermería deben integrar los valores profesionales al desarrollar el plan de estudios de enfermería, para garantizar que los estudiantes desarrollen su propia comprensión de los valores profesionales y de su importancia en la práctica.
16	Velásquez e Gomes (2019) Colombia	La vivencia de las virtudes es importante y su aprendizaje se da más por el ejemplo que se brinda que por la enseñanza teórica. La enseñanza de la ética en los currículos de enfermería es un asunto que debe ser complementado con el ejemplo de los docentes de cualquier curso durante su formación académica.
17	Xavier, Mmusi-Phetoe e Thupayagale-Tshweneagae (2019) Sudáfrica	Integrar a los planes de estudio contenidos estructurados sobre ética y complementar con los principios legales-jurídicos y regulaciones aplicables a la salud para garantizar que los graduados estén bien informados sobre cuestiones éticas y legales en relación con los cuidados éticos profesionales.
18	Greco <i>et al.</i> (2019) EEUU	Las simulaciones son enfoques educativos eficaces para desarrollar confianza en los estudiantes de enfermería sobre el razonamiento ético y promover el desarrollo de la preparación ética de los estudiantes ante emergencias sanitarias con múltiples víctimas.

Fuente: Autora.

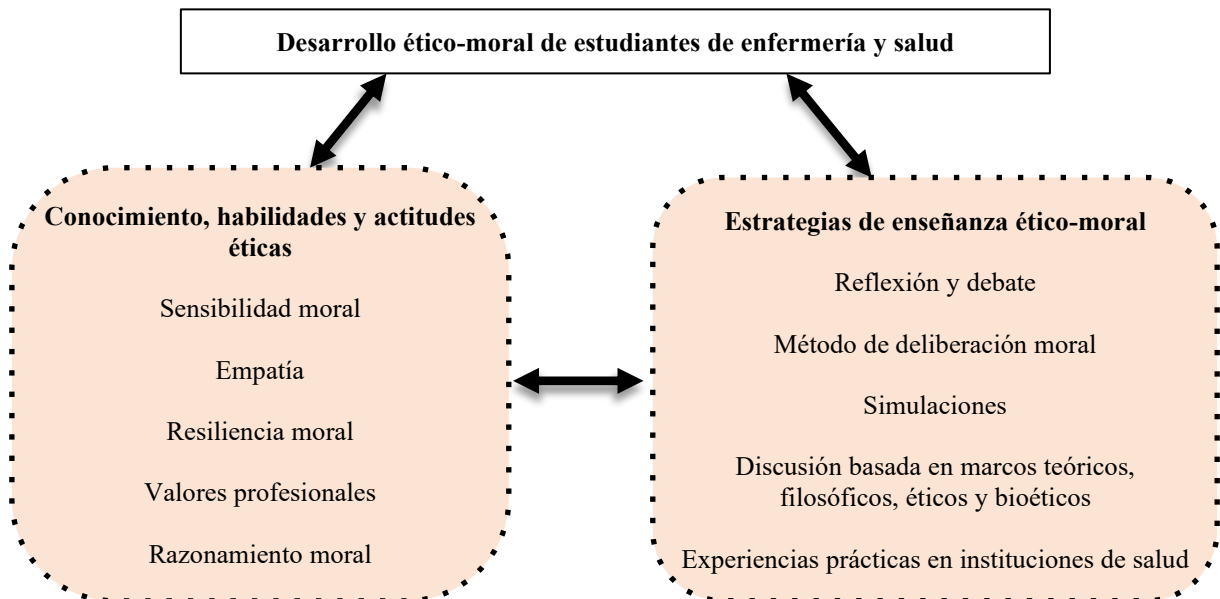
En relación con el nivel de evidencia, siete estudios fueron clasificados con nivel de evidencia 2 (Türkmen *et al.*, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Hakbilen; Ince; Ozgonul, 2021; Martins; Santos; Duarte, 2020; Arries, 2020; Pickles; Lacey; King, 2019; Nelwati; Abdullah; Chong, 2019; Velásquez; Gómez, 2019, dos con nivel de evidencia 3 (Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Begjani *et al.*, 2022), cinco con nivel de evidencia 4 (Yilmaz; Güven, 2022; Ortega-Galán *et al.*, 2022; Pickles; Lacey; King, 2019; Nelwati; Abdullah; Chong, 2019; Greco *et al.*, 2019) y cuatro con nivel de evidencia 5 (Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023; Bueno *et al.*, 2023; Orr; Romem, 2021; Xavier; Mmusi-Phetoe; Thupayagale-Tshweneagae, 2019).

De los 18 artículos que formaron parte de esta revisión integradora, el mayor número se publicó en 2019, que sumó 5 publicaciones (27,7%), advirtiéndose menor cantidad de estudios publicados durante los años 2023 y 2022, con 4 publicaciones cada año (22,2%), seguidos en menor proporción por los estudios del 2020 y 2021.

Respecto al lugar de publicación de los estudios, el mayor porcentaje proviene de países del Medio Oriente, 7 (38,8%), principalmente Turquía con 4 publicaciones, seguidos por estudios realizados en América del Norte, 4 (22,2%); en menor cantidad Europa con 3 (16,6%), y estudios realizados en América del Sur, Asia, África y Oceanía en menor proporción. Los estudios responden a metodologías cualitativas y cuantitativas en la misma proporción 9 (50%).

La integración de estudios demostró qué aspectos desarrollar y cómo desarrollarlos, considerando la necesidad de incentivar a los estudiantes a construir su conocimiento ético-moral. De esta manera, se crearon dos categorías: a) desarrollo del conocimiento, habilidades y actitudes éticas con las subcategorías sensibilidad moral, empatía, resiliencia moral, razonamiento moral, toma de decisiones éticas y valores profesionales; b) estrategias de enseñanza ético-moral, con las subcategorías reflexión y debate, método de deliberación moral, simulaciones que involucran problemas o dilemas éticos, uso de marcos teóricos filosóficos éticos y bioéticos, experiencias prácticas e interacción con pacientes y familiares en las instituciones de salud. Se presentan en la figura 4.

Figura 4 – Representación de categorías para el desarrollo ético-moral de estudiantes de Enfermería. Punta Arenas, Región de Magallanes, Chile, 2024



Fuente: Autora.

DISCUSIÓN

En la síntesis de las pruebas conexas se demostró que tanto en los estudios de tipo cuantitativos como en los cualitativos se obtuvieron hallazgos y resultados que contribuyen a la implementación de mejoras para la excelencia del cuidado y de la enseñanza ética formativa, centrada en el cuidado de las personas, la sociedad, del mundo que habitamos, y los seres que habitarán el planeta en tiempos futuros.

En relación a categoría “desarrollo del conocimiento, habilidades y actitudes éticas”, los hallazgos de la revisión muestran que los enfermeros/as educadores/as de ética en enfermería, privilegian el anhelo de formar a los estudiantes con conocimientos sobre los valores, virtudes y principios éticos, con fundamento en filosofías ético-morales y en el código de ética para enfermeros/as y en el contexto sanitario actual, que requiere una comprensión profunda de las cuestiones éticas relacionadas con el cuidado de la salud. Su objetivo es que los estudiantes sean capaces de desarrollar conductas de empatía y sensibilidad moral, para fortalecer su identidad moral, y con este conocimiento, puedan brindar cuidados éticos a los pacientes que requieren de estos (Türkmen *et al.*, 2023; Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Begjani *et al.*, 2022; Hakbilen; Ince; Ozgonul, 2021).

En esta línea de pensamiento, en la revisión, se afirma que la formación en valores es un asunto que compete a todos, se construye a lo largo de la vida, y que los mismos se aprenden

en sus comienzos en entorno familiar, espacios escolares e instituciones universitarias (Türkmen *et al.*, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Yilmaz; Güven, 2022; Martins; Santos; Duarte, 2020; Arries, 2020; Pickles; Lacey; King, 2019; Nelwati; Abdullah; Chong, 2019). En la formación ética en enfermería deben prevalecer altos estándares de enseñanza ética, y debe concederse a los estudiantes la oportunidad de depararse con los valores profesionales, por ejemplo, en situaciones clínicas que involucran problemas éticos y, para ello, desarrollar estrategias educativas que estimulen el pensamiento crítico y reflexivo para explorar la percepción de los valores profesionales en los estudiantes (Arries, 2020).

Los educadores deben incentivar a que la educación en valores ocurra como un proceso de autoconstrucción por los estudiantes, e instar a los estudiantes a que lo realicen. Las conductas y el actuar de los profesionales y docentes son trascendentes, vistos como modelos educativos que promueven una educación ética integral, activa y paulatina, favoreciendo la construcción de la identidad moral de los estudiantes, que los acompañará en su trayectoria profesional, como proceso permanente que se mantiene toda la vida (Bueno *et al.*, 2023).

Como hallazgos de la revisión, se verificó que las conductas de empatía sostienen la adquisición de los valores profesionales en enfermería y promueven comportamientos de mayor sensibilidad moral. La empatía y la sensibilidad moral se deben promover en forma continua, dado que las mismas ayudan a los estudiantes a enfrentar, abordar y resolver los problemas éticos propios del cuidado aportando soluciones reflexivas, prudentes y acorde a los contextos sanitarios. En las organizaciones de salud, que son las instancias donde mayormente se presentan y experimentan los problemas éticos, los valores profesionales se promueven directa e indirectamente, mediante acciones y conductas de profesores guías y demás integrantes del personal de salud (Türkmen *et al.*, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Hakbilen; Ince; Ozgonul, 2021; Pickles; Lacey; King, 2019).

En este sentido, los valores éticos en enfermería son relevantes puesto que los enfermeros asignan un lugar destacado y significativo a la construcción de valores, identificados y reconocidos por profesionales de enfermería de todo el mundo (Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Yilmaz; Güven, 2022; Ortega-Galán *et al.*, 2022). Los valores de la enfermería, como el respeto por la dignidad humana, los cuidados, la salud y el bienestar, la responsabilidad, el altruismo, la equidad y la confidencialidad, son universalmente reconocidos y se consideran no negociables, y se han regulado en códigos de ética profesional que comunican las aspiraciones compartidas y los estándares éticos de la enfermería (Morales-Matute *et al.*, 2021).

Algunos valores como la dignidad humana, la justicia y la empatía en la atención guían tanto la interacción con los pacientes y sus familiares como la relación con el equipo de salud. De esta manera, la formación ético-moral contribuye al desarrollo de competencias que imponen al profesional de enfermería actitudes reflexivas y sensibles, con el objetivo de un cuidado integral y humanizado (Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Pickles; Lacey; King, 2019).

Así, la profesión de enfermería se organiza en torno a valores e ideologías comunes y patrones estructurales de conducta únicos que sostienen la unidad de la profesión. Los valores de enfermería son reconocidos por la sociedad, identificados como propios del rol y confieren un significado trascendente a su formación que va más allá de la atención clínica. La incorporación de cuidados humanizados y éticos brinda protección a la dignidad humana, especialmente en situaciones de vulnerabilidad (Bueno *et al.*, 2023; Yilmaz; Güven, 2022; Begjani *et al.*, 2022; Arries, 2020; Pickles; Lacey; King, 2019; Nelwati; Abdullah; Chong, 2019; Xavier; Mmusi-Phetoe; Thupayagale-Tshweneagae, 2019).

Las ideologías éticas o morales pueden entrar en conflicto con los valores profesionales del cuidado de enfermería y/o con el modo en el que se presentan las respuestas de los estudiantes de enfermería, considerando que dichas respuestas pueden verse influenciadas por razones demográficas y culturales, recursos económicos, códigos éticos, creencias religiosas, políticas, planes de estudio, e incluso por el entorno del contexto de las prácticas (Türkmen *et al.*, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Begjani *et al.*, 2022; Pickles; Lacey; King, 2019). Ante estas situaciones, es esencial consolidar los valores éticos, clarificar y conciliar cualquier incongruencia entre los valores personales y profesionales (Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023), orientando a que los estudiantes desarrollen su propia comprensión de los valores y su importancia en la práctica.

De esta manera, es relevante disponer la educación ética en conductas de resiliencia moral de los estudiantes de enfermería, puesto que constituye un dominio necesario y un medio de garantizar que sean capaces de generar respuestas cognitivas y control emocional ante escenarios críticos, complejos y desafiantes. Es esencial que las escuelas de enfermería adopten un sistema de enseñanza que refuerce actitudes de resiliencia y fuerza moral ante entornos de complejidad y de posibles situaciones generadoras de angustia moral (Begjani *et al.*, 2022; Hakbilen; Ince; Ozgonul, 2021; Orr; Romem, 2021; Baker-Townsend; Cummings, 2020).

Otros hallazgos del estudio coinciden y destacan que ante todo contexto y situación de problema ético se anhela que la ética profesional prevalezca. Resaltan que los programas de enfermería deben proveer contenidos y fundamentos éticos filosóficos a los estudiantes, promover el desarrollo de la empatía afectiva, sensibilidad moral, comprensión, apertura al

respeto de valores y principios morales, el razonamiento moral y la toma de decisiones a fin de fortalecer la conciencia ética profesional (Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Yilmaz; Güven, 2022; Begjani *et al.*, 2022).

En la categoría “estrategias de enseñanza ético-moral”, los hallazgos de la revisión destacan que los educadores de ética en enfermería anhelan incorporar las mejores estrategias pedagógicas, a fin de incentivar a los estudiantes a enfrentar la realidad de los contextos asistenciales y abordar las situaciones y problemas éticos que ocurren en la relación con los pacientes (Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023).

En esta línea de argumentación, la estructura de los programas educativos de Ética en Enfermería en Brasil demuestra que el desafío actual de la educación ética es integrar los comportamientos éticos en las diversas dimensiones del rol profesional y en cada acción de cuidado, enseñanza y gestión. Se espera que el cuidado ético se manifieste en todas las relaciones que los estudiantes establezcan durante su ciclo formativo, incluidas las interacciones con los pacientes, sus familias, la comunidad, la interdisciplinariedad y el personal en general. En suma, se busca que los estudiantes adquieran conocimientos mediante un proceso crítico, reflexivo y de apropiación de actitudes éticas (Bueno *et al.*, 2023).

Las bases teóricas otorgan mayor claridad sobre el rol y la identidad profesional. La educación ética de enfermería en Brasil se estructura en la actualidad de manera transversal en la mayoría de los programas curriculares, integrando la ética a varias asignaturas como un continuo por todo el programa formativo, lo que consolida la identidad profesional y permite a los estudiantes vincularse al contexto de los problemas éticos que afectan a la sociedad actual y favorece la relación enfermero/a-paciente (Bueno *et al.*, 2023).

A medida que aumenta la percepción del valor profesional en enfermería, se ve favorecida la conciencia de los estudiantes sobre sensibilidad ética y conductas solidarias empáticas. Los profesores deben ser capaces de generar cambios y mejorar los planes de estudio en la enseñanza de los valores profesionales, crear capacitaciones estructuradas en los servicios clínicos, integrar a estudiantes y educadores, estimular el razonamiento moral, la sensibilidad y las conductas solidarias en los cuidados de enfermería (Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Hakbilen; Ince; Ozgonul, 2021).

Estudios de la revisión también fundamentan que la educación ética formativa debe incluir contenidos éticos, jurídicos y normas regulatorias aplicables a la atención de salud de los pacientes, según su estado y contexto. Además, destacan la utilización de estrategias didácticas que propicien el razonamiento y la toma de decisiones a fin de dar solución a diversos problemas éticos en las prácticas, incentivan el diálogo e intercambio de experiencias en

ambientes de deliberación y resaltan la necesidad de apoyar a los docentes y guías que sean modelos de buenas prácticas y moralmente competentes (Bueno *et al.*, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Martins; Santos; Duarte, 2020; Xavier; Mmusi-Phetoe; Thupayagale-Tshweneagae, 2019).

De igual manera, producto del resultado de las investigaciones presentes en esta revisión (Türkmen *et al.*, 2023; Begjani *et al.*, 2022; Martins; Santos; Duarte, 2020; Baker-Townsend; Cummings, 2020; Arries, 2020; Pickles; Lacey; King, 2019; Nelwati; Abdullah; Chong, 2019), se sostiene que la educación ética en enfermería debe fundamentarse en principios morales, éticos y de bioética, además de integrar nuevos contenidos éticos que incidan en la ciudadanía en el contexto del siglo XXI.

La educación en bioética es una estructura de construcción moral que fomenta conductas de empatía, virtudes, valores y principios, estimula los ambientes de diálogo, deliberación y de toma de decisiones prudentes en beneficio de los pacientes. La integración de principios de la bioética a estrategias educativas que aporten fortaleza moral a los estudiantes, ante entornos críticos y complejos, los prepara para enfrentar escenarios de problemas éticos propios de unidades críticas. Además, es necesario abordar inconsistencias existentes entre el conocimiento teórico de las aulas y la realidad de los campos institucionales, de tal modo que ambos espacios se retroalimenten y no compitan entre sí (Martins; Santos; Duarte, 2020).

En relación al razonamiento moral y la toma de decisiones, éstas fomentan que las habilidades se modelen y fortalezcan como un proceso continuo, utilizando estrategias pedagógicas efectivas, advirtiéndose que la simulación tiene impacto positivo sobre el razonamiento moral, dado que otorga confianza y comprensión ética cognitiva a los estudiantes, promueve la toma de decisiones justas, reflexivas y éticas, y los prepara para enfrentar y dar solución a problemas éticos en entornos reales (Ortega-Galán *et al.*, 2022; Orr; Romem, 2021; Martins; Santos; Duarte, 2020; Greco *et al.*, 2019). Educar mediante simulación estimula y fomenta en los estudiantes mayor empatía y comprensión de problemas éticos que experimentan los pacientes en entornos reales en la relación enfermero - paciente - salud y organización (Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023).

Algunos hallazgos consideran el valor de la educación en las virtudes como esencial para la formación ética en enfermería, que implica el cuidado de los seres humanos en diferentes contextos de salud y enfermedad, con responsabilidad ética y respeto a la dignidad. El impacto de esta formación se refleja en la práctica de las virtudes, especialmente en el cuidado de personas vulnerables, que esperan ética y prudencia de los profesionales. En tiempos de adversidad, la excelencia del cuidado ético en enfermería debe unir ciencia y virtud, brindando

un cuidado humanizado, ético e integral (Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Yilmaz; Güven, 2022; Velásquez; Gómez, 2019).

En este sentido, la formación en valores compete a todos como proceso continuado construido a lo largo de la vida, y este aprendizaje comienza a nivel familiar para luego extenderse a nivel escolar, ámbitos determinantes para educar e incentivar el desarrollo y de valores, virtudes y principios morales. La formación ética universitaria fundamenta y consolida la educación y la construcción de valores, virtudes y sabiduría, esenciales para el cuidado ético, además de consolidar la estructura moral de los estudiantes de enfermería, con lo cual, ejemplifica y moldea cualidades que motivan un actuar ético y de virtud profesional (Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Martins; Santos; Duarte, 2020; Velásquez; Gómez, 2019).

Otra medida considerada eficaz en la educación de los estudiantes de enfermería es acercar e integrar la enseñanza práctica y la institucional en entornos clínicos, lo que fortalece la comprensión de la ética enseñada teóricamente. Comprender la ética aplicada les permite desarrollar mayor conciencia ética, empatía e integrar la dimensión de sensibilidad moral a su filosofía de vida. Esta conducta potencia el desarrollo cognitivo y la capacidad de reconocer los problemas éticos, y genera un impacto significativo en la calidad ética de los cuidados que se brindan a los pacientes, lo que fomenta conductas de respeto a la dignidad humana, defensa de los derechos de los pacientes, y, a su vez, valida su propia integridad profesional en términos de liderazgo, confianza y empoderamiento del rol profesional (Türkmen *et al.*, 2023; Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023; Gherman; Arhiri; Holman, 2022; Yilmaz; Güven, 2022; Hakbilen; Ince; Ozgonul, 2021).

Las brechas evidenciadas en esta revisión develan: escasez de estudios éticos en currículum oculto (Hosseini *et al.*, 2023); uso de cibernética e inteligencia artificial (De Gagne; Hwang; Jung, 2024); necesidad de clarificar y fortalecer el efecto de determinantes sociales vinculados a la ética de la salud y derechos de los pacientes (Gutiérrez; Ledezma, 2020); neurociencia y funcionalidad del cerebro vinculados a la responsabilidad del cuidado ético humano (Castillo, 2023).

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El estudio se llevó a cabo de 2018 a 2023, con lo cual pudo haber sido escaso el tiempo para el tema central, considerando el período de 2020-2023 en que la mayor proporción de las investigaciones desarrolladas abordaron la temática del COVID-19. Además, la búsqueda

consideró apenas tres idiomas y seis bases de datos. Estos factores pueden haber operado como limitantes en los resultados obtenidos.

CONTRIBUCIONES PARA LA PRÁCTICA

Los resultados pueden contribuir a los educadores con un nuevo conocimiento que reúne evidencias de experiencias de enseñanza ético-moral en enfermería en la actualidad. Se exponen criterios para abordar los problemas que hoy experimentan estudiantes y educadores, con aporte de estrategias educativas de ética en enfermería que favorecen positivamente este aprendizaje cognitivo, como así también de contribuciones inspiradoras para la transformación de aspectos conductuales.

CONCLUSIONES

Las evidencias científicas sobre las estrategias ético-morales en la formación de estudiantes de enfermería demuestran que el desarrollo ético-moral en la formación en la enfermería debe agregar valores profesionales, incentivar el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes morales, como la sensibilidad moral, la empatía, la resiliencia moral, el razonamiento moral y la toma de decisiones éticas.

Para ello, es necesario contar con estrategias de enseñanza ético-moral destacadas en los estudios, como la reflexión y el debate, el método de deliberación moral, las simulaciones realistas que involucran problemas o dilemas éticos, el uso de marcos teóricos filosóficos éticos y bioéticos, las experiencias prácticas y la interacción con pacientes y familiares en las instituciones de salud.

REFERENCIAS

AROMATARIS, E. *et al.* **JBIManual for Evidence Synthesis**. JBI, 2024. Disponible en: <https://synthesismanual.jbi.global>.

ARRIES, E.J. Professional values and ethical ideology: Perceptions of nursing students. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 27, n. 3, p. 726-740, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733019889396>. Acceso en: 21 ene. 2024.

BAKER-TOWNSEND, J. CUMMINGS, C. Incorporating moral resilience into an undergraduate nursing program. **Archives of Psychiatric Nursing**, [s.l.], v. 34, n. 5, p. 391-3, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.06.001>. Acceso en: 21 ene. 2024.

BEGJANI, J. *et al.* Moral distress and perception of futile care among nurses of neonatal Care Units. **Indian Journal of Palliative Care**, [s.l.], v. 28, n. 3, p. 301-6, 2022. Disponible en: https://doi.org/10.25259/IJPC_134_2021. Acceso en: 21 ene. 2024.

BUENO, A.A. *et al.* Overview of nursing ethics teaching in Brazilian public higher education institutions. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília, v. 76, suppl. 3, e20220808, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0808>. Acceso en: 21 ene. 2024.

CASTILLO, P. Los límites éticos de la neuroeducación: Teoría de la Educación. **Revista Interuniversitaria**, [s.l.], v. 35, n. 2, p. 191-208, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.14201/teri.28580>. Acceso en: 21 ene. 2024.

CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS. **Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería**. Ginebra, Suiza: Consejo Internacional de Enfermeras, 2021.

DE GAGNE, J.C.; HWANG, H.; JUNG D. Cyberethics in nursing education: ethical implications of artificial intelligence. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 31, n. 6, p. 1021-30, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330231201901>. Acceso en: 20 ene. 2024.

GHERMAN, M.A.; ARHIRI, L.; HOLMAN, A.C. Ageism, moral sensitivity and nursing students' intentions to work with older people - A cross-sectional study. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 113, 105372, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105372>. Acceso en: 20 ene. 2024.

GRECO, S. *et al.* Ethical Reasoning Debriefing in Disaster Simulations. **Journal of Professional Nursing**, v. 35, n. 2, p. 124-132, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.09.004>. Acceso en: 21 ene. 2024.

GUTIÉRREZ, M.A.D.L.G.; LEDEZMA, J.C.R. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. **Journal of Negative and No Positive Results**, [s.l.], v. 5, n. 1, p. 81-90, 2020. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081. Acceso en: 20 ene. 2024.

HAKBİLEN, H.G.; İNCE, S.; ÖZGÖNÜL, M.L. Ethical sensitivity of nursing students during a 4-year nursing curriculum in Turkey. **Journal of Academic Ethics**, [s.l.], v. 21, p. 41-45, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10805-021-09432-2>. Acceso en: 21 ene. 2024.

HOSSEINI, A. *et al.* Strategies to improve hidden curriculum in nursing and medical education: a scoping review. **BMC Medical Education**, [s.l.], v. 23, n. 1, p. 658, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04652-z>. Acceso en: 20 ene. 2024.

JAHANGASHT, G.K.; VANAKI, Z.; MOHAMMAD, K.K.S. Ethics education: nurse educators' main concern and their teaching strategies. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 30, n. 7-8, p. 1083-1094, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330231153685>. Acceso en: 21 ene. 2024.

JAKOBSEN, L.M.; MAEHRE, K.S. Can a structured model of ethical reflection be used to teach ethics to nursing students? An approach to teaching nursing students a tool for systematic ethical reflection. **Nursing Open**, [s.l.], v. 10, n. 2, p. 721-9, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.1339>. Acceso en: 20 ene. 2024.

KAYA, A.; DÜZGÜN, M.V.; BOZ, İ. The relationship between professional values, ethical sensitivities and caring behaviors among nursing students: A structural equation modeling approach. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 70, 103676, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103676>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Bioethics education and the development of nursing students' moral competence. **Nurse Education Today**, [s.l.], n. 95, 104601, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104601>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Educar para a bioética: desafio em enfermagem. **Revista Bioética**, Brasília, v. 30, n. 3, p. 498–504, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422022303543PT>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.S.M. *et al.* The Teaching of Ethics and the Moral Competence of Medical and Nursing Students. **Health Care Analysis**, [s.l.], v. 29, p. 113-26, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10728-020-00401-1>. Acceso en: 20 ene. 2024.

MENDES, K.D.S.; SILVEIRA, R.C.C.P.; GALVÃO, C.M. Use of the bibliographic reference manager in the selection of primary studies in integrative reviews. **Texto & Contexto Enfermagem**, Florianópolis, v. 28, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0204>. Acceso en: 20 ene. 2024.

MORALES-MATUTE, M.G. *et al.* Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: revisión sistemática. **Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica**, [s.l.], v. 40, n. 3, p. 264-73, 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712008/55969712008.pdf>. Acceso en: 20 ene. 2024.

NELWATI; ABDULLAH, K.L.; CHONG, M.C. Factors influencing professional values among Indonesian undergraduate nursing students. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 41, 102648, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.102648>. Acceso en: 21 ene. 2024.

ORR, Z.; ROMEM, A. Teaching the holocaust in nursing schools: the perspective of the victims and survivors. **International Journal of Environmental Research and Public Health**, [s.l.], v. 18, n. 17, p. 8969, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18178969>. Acceso en: 21 ene. 2024.

ORTEGA-GALÁN, A.M. *et al.* Nursing students' perceptions of euthanasia legislation: A qualitative study. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 116, p. 105466, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105466>. Acceso en: 21 ene. 2024.

PICKLES, D.; LACEY, S.; KING L. Conflict between nursing student's personal beliefs and professional nursing values. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 26, n. 4, p. 1087-100, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733017738132>. Acceso en: 20 ene. 2024.

SANTOS, A.C. Variações conceituais entre a ética e a moral. **Filosofia Unisinos**, São Leopoldo, v. 22, n. 2, e22207, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.4013/fsu.2021.222.07>. Acceso en: 20 ene. 2024.

TÜRKMEN, E. *et al.* Effect of moral sensitivity on professional values of undergraduate nursing students: Mediating effect of empathic tendency. **Journal of Professional Nursing**,

[s.l.], v. 49, p. 44-51, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2023.08.013>. Acceso en: 21 ene. 2024.

VELÁSQUEZ, S.P.U.; GÓMEZ, M.I.L. Las virtudes esenciales del cuidado: una mirada de los estudiantes de enfermería. **Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo**, [s.l.], v. 21, n. 2, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-2.vecm>. Acceso en: 21 ene. 2024.

XAVIER, K.F.; MMUSI-PHETOE, R.; THUPAYAGALE-TSHWENEAGAE, G. Nurses' perception of ethics and legal training of nurses in Ghana. **International Journal of Nursing Education**, [s.l.], v. 11, n. 4, p. 191, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.5958/0974-9357.2019.00117.X>. Acceso en: 20 ene. 2024.

YILMAZ, Ş.; GÜVEN, G.O. Effect of euthanasia education on the views of nursing students. **Ethiopian journal of health sciences**, [s.l.], v. 32, n. 5, p. 975-84, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.4314/ejhs.v32i5.13>. Acceso en: 20 ene. 2024.

5 REFERENCIAL TEÓRICO

En este capítulo presentamos los conceptos que se vinculan al objeto del estudio y sustentan esta investigación, estos son: educación y formación en valores en la construcción de ética y moral.

El referente teórico elegido es Josep María Puig Rovira, es un educador e investigador sobre educación y formación en valores, acerca de la construcción de ética y moral. Ha renovado y fortalecido las bases de la construcción moral de las personas, contribuyendo a delinear y fundamentar nuevas estrategias educativas que enriquecen los espacios de educación en esta senda formativa, fortalecen el buen vivir de los seres humanos con ética, armonía y justicia.

Se presenta a continuación, en la Figura 2, breve biografía sobre Puig.

Figura 2 – Referente teórico del Estudio de Caso.

	Dr. JOSEP MARIA PUIG Es uno de los mayores expertos internacionales en Educación Moral. Nació en España en 1951. Profesor de Teoría e Historia de la Educación en la Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona (jubilado en 2019). En su trayectoria académica y personal, la educación moral es central en sus investigaciones, preocupaciones, docencia y modo de vivir. La investigación del profesor Puig se encuentra en catalán, español y portugués, y conforma de las principales referencias teóricas en Latinoamérica en el estudio de la moralidad humana.
---	---

JOSEP MARIA PUIG

Fuente: Elaborado por las autoras basado en Puig (2007).

El profesor Puig, como investigador y docente es uno de los principales referentes teóricos en Latinoamérica en el estudio de la moralidad humana. Ha escrito una diversidad de obras acerca de la educación en valores y formación moral. El tema más relevante que lo condujo a iniciar sus investigaciones en la temática de formación moral respondía a la situación político cultural de España, país de origen, dado los efectos políticos e históricos de aquellos tiempos, con una dictadura que había terminado en 1975. En estas circunstancias la sociedad española advertía que era un desafío y para todo un anhelo, la necesidad de construir un país

democrático, formar ciudadanos democráticos y plurales, capaces de aceptar la diversidad y de convivir con valores morales en beneficio de sí mismos y de la sociedad en general (Arantes; Araújo; Silva, 2019).

En 1990, junto a sus compañeros de trabajo, profesores Jaume Trilla, Miquel Martínez y Maria Rosa Buxarrais, todos catedráticos de la misma institución, fundó el GREM - Grup de Recerca en Educació Moral/Grupo de investigación en Educación Moral, que se convirtió en uno de los centros de investigación más relevantes en el campo de la moralidad humana. En noviembre de 2018, durante la 44ª Conferencia Anual de la AME, el trabajo del GREM fue reconocido internacionalmente y recibió el “*Award Good Work*”, un importante premio en el área de Psicología y Educación Moral (Arantes; Araújo; Silva, 2019).

En sus investigaciones surgieron interrogantes cruciales, considerando que los valores se aprenden practicando, razón que lo hizo preguntarse si se podría educar en valores impartiendo esta educación desde las aulas; cómo hacerlo para no dar sólo discursos moralizantes y en, cómo se podría lograr que estas enseñanzas y experiencias morales sean enriquecedoras. Su pensamiento y propuestas ideó realizar cambios en los ámbitos educativos, convertir las aulas en espacios de diálogo y de debate a partir de temas personales o socialmente relevantes y tratados colectivamente. En esta tarea utilizó las distintas herramientas que componen la inteligencia moral: el autoconocimiento, la empatía, el juicio moral, la comprensión crítica, las emociones, incentivó e iluminó el debate con elementos básicos de la cultura moral, especialmente referidas a los Derechos Humanos (Arantes; Araújo; Silva, 2019).

Su anhelo fue fundamentar una concepción de la educación moral, entendida como un proceso de construcción o reconstrucción de conocimientos, de valores y de destrezas morales. Un proceso mediante el cual cada sujeto se involucra en la construcción sociocultural de su personalidad moral (Puig, 1995).

Articular los problemas morales significativos, llevarlos al diálogo con herramientas de la inteligencia moral y guiados con la cultura moral, constituye una excelente experiencia de aprendizaje moral y de valores, de esta manera las aulas se convierten en experiencias de diálogo y aprendizaje educativo moral. Aprendemos valores durante todo el tiempo que estamos en la escuela, en cualquier otra institución educativa y en cualquier momento de la vida, es decir, los valores se adquieren en cualquier parte y momento. Siendo así, consideró pertinente estudiar cómo ocurría tal inmersión en valores e identificar cómo los educadores podrían utilizar estrategias para que los jóvenes recibieran en las instituciones educativas influencias positivas (Puig, 1995).

Realizó un trabajo de investigación etnográfico desde un aula escolar, a fin de comprender cómo ocurre en el día a día y desde el ámbito de la docencia una educación en valores. Producto de sus investigaciones escribió una serie de obras donde explica a los educadores y a la sociedad como educar en la construcción de los valores morales (Arantes; Araújo; Silva, 2019).

Entre las obras que destacan y articulan los procesos educativos para la construcción moral de los estudiantes, escribe: “*Feine d! educar “Relats sobre el dia a dia d’una escola”* (Puig, 1999), destacando por sus explicaciones sobre las bases de la educación en valores morales. Su siguiente obra: “*Educación en Servicio*”, describe formas de relacionar los valores a ideales, de forma de poder establecer un diálogo enriquecedor en los ámbitos educativos, con sus comunidades y sociedades en la práctica real, creando espacios que permitan construir un acervo de conocimientos y valores deseables por las comunidades en bien del colectivo. También expresa la necesidad que los jóvenes participen activamente con la comunidad, y mejorarla en algún aspecto que sirva para todos, con solidaridad, justicia social, participación compartida, democracia y pluralismo (Arantes; Araújo; Silva, 2019).

5.1 LA CONSTRUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN EN VALORES

La educación en valores busca fundamentos ciertos y seguros a partir de los cuales orienta, explica y justifica la intervención de los educadores. La crítica a la modernidad cuestiona la posición de superioridad que se le ha otorgado a la teoría con relación a la práctica educativa y plantea un nuevo escenario desde el que pensar la educación (Puig; Martín García, 2015).

El autor defiende la conveniencia de abandonar las seguridades y verdades absolutas en beneficio de una educación en valores que parta de los interrogantes de la realidad, una educación preocupada por ayudar a las personas a aprender a vivir. Para ello se propone un currículo de educación en valores que se aleje de los contenidos acabados y, en su lugar, ofrezca un conjunto de prácticas morales que permitan a los jóvenes enfrentarse a la realidad y decidir qué aspectos deben mantenerse y cuál va a ser su aportación al momento actual que vive la sociedad (Puig; Martín García, 2015).

Puig propuso un currículo de educación moral que engloba actividades específicas, transversales y sistemáticas. La formación moral necesita estrategias propias y bien pensadas para desarrollar los diferentes componentes de la personalidad moral. Algunos ejemplos como la discusión de dilemas y problemas morales; la clarificación de valores con el objetivo de

ayudar a los estudiantes a identificar, reflexionar y tomar conciencia de sus propios valores, promoviendo el autoconocimiento y la coherencia entre valores y acciones para la toma de decisiones informadas. El juego de roles con simulación de situaciones de la vida real en contextos que desafían a los estudiantes a tomar decisiones éticas, experimentar diferentes perspectivas, explorar las consecuencias de sus decisiones y desarrollar empatía, es una herramienta práctica para aplicar conceptos éticos en escenarios simulados y desarrollar habilidades de resolución de problemas en situaciones complejas. Es importante proporcionar experiencias que despierten la sensibilidad y el diálogo. El objetivo es que la educación moral sea tratada de manera transversal, utilizando metodologías específicas, adecuadas para este fin (Puig, 1998a; Puig; Martín García, 2015).

La construcción de valores puede cultivarse desde los ámbitos pedagógicos por medio de programas educativos orientados hacia estos fines. Se entiende que los valores son guías de conducta que actúan cuando el sujeto se enfrenta a situaciones complejas. Sin embargo, la educación moral no tiene como objetivo enseñar un conjunto de valores, sino promover el desarrollo de procesos individuales de valoración. Se centra en la educación moral en el contexto escolar, haciendo hincapié en la construcción de competencias éticas a través de la interacción social, el diálogo y la reflexión (Puig, 1998a; Puig; Martín García, 2015).

La escuela es un espacio privilegiado para el desarrollo de valores y virtudes morales, para formar ciudadanos éticos, responsables y capaces de participar en la vida social de una manera más justa y consciente. Cree que la educación moral es fundamental, su enfoque se centra más en la dimensión ética del comportamiento individual y las virtudes que se pueden cultivar en el contexto escolar. Valora la idea de que los estudiantes al aprender valores morales se convierten en ciudadanos éticos. Aborda el currículo escolar con énfasis en el desarrollo de competencias personales para que se expandan a la vida pública, describe que, en esta tarea, la construcción de una identidad moral sólida precede a la acción social (Puig, 1998a; Puig; Martín García, 2015).

Con relación a cómo debería ser la construcción moral pedagógica, el pensamiento de Puig lo expresa en sus obras: el origen de la moralidad; compartimos alguna cualidad moral; cómo educar en valores; para un proyecto de educación en valores, argumentando fundamentos explicativos (Puig, 2007).

En el origen de la moralidad, explica que somos seres humanos y decidimos cómo queremos vivir, habitamos un mundo de precariedades, nacemos inacabados e incompletos, tenemos gran capacidad de moldearnos, no fuimos programados, y no tenemos una vida perfecta y prevista. Sustenta que la forma en que vivimos implica tanto la vida individual y la

colectiva, siendo central la moralidad. “*Frente a las incertezas de la vida, las decisiones deben considerar prioridades*” (Puig, 2007).

Vivir en defensa de la propia vida, tener amor propio, aspirar a una vida digna, vivir de modo que ninguna vida sea perjudicada ni puesta en peligro, asegurar la sobrevivencia física, integridad cultural y espiritual; considerar la preservación del planeta en el presente y futuro, considerar la felicidad y la justicia, esenciales para tener una vida buena (Puig, 2007).

Aprendemos a vivir, explica que debemos tener una educación que incluya todas las dimensiones de las facetas humanas, considerando la experiencia vivida y el aprendizaje ético, englobando cuatro éticas primordiales: aprender a ser: auto ética; aprender a convivir: alter-ética; aprender a participar: socio-ética; aprender a habitar el mundo: eco-ética. Esta filosofía pedagógica, favorece que los centros educativos pueden posicionarse como un medio relevante para impulsar valores de convivencia y ciudadanía (Puig, 2007).

En años posteriores Puig escribe el texto “*As sete competencias básicas para educar em valores*”, expone un conjunto de habilidades personales y profesionales para educar en valores, con una serie de ejercicios para entrenarlas (Martín García; Puig, 2010).

Se presenta a continuación en Tabla 1, las siete competencias básicas para educar en valores.

Tabla 1 – Las siete competencias básicas para educar en valores, las áreas de intervención y las estrategias/actividades educativas.

ÁREAS DE INTERVENCIÓN	COMPETENCIAS	ESTRATEGIAS/ACTIVIDADES EDUCATIVAS ¿cómo hacerlo?
El propio individuo	Sé tú mismo	Clarificar valores esenciales de los estudiantes en beneficio de la sociedad y de las personas. Ayudar a apropiarse de los valores profesionales de enfermería. Incentivar a prevalecer los valores esenciales en momentos de gran diversidad moral, casos donde la autoridad sea opuesta a estos, y ante situaciones morales controvertidas ayudar a comprender el deber profesional de ser agente moral para los pacientes y de aquellas personas que los requieran. Incentivar a actuar en defensa de los derechos de los pacientes. Estimular a los estudiantes a desarrollar análisis reflexivo teórico individual y en pequeños grupos guiados por profesor, fundamentado soluciones frente a problemas éticos de la práctica asistencial.
La relación interpersonal	Reconocer al otro	Las docentes de ética teórica y práctica deben estimular a los estudiantes a expresarse, a hacer preguntas, a mantener diálogo fluido, sin temor de preguntar y aclarar dudas ante decisiones éticas. Las docentes deben facilitar la comprensión de los estudiantes de situaciones de conflicto y dudas

ÁREAS DE INTERVENCIÓN	COMPETENCIAS	ESTRATEGIAS/ACTIVIDADES EDUCATIVAS ¿cómo hacerlo?
		morales, ejemplificar con situaciones de la realidad actual.
La clase grupal	Facilitar el diálogo, regular la participación	Capacitar a docentes teóricas, de prácticas y a estudiantes en educación ética basada en modelos de virtud, de diálogo interactivo, inspirador y conducente a mejorar el conocimiento ético, permitir dialogar, aclarar conceptos, e incentivar a mejorar hábitos y conductas.
Equipos docentes	Trabajar en equipo	Las docentes de ética, bioética y de asignaturas de enseñanza transversal de la ética deben propiciar entornos dialogantes de aprendizaje, desarrollar estrategias que fomenten la participación colaborativa conformados por equipos de estudiantes. Docentes deben desarrollar casos de problemas éticos de las prácticas reales, como equipos colaborativos e incentivar a intercambios de experiencias y opiniones. Permitir expresar otras ideas reflexivas, prudentes y juiciosas, en beneficio a que aprendan a considerar otras opiniones en igualdad de condiciones, en ambientes de democracia.
Escuela	Facilitar el diálogo	Crear ambientes educativos de ejercicio democrático y de diálogo participativo y de proyectos en salud comunes a la comunidad local. Incentivar a trabajar en equipo dando solución a los problemas que afecten a la comunidad en proyectos colectivos de beneficio de la comunidad, dando solución a situaciones éticas de diversa índole. Crear espacios educativos de promoción de la salud, guiar a grupos de trabajo en proyectos comunes. Como estudiantes de enfermería apadrinar en temas orientadores de salud a colegios vecinos, crear módulos formativos a estudiantes de diversos niveles.
Entorno social	Fomentar a que los entornos educativos sean instancias de educación moral tanto para estudiantes y sociedad	Crear y fomentar que las escuelas y universidades sean espacios educativos reconocidos y valorados por los estudiantes y las sociedades. Espacio para aprender y obtener como principal propósito el cultivo del conocimiento, participativo y dialogante, apertura a nuevo saber, que les provoque impacto como seres humanos en continuo aprendizaje y de ayuda para otros.
Trabajar en red	Fortalecer la construcción moral y comprensión de beneficio a la sociedad	Fortalecer su construcción moral y los sentimientos de personas empoderadas, y líderes guías, dar sentido de pertenencia. Enseñar sentido y propósito como estudiantes de enfermería éticos, motivar, hacerles sentir su acción a la sociedad es de beneficio para otras personas.

Fuente: Adaptado por las autoras de Martín García; Puig (2010).

Puig agrega que el objetivo como docentes universitarios es enseñar a los futuros profesionales cómo educar moralmente a los jóvenes en situaciones reales de alta complejidad,

sabiendo que este tipo de trabajo práctico no se reduce a una intervención tecnológica, sino comprende a una intervención sistémica compleja, contextual, singular y adecuada a cada persona. No es producto de una aplicación de racionalidad mecánica (Arantes; Araújo; Silva, 2019).

Desde la perspectiva eminentemente educativa es deseable acercarse al horizonte de una educación moral integral. Se habla frecuentemente sobre educación integral, y sobre este asunto es frecuente ver la práctica de una educación que se restringe a una acumulación de adquisiciones intelectuales (Puig, 1998a).

Una educación moral integral supone cuidar exhaustivamente de todas las capacidades humanas, asignar una nueva relevancia a la educación moral y generar cambios: desaparición de las certezas y la coexistencia de diferentes modelos de vida presentes en las sociedades abiertas y plurales que han generado la modernidad, hace más urgente ocuparse de la educación moral. Guiarse en estos contextos sociales complejos exige de cada sujeto un esfuerzo de construcción de criterios morales propios, razonados, solidarios y no sujetos a exigencias heterónomas. Si no ocurre de esta manera, será fácil verse inmerso en una existencia desencantada y desordenada. La ausencia de principios y normas personales que den sentido y orientación a la propia existencia es una fuente importante de malestar, en este sentido la mejor forma de vivir parece ser aquella en que el sujeto decide voluntaria y racionalmente cómo vivir (Puig, 1998a; Martín García; Puig, 2021).

La propuesta surge de la motivación de sintetizar la necesidad de apreciar, mantener y profundizar la democracia, así como incorporar en los propios hábitos personales de interrelación, desde sus versiones político-institucionales hasta sus manifestaciones interpersonales. La democracia es un procedimiento de fuerte contenido moral, nos permite establecer de manera justa los conflictos de valor generados por la vida colectiva. Por lo tanto, la democracia como procedimiento dialógico permite tratar conflictos y adoptar principios y normas, siendo un valor moral fundamental, cuya objetivación justifica suficientemente la preocupación por la educación moral (Puig, 1998a; Martín García; Puig, 2021).

Supone orientarse racional y dialógicamente en situaciones de conflicto de valores como un proceso de entendimiento y creatividad colectiva, de diálogo y acuerdos entre personas y grupos. Así, la concepción de la educación moral no se entiende sola, la propuesta de educación moral debe especialmente ser destinada a facilitar la convivencia en sociedades plurales (Puig, 1998a).

Hace necesario a los educadores promover el aspecto creativo y transformador de la educación moral, limitar el sentido de la adaptación y destacar la construcción de formas de

vida más justas y, quizás, nuevas. La educación moral siempre se da dentro de un contexto de socialización, sin el cual nada es posible e implica la construcción voluntaria de la propia historia personal y colectiva (Puig, 1998a; Martín García; Puig, 2021).

La finalidad de un currículo de educación moral considera la construcción de las disposiciones que configuran la conciencia moral autónoma como la capacidad de regular o dirigir la propia vida moral por sí mismo. Adquirir criterios de juicio que guíen la producción de razones y argumentos morales justos y solidarios y utilizarlos correcta y habitualmente en controversias que impliquen un conflicto de valores (Puig; Martín García, 2015).

La inteligencia moral es el conjunto de capacidades psicomorales que posibilitan la deliberación y orientación ética ante conflictos de valores. Dada su relevancia en la formación de la personalidad, el desarrollo de estas capacidades se establece como una prioridad fundamental en la educación en valores, convirtiéndose en una tarea esencial para formar personas moralmente reflexivas y orientadas hacia el bien común. Desarrollar las habilidades de comprensión crítica de la realidad personal y social, de manera que sea posible reconocer y valorar el significado de situaciones concretas (Martín García; Puig, 2021).

Entre las principales capacidades que forman la inteligencia moral, el autoconocimiento se destaca con la construcción y valoración positiva del propio yo, conocerse a sí mismo; la empatía como la capacidad de adopción de perspectivas sociales y de reconocimiento de los sentimientos de los demás; el juicio moral con sensibilidad moral y capacidad de razonar sobre problemas éticos de modo justo y solidario; las habilidades dialógicas que predisponen al acuerdo, la comprensión y la autodirección, así como a la tolerancia y la participación democrática; la comprensión crítica para adquirir información y contrastar otros puntos de vista sobre la realidad para entenderla mejor y comprometerse en mejorarla; la autorregulación que busca la coherencia entre el juicio crítico y la acción moral, adquirir hábitos deseados y construir voluntariamente el propio carácter moral; y la toma de conciencia con habilidades para conceptualizar, regular y dar valor a los procesos cognitivos, conductuales y emocionales que atañen el ámbito socio-moral (Martín García; Puig, 2021).

Construir una identidad moral compleja, abierta y crítica, que delimite un espacio de diferenciación y creatividad personal dentro del ámbito de los valores. Tal construcción presupone el diálogo democrático y de acción comprometida. Reconocer y valorar la pertenencia a comunidades habituales de convivencia, participar en ellas y reflexionar críticamente sobre sus formas de vida y tradiciones valorativas (Martín García; Puig, 2021).

En este sentido, la educación en valores, según Josep María Puig, se destaca como uno enfoque esencial para la formación integral de las personas, promoviendo el desarrollo de

habilidades ético-morales que van más allá de los conocimientos técnicos. Esta perspectiva busca formar ciudadanos críticos, responsables y comprometidos con el bien común, capaces de actuar en contextos diversos y complejos a partir de valores sólidos y reflexivos. Así, la educación en valores no solo contribuye al crecimiento personal, sino que también juega un papel central en la construcción de sociedades más justas, solidarias y éticas, alineadas con los desafíos del siglo XXI.

6 METODOLOGÍA

6.1 NATURALEZA DEL ESTUDIO

Se trata de una investigación cualitativa de tipo estudio de caso único, en la perspectiva metodológica de Robert Yin (2015). Se definió como caso en estudio la formación ético-moral de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Magallanes en Chile.

Yin (2016, p.7) reconoce cinco características que componen la investigación cualitativa:

- a) Estudiar el significado de la vida de las personas, en las condiciones de la vida real;
- b) Representar las opiniones y perspectivas de las personas de un estudio;
- c) Abarcar las condiciones contextuales en que las personas viven;
- d) Contribuir con revelaciones sobre conceptos existentes o emergentes que pueden ayudar a explicar el comportamiento social humano;
- e) Esforzarse por usar múltiples fuentes de evidencia en vez de utilizar una única fuente.

La investigación cualitativa implica estudiar el significado de la vida de las personas en las condiciones en que realmente viven y difiere en su capacidad para representar los puntos de vista y perspectivas de los participantes de un estudio. Los eventos e ideas que surgen de la investigación cualitativa pueden representar los significados dados a los hechos de la vida real por las personas que los experimentan y no los valores, presuposiciones o significados sostenidos por los investigadores. La investigación cualitativa abarca las condiciones contextuales (el contexto social), las condiciones institucionales y ambientales en las que se desarrolla la vida de las personas. En muchos sentidos, estas condiciones contextuales pueden influir en gran medida en todos los acontecimientos humanos. La investigación cualitativa también puede ser una ocasión para desarrollar nuevos conceptos, que tengan como objetivo explicar procesos sociales (Yin, 2016).

6.2 EL ESTUDIO DE CASO ÚNICO

Es una metodología de investigación en la que se busca dar respuesta a un fenómeno como objeto principal de la investigación, responde a la pregunta cómo y por qué ocurre. Es utilizada en situaciones en las que un investigador tiene poco o escaso control sobre eventos compartimentales, donde el foco de estudio es un fenómeno contemporáneo. Permite estudiar

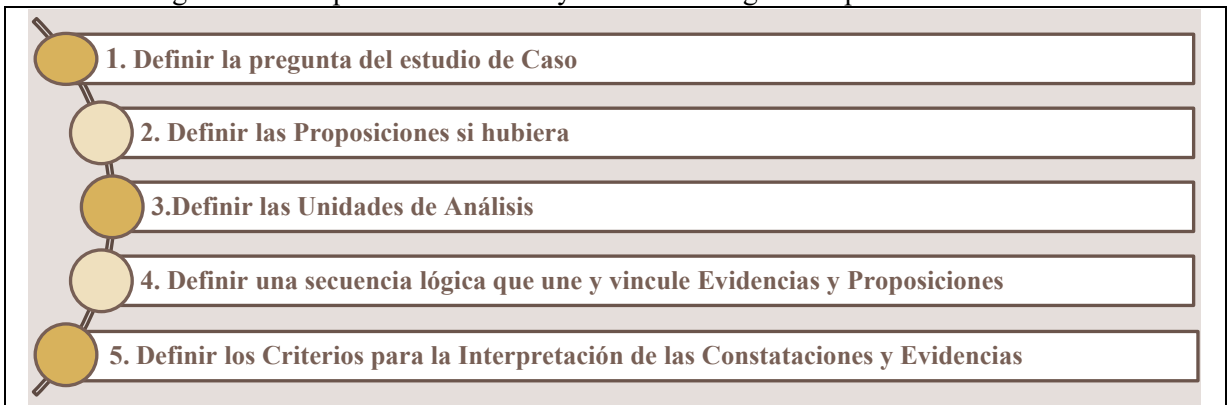
un tema determinado en profundidad y en su contexto real, en que las teorías existentes son insuficientes e inadecuadas. A través de este se mide y registra la conducta de las personas involucradas en el fenómeno estudiado. Es utilizado en múltiples situaciones para contribuir al conocimiento de fenómenos individuales, grupales, organizacionales, sociales, políticos y relacionados; se utiliza en sociología, psicología, ciencias políticas, antropología, asistencia social, enfermería, educación, administración, organización comunitaria, economía, sector industrial (Yin, 2015).

Este método integral también puede abarcar diferentes orientaciones epistemológicas. Se orienta hacia la realidad, que asume la existencia de una realidad individual independiente de cualquier observador, reconociendo que pueden existir múltiples realidades con múltiples significados, con hallazgos que dependen del observador (Yin, 2015).

Como método comprende un tema integral que cubre la lógica del proyecto, las técnicas de recolección de datos y enfoques específicos para el análisis de datos, no se limitan sólo a una técnica de recolección de datos aislada o incluso a una sola característica de diseño, cuenta con múltiples fuentes de evidencias, y las herramientas de recolección de datos requieren sean trianguladas para su análisis (Yin, 2015).

La siguiente Figura 3, explica los componentes de un proyecto de investigación tipo estudio de caso.

Figura 3 – Componentes de un Proyecto de Investigación tipo Estudio de Caso.



Fuente: Adaptado por las autoras de Yin (2015).

La siguiente tabla 2, explica el contenido del Protocolo de investigación del Estudio de Caso.

Tabla 2 – Contenido del Protocolo para el desarrollo de un Estudio de Caso

A) Definir una visión general del estudio de caso y propósito del protocolo	1. Definir metas, reflejando interés de los investigadores del estudio de caso 2. Definir la pregunta de la investigación 3. Definir tesis de inicio 4. Definir proposiciones de caso 5. Elaborar una estructura de matriz lógica del estudio de caso observando consideraciones claves 6. Definir estructura y marco teórico para el estudio de caso 7. Considerar el protocolo, de orientación del estudio de caso como guía de la línea de investigación para el investigador
B) Procedimiento de recolección de datos	1. Obtener nombres de contacto y coordinación para realizar el trabajo de campo 2. Elaborar el programa cronológico de recolección de datos, debe considerar: - el tipo de evidencia a utilizar - el rol de las personas que serán entrevistadas - los eventos posibles a ser observados - los documentos de análisis a considerar 3. Programar actividades a cumplir previo a desarrollar el trabajo de campo (identificar información específica necesaria anterior al trabajo de campo)
C) Preguntas del Estudio de Caso	1. Etapa práctica del estudio de campo operativo y capacidad de adaptarse a cambios a) Describir el trabajo de campo en detalle, incluye el empleo de personas y uso de tecnología b) Definir cuál es la naturaleza, si hubiera, y las colaboraciones necesarias para cumplir con las exigencias propias del lugar de estudio, la comunidad y reglamentos legales 2. Tener claridad de cómo surgió la idea de iniciar la investigación 3. Verificar si se cumplió un proceso de programación y planeamiento 4. Verificar como funcionaría 5. ¿De qué manera el estudio de campo es innovador comparado con otras investigaciones del mismo tipo y misma jurisdicción? 6. ¿Evaluación de una investigación innovadora - a)Cuál es el proyecto para evaluar el estudio de campo y quién está realizando la evaluación? b) Qué parte de la evaluación fue implementada? c) Qué medidas de resultado serán utilizadas? d) Qué resultados han sido identificados hasta ahora?
D) Guía para el informe del estudio de casos	Considerar el público albo del informe y preferencias estilísticas para comunicarse con ellos Aplicación y cumplimiento de leyes, reglamentos Práctica e innovación Resultados del estudio de campo hasta ahora Contexto, historia de agencia de aplicación de la ley relativa a la práctica Presentación a Banca para evaluación de Tesis Exposiciones para desarrollar: cronología de eventos teniendo en cuenta la implementación, y resultados

Fuente: Adaptada por las autoras de Yin (2015).

El estudio de caso requiere mantener un riguroso encadenamiento de evidencias, para aumentar la confiabilidad de la investigación, para estos fines es necesario cumplir la mantención del encadenamiento de evidencias en suficiencia. Por lo tanto, para aumentar la confiabilidad de la investigación, se recomienda crear un protocolo que incluya los procedimientos y reglas generales a seguir, que presente una visión general del proyecto,

procedimientos de campo, las preguntas de estudio y los elementos para el estudio de caso, el informe (Yin, 2015).

A continuación, la figura 4, muestra el Encadenamiento de Evidencias.

Figura 4 – Encadenamiento de evidencias en un Estudio de Caso

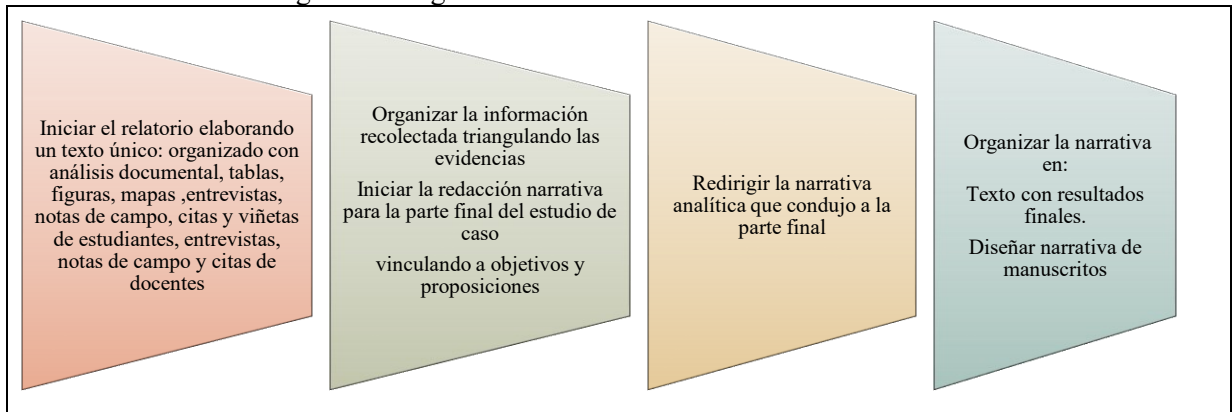
• Informe del Estudio de Caso
• Organización de la Base de Datos: documentos, entrevistas, notas de campo, viñetas a estudiantes, entrevistas, notas de campo a docentes, datos demográficos de participantes
• Mantener citas comprobatorias específicas en la base de datos del Estudio de Caso
• Crear Protocolo del Estudio de Caso vinculando la pregunta con los tópicos del Protocol
• Pregunta del Estudio de Caso

Fuente. Adaptado por las autoras de Yin (2015).

El Relatorio del estudio de caso o informe, como regla general significa grandes exigencias al investigador del estudio de caso, debido a que no sigue una forma estereotipada, requiere lógica y creatividad para construir o componer, un investigador exitoso percibe la fase de construcción como oportunidad de realizar una contribución significativa para el conocimiento o para la práctica profesional y difundir sus conocimientos a otros.

Se presenta la Figura 5, describe la organización del Relatorio de un Estudio de Caso.

Figura 5 – Organización del Relatorio del Estudio de Caso.



Fuente: Adaptado por las autoras de Yin (2015).

6.3 EL CASO DE INVESTIGACIÓN

El caso estudiado en esta investigación es, la formación ético moral en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Magallanes, Chile.

Para comprender como se desarrolla este Caso, se formuló la siguiente pregunta norteadora: ¿Cómo ocurre la formación ético moral en estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile?

6.4 UNIDAD DE EVIDENCIAS

Estudiantes de pregrado matriculados en la Carrera de Enfermería de Enfermería, desde primer al quinto año de pregrado, año 2023; Profesoras de Enfermería del staff permanente; y documentos originales relevantes a la temática del estudio de caso.

Inicialmente se presenta en la Tabla 3, el resumen del método del estudio.

Tabla 3 – Resumen del Método a ser aplicado en el Estudio de Caso.

DISEÑO ESTUDIO: ESTUDIO DE CASO ÚNICO CUALITATIVO		
OBJETIVO 1. Analizar el Proyecto Educativo Institucional y Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería.		
ETAPA: Análisis Documental	ESTRATEGIA: Análisis del Proyecto Educativo Institucional de la Carrera de Enfermería y otros documentos de la Universidad de Magallanes (UMAG).	
OBJETIVO 2. Conocer desde la perspectiva de las/los estudiantes de enfermería en etapa de pregrado, cómo ocurre la formación ético-moral en cada año de formación académica en la Universidad de Magallanes.		
ETAPA: Descriptiva de campo	PARTICIPANTES: Estudiantes de Enfermería de Pregrado – UMAG	ESTRATEGIA: -Entrevista Semiestructurada -Notas de campo -Viñetas
OBJETIVO 3. Conocer desde la perspectiva de las/os docentes de enfermería cómo desarrollan las prácticas pedagógicas en la formación ético-moral de las/os estudiantes de pregrado.		
ETAPA: Descriptiva de campo	PARTICIPANTES: Docentes Enfermeras de la carrera de enfermería– UMAG	ESTRATEGIA: -Entrevista Semiestructurada -Notas de campo
OBJETIVO 4. Evidenciar los desafíos y potencialidades en la formación ético-moral de las/os estudiantes de enfermería durante su etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes.		
ETAPA: Síntesis de Evidencias	ESTRATEGIA: -Análisis de datos recogidos con estudiantes y docentes -Análisis de datos recogidos en el estudio documental	

Fuente: Elaborado por las autoras (2022).

El Protocolo para el desarrollo de este Caso de Estudio se incluye en el Apéndice A.

6.5 ESCENARIO DEL ESTUDIO

El estudio se desarrolló en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes, Chile. El Plan de estudios de la Carrera de Enfermería de la Universidad fue iniciada el año 1972, al año 2024 cumplió 52 años. En su Programa formativo define que el perfil del egresado/a de la carrera de Enfermería corresponde a un profesional de la salud con competencias y habilidades en el área científico-técnica como del área humanista, capaz de asumir la responsabilidad de la Gestión del Cuidado de la persona, familia y comunidad en diferentes contextos sociales y culturales, de gestionar cuidados en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud y en la etapa final de la vida; asumiendo responsabilidad ética y social, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población, a través de los dominios de su formación: asistencia, investigación, educación y gestión. Se entrega enseñanza en liderazgo, capacidad de trabajar en equipo, innovar y adaptarse a los cambios y actitud de aprendizaje continuo, evidenciando los valores y principios humanistas de la Universidad.

Uno de los objetivos de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Magallanes es la formación de sus estudiantes en el cuidado integral de sí mismo, personas, familias y comunidades aspectos entregados en los diferentes espacios formativos del plan de estudios mediante un modelo pedagógico de formación por competencias instalado desde el año 2011, a la fecha integran el saber, el ser y el hacer, articular el saber y la praxis de Enfermería con liderazgo, sabiduría, ética de responsabilidad y respeto frente al cuidado.

Desde el año 2014, la formación en Enfermería se desarrolla en 10 semestres académicos y responde a una formación por competencias. El año 2022, el total de estudiantes matriculados en la Carrera de Enfermería correspondió a 413. El plan curricular está conformado con un componente ético como eje trans curricular, los estudiantes son formados con un componente ético y humanizado, destacando las competencias genéricas profesionales: (GP1)*, Compromiso ético, y (GP2): Liderazgo y capacidad de trabajar en equipo en estudiantes de pregrado de la carrera de Enfermería de esta Universidad. La asignatura Ética en Enfermería es cursada en el 6º semestre de formación y Bioética en el 7º semestre.

El número de docentes profesionales de Enfermería *del staff* permanente que tuvieron a cargo de las disciplinas de pregrado para la Carrera de Enfermería, en la fecha de recolección de datos, 12 docentes eran del staff permanentes, y ocho docentes responsables de coordinaciones de asignaturas.

Los docentes enfermeros de apoyo a la docencia, contratados a honorarios era un total de 26. De esta forma, el *staff* de docentes integraba a 38 profesionales de enfermería (Universidad de Magallanes, 2022).

6.6 PARTICIPANTES DEL ESTUDIO

Los participantes de la investigación considerados fueron:

Las/os estudiantes de pregrado y Docentes Enfermeras *del staff* permanente de la carrera de enfermería.

6.6.1 Las/os estudiantes de la carrera de Enfermería

Universo: Consideró a todos los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la unidad académica correspondiente al año 2023, pertenecientes al 1, 2, 3, 4 y 5 año académico.

Muestreo: se realizó mediante muestreo intencional y por conveniencia, y finalizó por saturación de datos. Comprende un total de 35 estudiantes, de estos 33 aceptaron participar.

Criterios de inclusión:

- a) Estudiantes matriculados en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes, que cursaban el primer, segundo, tercer, cuarto y quinto nivel de pregrado.
- b) Estudiantes que cursaban regularmente las disciplinas correspondientes a cada año académico. Edad igual o mayor a 18 años.

Criterios de exclusión:

- a) Estudiantes en condición de movilidad e intercambio estudiantil.
- b) Estudiantes que tenían disciplinas rezagadas y pendientes de aprobar según nivel académico.
- c) Estudiantes con suspensión de estudios regulares por licencia médica y/ o ausencia.

6.6.2 Las Enfermeras docentes de la carrera de enfermería

Universo: Todas las Enfermeras Docentes de Pregrado *staff permanente* de la Carrera de Enfermería.

Muestra: Cumplió Muestreo intencional y por conveniencia, finalizando por saturación de datos. Entre las doce docentes permanentes cinco docentes del staff aceptaron participar.

Criterios de inclusión: Profesionales de enfermería que eran *del staff* permanente de docentes de la carrera de Enfermería el año 2023; todas cumplían como coordinadores de disciplinas en cualquier nivel de pregrado y acreditaron estaban en rol docente mínimo a un año académico.

Criterios de exclusión: Enfermeras Docentes de la carrera de Enfermería *del staff* permanente que estaban con licencia y/o ausencia administrativa en el período académico de recolección de evidencias, año 2023.

6.7 RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS

La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023.

Las evidencias obtenidas fueron trianguladas. Las herramientas de recolección de datos se presentan a continuación: análisis documental.

6.7.1 Análisis documental

El método de análisis documental, de uso en investigación cualitativa hace uso de documentos, concepto común a diversas áreas del conocimiento, basado en la etimología de la palabra latín “*documentum*” significa aquello que enseña, que sirve de ejemplo (Kripka; Scheller; Bonotto, 2015).

El uso de documentos en una investigación permite agregar la dimensión del tiempo a la comprensión de lo cotidiano y social. En el contexto de la investigación cualitativa, el análisis de documentos complementa la información obtenida por otras técnicas y permite de esta manera revelar nuevos aspectos de un tema o problema (Kripka; Scheller; Bonotto, 2015).

Permite extraer elementos de información de un documento original, describir su contenido en forma abreviada, transformando un documento primario a uno secundario, observación de procesos de desarrollo o evolución de individuos, grupos, conceptos, conocimientos, comportamientos, mentalidades y prácticas, entre otros (Kripta *et al.*, 2015). Cumple como procedimiento metodológico los aspectos de caracterización de los documentos, codificación, registro y análisis crítico (Kripta *et al.*, 2015).

El presente estudio consideró el análisis de los principales documentos vigentes a la fecha de recolección de datos, se enumeran a continuación:

- a) Proyecto Educativo Institucional (PEI)
- b) Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería
- c) Programa de Asignatura Ética en Enfermería
- d) Programa de Asignatura Bioética
- e) Programas de Asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional

El Rutero del estudio documental se agrega en Apéndice B.

Los documentos analizados se presentan en el Anexo A.

6.7.2 Recolección de datos con estudiantes

La entrevista semiestructurada fue utilizada como una de las evidencias de este estudio. La entrevista en investigación cualitativa se caracteriza por representar el estudio de un fenómeno observado desde la visión y percepción del participante, donde se establece un diálogo abierto entre un investigador y un participante. El entrevistador subjetivamente basado en los hallazgos y respuestas obtenidas realiza interpretaciones e inferencias que podrían ser llevadas a escenarios similares estableciendo una base de inferencias y generalizaciones propias del caso. Considera que es posible cumplir obtener la experiencia del entrevistado, lo cual se puede lograr a través de un número reducido de investigados (Denzin; Lincoln, 2011).

6.7.2.1 Procedimiento de invitación a entrevista semiestructurada

La investigadora principal se reunió con las/os estudiantes en grupos separados por cada año de pregrado (1º, 2º, 3º, 4º y 5º años). Lugar: sala de la Universidad; tiempo: 30 minutos y se invitó a participar del estudio.

En la reunión se explicó generalidades del estudio: objetivos, riesgos, beneficios, uso de consentimiento libre e informado, resguardo de identidad por códigos, participación de carácter libre y voluntario que se consigna en documento Consentimiento Informado, se informó además que habiendo iniciada su participación, pueden decidir retirarse del estudio si lo desean, sin consecuencias para ellos de ninguna naturaleza.

Las herramientas de recolección de datos a utilizar con estudiantes fueron tres:

- a) entrevista semiestructurada, audio grabada, tiempo de desarrollo: 40 minutos;
- b) notas de campo durante la entrevista;
- c) viñetas en formato de video simulado, que presentó a los estudiantes participantes un caso de problema ético clínico simulado habitual a las prácticas clínica, para el estudio se filmó tres viñetas diferentes. Se les explicó y aplicó la viñeta en una segunda reunión diferenciada por cada nivel académico, la cual se coordinó previamente vía virtual. Finalizada reunión se agradeció su participación.

La entrevista se realizó presencial y con privacidad, lugar: sala de la Universidad, aplicada por profesional enfermera, asistente del estudio, por exigencia del Comité de Ética Científico de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Magallanes. La recomendación consideró prevenir que las(os) estudiantes participantes se sintiesen inhibidos de dar su repuestas **de** entrevista **a** profesora investigadora principal. Las informaciones recolectadas se utilizaron solo para efectos de la investigación, se mantienen a resguardo de la profesora investigadora principal en archivo electrónico, y posterior a cinco años esta información se destruye. Los resultados finales obtenidos en la investigación serán informados por la investigadora principal a través de correo electrónico a cada participante.

6.7.2.2 Entrevista Semiestructurada a Estudiantes de Enfermería

La herramienta entrevista semiestructurada con estudiantes se construyó por las investigadoras basada en literatura consultada y pertinente al tema. El tiempo de respuesta en la entrevista fue de: 40 minutos.

El rutero de la entrevista con las(os) estudiantes se presenta en el Apéndice C.

6.7.2.2.1 Entrevista Piloto

Previo a realizar las entrevistas semiestructuradas, se aplicó entrevista piloto en un estudiante por cada año de pregrado, quienes no formaron parte de la investigación. Los códigos utilizados fueron Estudiante Piloto (EP) seguido por número ordinal: EP1, EP2, EP3, EP4, EP5.

Las entrevistas piloto se realizaron para tener oportunidad de efectuar revisión de las preguntas originales, donde se pudiera encontrar falta de información o de comprensión. En tal situación, se volvió con el entrevistado para obtener dato faltante, se reformuló la pregunta y complementó información. Una vez realizadas las entrevistas pilotos, la información obtenida se analizó, aclaró los aspectos faltantes y ajustó el formato de entrevistas finales.

6.7.2.2.2 *Entrevista semiestructurada*

La entrevista semiestructurada, previo a su aplicación basada en la temática de estudio fue elaborada como un guion por la investigadora, y posteriormente fue aplicada, las respuestas se transfirieron como datos obtenidos a una tabla, esto permitió que se elabore en forma gráfica el perfil sociodemográfico de las/os participantes. Posteriormente se transcribieron los textos completos de las respuestas de entrevistas a formato Word, categorizó aspectos más destacados acorde a dominios que emergieron. Cada entrevista realizada se citó por un código que utilizó la letra mayúscula E al inicio, siguió el número del año de pregrado y letra minúscula que cumplió un orden gramatical por cada participante. Los códigos se usaron para cumplir con el anonimato de identidad de participantes, los códigos fueron los siguientes:

- estudiantes de primer año, códigos: E1a, E1b, E1c, E1d, E1e, E1f, E1g.
- estudiantes de segundo año, códigos: E2a, E2b, E2c, E2d, E2e, E2f, E2g.
- estudiantes de tercer año, códigos: E3a, E3b, E3c, E3d, E3e, E3f, E3g.
- estudiantes de cuarto año, códigos: E4a, E4b, E4c, E4d, E4e, E4f, E4g.
- estudiantes de quinto año, códigos: E5a, E5b, E5c, E5d, E5e, E5f, E5g.

6.7.2.2.3 *Notas de campo en estudiantes participantes*

Las notas de campo se obtuvieron en el escenario real y contemporáneo a entrevista con los participantes, lo cual permitió observar aspectos ocultos de cómo ocurre el fenómeno del aprendizaje en las/os estudiantes, en el desarrollo de la formación ético-moral, éstos entregaron bajo su percepción los aspectos del aprendizaje que habían vivenciado en aulas teóricas de disciplinas ética y bioética y también expresaron percepciones de sus experiencias en los campos asistenciales sobre problemas éticos develados.

6.7.2.2.4 *Viñeta en estudiantes participantes*

La técnica metodológica de la viñeta consiste en breves descripciones y/o simulación de una experiencia real o ficticia con información que estimule a participantes a expresar sentimientos, comportamientos, conductas, actitudes de afrontamiento y conocimiento sobre el fenómeno investigado (Aguilho *et al.*, 2021).

Las investigaciones pueden utilizar diferentes formas de viñetas: imágenes, videos, descripciones narrativas y otras que amplían las posibilidades de recolección de datos en las entrevistas y observación (Aguilho *et al.*, 2021).

En este estudio, las viñetas fueron presentadas a las/os estudiantes en formato de video un caso de problema ético- clínico simulado, que recreó una situación de problema ético que habían vivenciado en la realidad de las prácticas asistenciales, se esperó conocer cómo articulan el conocimiento y razonamiento ético reflexivo con relación a los principios ético-morales del rol del estudiante de enfermería.

El video se elaboró previamente en el laboratorio de simulación de la Universidad de Magallanes, se presentó a los estudiantes en reunión secundaria a entrevista, a fin de obtener respuestas de reconocimiento al problema ético simulado que se les presentó, permitió conocer las soluciones planteadas por cada estudiante bajo un marco ético-moral. Se presentan en Apéndice D.

6.7.2.2.5 Procedimiento de viñetas, casos de problemas éticos simulados

- a) Se citó a una sala de la Universidad a los estudiantes participantes para la aplicación de viñeta, se coordinó la fecha con los participantes, y se convocó a grupos de estudiantes por cada año de pregrado;
- b) Se explicó su aplicación y desarrollo. Se les presentó un video de 05 minutos con un caso de problema ético asistencial simulado con paciente;
- c) Se les pidió realicen un análisis reflexivo sobre situación observada y den su respuesta por escrito sobre cómo abordaría cada participante con respuesta orientadora para dar solución al problema ético observado.

Tiempo de desarrollo: 40 minutos. Entregaron su respuesta por escrito a la profesional que presentó viñeta.

6.7.2.2.6 Viñetas: problemas éticos clínicos simulados

Viñeta 1. Comunicación de malas noticias por médico a paciente en consulta médica ambulatoria. No hubo apoyo y contención emocional por enfermera/o presente.

Médico inició control ambulatorio a una paciente del programa oncológico, la saludó e informó que resultados de exámenes que esperaban habían llegado: exámenes de sangre,

scanner y resonancia nuclear magnética; explicó que el diagnóstico de su enfermedad significa se encuentra en etapa avanzada. Ante esto, existe un protocolo de tratamientos a iniciar, explicó que es muy importante iniciar plan de radioterapia y quimioterapia e ir evaluando su estado y respuestas a tratamientos. La paciente escuchó y comprendió la explicación de sus tratamientos, respondió que no siente capaz de dar respuesta de decisión de tratamientos estando sola, esperará a conversar con sus hijos que vienen viajando desde una ciudad cercana.

Médico en ese momento fue avisado que necesitan su presencia en pabellón quirúrgico urgente, informó a la paciente que se debe retirar por una situación y que la enfermera del servicio entrará a conversar con ella, para aclarar dudas del tratamiento, además se citará a control médico el día siguiente para coordinar inicio de tratamientos, se despide y retira. Médico comunica a enfermera de turno, que ha evaluado y explicado a la paciente (XXX) su diagnóstico, etapa de enfermedad y tratamientos, le preocupa dejarla en este momento y sin apoyo emocional, indicó que asista a la paciente, de contención emocional, y responda consulta y dudas sobre el tratamiento. Enfermera respondió que se encuentra ocupada en este momento, no podrá acompañar a paciente en forma inmediata, lo hará más tarde. Paciente quedó sola en la consulta.

Viñeta 2. Caso de paciente que se encuentra con Diagnóstico de cáncer avanzado, en etapa IV de su enfermedad, médico tratante comunica etapa de enfermedad e indicación de inicio de tratamiento paliativo. Paciente rechaza tratamiento indicado, pide ser trasladada Unidad de Cuidados Intensivos.

Médico tratante saludó y preguntó su estado actual, paciente respondió que tenía molestias y un poco de dolor, médico verificó que se encontraba con analgesia permanente por vía venosa, le explicó y comunicó algo importante de la etapa de su enfermedad. Agregó que en estas circunstancias es necesario iniciar tratamientos paliativos, estos la ayudarán, y explicó el tratamiento en detalle. La paciente una vez que escuchó nuevos tratamientos, rechazó esta opción en forma inmediata, exigió tratamientos complejos e invasivos en unidad de cuidados intensivo. Paciente reiteró que no acepta cuidados paliativos, médico la escuchó y aceptó, le informó que pasará nueva visita al día siguiente, esto le dará tiempo para pensar y reconsiderar, y despidió amable. El médico al salir comunicó a Enfermero de turno toda la situación de la paciente y avisó que la paciente posterior al diálogo con él como médico tratante, se negó a hablar y a recibir visitas. Enfermero entró y logró diálogo y comunicación con paciente, escuchó su sentir, le explicó que comprende el momento, y pidió lo escuche en su relato para que aclare dudas del tratamiento y disminuya temores. Paciente escuchó explicaciones e insistió en su

deseo de traslado a Unidad de Cuidados Intensivos, enfermero continuó el diálogo con paciente, explicó que su decisión de traslado a Unidad del Paciente Crítico es necesario sea conversado con su médico tratante, agregó que no tenga dudas, que la decisión de un paciente se respeta siempre, reiteró que él estará atento a su atención y ante cualquier molestia o necesidad lo llame, luego enfermero se retiró. Posteriormente vía telefónica comunicó al médico intervención con paciente, y sugirió realice interconsulta con psicólogo para reforzar contención emocional profesional, agregó que permitió la visita de familiar en forma permanente para fortalecer acompañamiento de paciente. Médico de acuerdo.

Viñeta 3. Caso de paciente con Diagnóstico de cáncer cérvico-uterino en etapa II, médico tratante en visita de control informa la etapa de su enfermedad y tratamientos a iniciar. La paciente comprende, responde que tomará decisión con sus hijos, al día siguiente posterior a conversar con familiares rechaza tratamientos y solicita alta médica a domicilio.

Médico en visita saludó a la paciente, consultó cómo se siente, a continuación, comunicó su diagnóstico y tratamientos a seguir: radioterapia y quimioterapia lo antes posible, paciente escuchó, y posterior a información entregada, respondió que comprendió, solicitó al médico la espere un día para pensar y tomar una decisión compartida con familiares que vienen a verla. Médico aceptó, se despidió y aseguró que volverá a visitar el día siguiente y acordarán inicio de tratamientos pronto. Médico comunicó a enfermera de turno estado y contexto de la paciente, e indicó dar cuidados y contención emocional, responder a dudas que tenga, él pasará al día siguiente. Enfermera delegó procedimientos clínicos del momento a otra colega y se dirigió donde la paciente.

La paciente recibió la visita inmediata de la enfermera, quien la saludó y preguntó cómo se sentía, escuchando con atención su respuesta, dio apoyo emocional, cálido y humanizado, explicó en lenguaje claro los beneficios del tratamiento indicado, informó sobre el equipo interdisciplinario que la tratará, ofreció acudir a todo llamado que la paciente necesite, explicó que durante su turno estará pendiente y vendrá en caso que la paciente la llame por cualquier molestia o duda que tenga sobre tratamientos a seguir, paciente escuchó y agradeció, enfermera se despidió y retiró. Al día siguiente en visita del médico, la paciente le comunica que ha decidido en conjunto a sus familiares no aceptar tratamientos y pidió su alta, explicó que desea estar el mayor tiempo de su enfermedad acompañada de sus hijos. Médico la escuchó, y luego expresó que su decisión se respeta, comunicará al equipo médico oncológico y dará su alta, reiteró que estando en su casa reconsidere nuevamente recibir el tratamiento indicado.

Explicó que el tratamiento ofrecido le permitiría una mejor calidad de vida, y estar largo tiempo al lado de sus hijos, en caso de cambiar su decisión y ante cualquier duda relacionada a su enfermedad y tratamientos, ofrece a la paciente puede volver a ingresar para iniciar tratamientos, se despidió de la paciente.

6.7.3 Recolección de datos con docentes

6.7.3.1 Procedimiento de invitación a docentes a participar a la investigación

Previamente la investigadora citó por medio de correo electrónico a reunión breve de 30 minutos a las docentes profesionales de la carrera de enfermería *del staff* permanente de la Universidad de Magallanes. Tiempo de reunión: 30 minutos, lugar: sala de la Universidad de Magallanes.

Se les invitó a participar en forma libre y voluntaria en investigación de estudio de caso. Se explicó la investigación a realizar, generalidades, objetivos, riesgos, beneficios posibles, los participantes fueron por muestra de conveniencia, se usó código de su identidad para respetar el anonimato, la herramienta a aplicada: entrevista semi estructurada audio grabada presencial y notas de campo, se informó que se utiliza consentimiento informado libre, informado y voluntario, pueden aceptar participar, rechazar y retirarse de la investigación si así lo manifiesten sin inconveniente. Tiempo de respuesta a la entrevista: 50 minutos aproximado, se hará con privacidad y confidencialidad de información entregada. La información entregada sólo se usó con fines del estudio. Lugar de entrevista: oficina de docente en Universidad de Magallanes. Se mantuvo rigor y consideraciones que corresponden a una investigación de estudio de caso de paradigma cualitativo. Finalizada reunión de invitación a participar se agradeció su contribución en forma presencial y por escrito. El rutero de entrevista a docentes se presenta en Apéndice E.

6.7.3.2 Procedimiento de entrevista con docentes

Las entrevistas fueron aplicadas por profesional asistente de la investigadora. Previo a realizar las entrevistas se coordinó fecha y hora y lugar de entrevista con cada docente.

Entrevistas pilotos: inicialmente se aplicó entrevistas pilotos a docentes del staff de la carrera de enfermería, a quienes no se les incluyó en la investigación, los códigos que se utilizaron fueron: DP1-DP2.

Procedimiento aplicado en Entrevistas con Docentes Participantes: La investigación fue conducida bajo el rigor de una investigación cualitativa, cumplió condiciones de confidencialidad, utilizó códigos para el anonimato de los participantes, el criterio de saturación de datos consideró un mínimo de entrevistas a realizar con docentes del staff permanente. Los códigos que fueron utilizados con docentes enfermeras participantes de la investigación fueron: Docente, seguida de número ordinal (D + número ordinal), los siguientes: D1, D2, D3, D4, D5. Procuró obtener información sobre cómo se desarrolla la enseñanza y aprendizaje en los estudiantes en aula teórica y campos clínicos, fortalezas, debilidades y brechas observadas, e incidentes de destaque vivenciadas bajo su percepción y realidad, agradeció su participación en el estudio.

6.7.3.3 Notas de campo en docentes participantes

Procuró obtener aspectos ocultos acerca de cómo ocurre la formación ético-moral en los estudiantes, evidenció en el contexto contemporáneo con las participantes aquellos aspectos subjetivos y ocultos en cómo ocurrió el fenómeno bajo la percepción de la/el docente entrevistada/o; se registró las actitudes, emociones, silencios, y particularidades manifestadas referente al tema.

6.8 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de la evidencia en el método de estudio de caso es un proceso complejo y requiere estrategias analíticas rigurosas para generar resultados confiables. Sin embargo, las técnicas de análisis aún no están bien definidas y no existe un modelo formal estandarizado, sino un enfoque sistemático (Yin, 2015).

Yin (2015, p. 141) propone cuatro estrategias generales diferentes para iniciar el proceso de análisis de datos y evidencias: a) el análisis puede buscar apoyo en las proposiciones teóricas iniciales; b) tratar los datos "desde cero", despojados de otras interpretaciones, de forma inductiva; c) desarrollar la descripción del caso; d) Examinar las explicaciones rivales plausibles que suelen trabajar en asociación con las tres estrategias anteriores. Por lo tanto, el investigador debe elegir una estrategia analítica general y considerar las técnicas analíticas que, junto con la estrategia general, contribuirán a guiar el proceso de análisis de manera estructurada y coherente (Yin, 2015).

En este estudio se eligió como Estrategia Analítica General el seguimiento de las Propositiones Teóricas iniciales que condujeron al estudio de caso, ya que reflejan la pregunta de investigación, la revisión de la literatura y la experiencia, creencias y valores de los investigadores en relación con el caso estudiado. Otra estrategia seguida fue el Examen de Explicaciones Rivales (si existieren), que, según Yin (2015), pueden combinarse con proposiciones teóricas, ya que las perspectivas contrastantes de los participantes y la evidencia del análisis documental pueden producir estructuras descriptivas rivales.

El análisis de las evidencias en el método de estudio de caso es un proceso complejo y exige estrategias analíticas rigurosas para generar resultados confiables. Sin embargo, las técnicas de análisis aún no han sido bien definidas, no existiendo un modelo formal estandarizado, sino un enfoque sistemático (Yin, 2015).

Así, el investigador debe elegir una estrategia analítica general y considerar las técnicas analíticas que, junto con la estrategia general, contribuirán a guiar el proceso de análisis de manera estructurada y coherente (Yin, 2015).

Como técnica analítica se utilizó la Construcción de la Explicación, que tiene como objetivo analizar los datos del estudio de caso de forma iterativa. Este proceso requiere comparar los hallazgos de la evidencia con las proposiciones iniciales, revisar la proposición o declaración, comparar otros detalles del caso con esa revisión y repetir este proceso tantas veces como sea necesario (iteración). La construcción gradual de una explicación es similar al proceso de refinar un conjunto de ideas, considerando otras explicaciones plausibles o rivales. "El objetivo es mostrar cómo estas explicaciones rivales no pueden sostenerse, dado el verdadero conjunto de eventos en el estudio de caso". Para reducir los posibles problemas en la construcción de la explicación, se adoptan algunas salvaguardas, como el uso de un protocolo de estudio de caso (que indica qué datos se deben recopilar), la creación de una base de datos (que almacena todos los datos recopilados) y el encadenamiento de pruebas (Yin, 2015, p. 154). El presente estudio cuenta con todas las salvaguardas antes mencionadas. En este estudio se optó por retomar las proposiciones teóricas que condujeron al estudio de caso, las cuales reflejan no solo la pregunta de investigación, sino los objetivos y la revisión de la literatura. Dirigieron la planificación del estudio de caso y ayudaron a identificar las prioridades analíticas. Además, se llevó a cabo la descripción del caso, la cual es útil para desarrollar una estructura teórica para su organización, ayudando a identificar los vínculos causales apropiados a analizar (Yin, 2015). Otro aspecto considerado extremadamente relevante por Yin (2015) es garantizar un análisis de alta calidad. Para ello, el análisis debe basarse en toda la evidencia recopilada, abordar todas las interpretaciones rivales plausibles (si las hay), centrarse en el aspecto más

significativo del estudio de caso (objeto de estudio) y utilizar el conocimiento previo de los investigadores expertos en el tema del estudio de caso (Yin, 2015).

6.8.1 Generalización Analítica

Análisis de Datos

Unidades de análisis: (participantes: estudiantes, docentes, documentos (UMAG) y

Fuentes de evidencia: entrevistas, notas de campo, viñetas, documentos.

1. Explica elección del tipo de análisis.

2. Explica cómo aplicar esta opción.

3. Describe cómo se llevó a cabo el proceso desde la organización de los datos recolectados (evidencias):

- A) Transcripción de las entrevistas con validación por parte de los participantes.

- B) Lectura de transcripciones para familiarizarse con el contenido.

- C) Creación de una base de datos por fuente de evidencia: entrevistas con estudiantes; notas de las entrevistas con los estudiantes; viñetas de estudiantes; entrevistas con profesores; notas de entrevistas con profesores; Análisis de documentos.

- D) Utilización de software Atlas-ti para la organización y codificación sistemática de los datos.

4. Triangulación de evidencias (*cross-checking*): comparación de datos de diferentes fuentes (entrevistas, observaciones, viñetas, documentos) para reforzar la validez de las evidencias.

5. Interpretación de los resultados:

- A) Contextualización: según el contexto del estudio y marco teórico de Puig.

- B) Implicaciones: de los resultados al conocimiento y la práctica de la ética docente en Enfermería. Sugerir recomendaciones para mejoras.

6. Validación de resultados: generalización analítica.

- A) Contextualización: de acuerdo con el contexto del estudio (Manuscrito 2) y el referencial teórico de Puig (Manuscrito 3).

- B) Implicaciones de los resultados para el conocimiento y la práctica de la enseñanza de la ética en Enfermería. Sugerir recomendaciones para mejoras (Referencial de Puig).

Las entrevistas semiestructuradas audio grabadas, se transcribieron como textos completos de respuestas a formato Word, se organizó árboles de categorías a través de software Atlas ti. Versión 21, los datos fueron codificados y organizados como árbol de ideas relevantes,

se analizó categorías extraídas, a continuación, cumplió discusión, análisis e interpretación inferencial. Finalizada la recolección de datos de todas las evidencias de recolección utilizadas en la investigación, se realizó la etapa de discusión y análisis, se trianguló la información obtenida y vinculó ésta a la temática principal; cumplió el referencial metodológico de estudio de caso (Yin, 2015).

6.9 CRITERIOS ÉTICOS

Las investigaciones científicas que requieren participación de personas deben cumplir los criterios éticos de una investigación, al objeto de prevenir que las personas participantes no sean utilizadas como objetos limitando al mínimo su explotación. En una investigación científica con seres humanos los investigadores han definido cuáles criterios éticos son exigidos de acuerdo con la metodología de investigación.

Para dar cumplimiento a exigencias de criterios éticos, el Proyecto Tesis se presentó al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Magallanes para su autorización previo a recolección de evidencias y trabajo de campo. El Proyecto fue aprobado y recibió apoyo para ser llevado a cabo, de acuerdo con los documentos: Carta de apoyo a investigación de la directora de la carrera de enfermería da UMAG (Anexo B); Carta apoyo a investigación da Decana da Facultad de Ciencias de la Salud da UMAG (Anexo C) e o Certificado autorización a investigación do Comité de Ética Científico da UMAG (Anexo D).

A fin de evitar conflicto de interés durante la recolección de datos y además prevenir que los participantes estudiantes se inhibiesen en dar sus respuestas a entrevistas semi estructuradas, y viñetas, el Comité sugirió que las herramientas de recolección de datos fuesen aplicadas por asistentes. Así, la investigadora evaluó y capacitó dos enfermeras asistentes para dar cumplimiento a la recolección de datos. La capacitación ocurrió en salas de la Biblioteca de la Universidad de Magallanes.

El estudio de caso cumplió los ocho criterios éticos de una investigación cualitativa con seres humanos. Utilizó los siguientes criterios éticos: valor, validez científica, selección equitativa de participantes, proporción favorable riesgo/beneficio, condiciones de diálogo auténtico, evaluación independiente, consentimiento libre e informado, respeto a los sujetos inscritos, según se detalla a continuación.

1. Valor. Para que una investigación sea ética debe tener valor o juicio sobre su importancia social, científica o clínica, plantear una intervención que conduzca a mejoras en las condiciones de vida o al bienestar de la población, o que produzca conocimiento que pueda

abrir oportunidades de superación ante problemas, aunque no sea inmediata, también considera el uso responsable de recursos limitados: esfuerzo, dinero, espacio, tiempo y evitar la explotación. Asegura que las personas no sean expuestas a riesgos o agresiones sin la posibilidad de algún beneficio personal o social.

El presente estudio propuso aportar valor social, generar un nuevo conocimiento en la formación ético-moral en estudiantes de la carrera de enfermería en pregrado, el objeto del estudio fue investigar y evidenciar sobre cualidades propias del cuidado, cómo las/os estudiantes aprehenden conductas de sensibilidad moral y significativas del cuidado ético y humanizado en el ser humano, esenciales en la profesión y necesarios para la salud, bienestar y dignidad de las personas (Emanuel, 1999). El estudio de caso cumple criterio señalado.

2. Validez científica. Para que un protocolo de investigación clínica sea ético la metodología debe ser válida y prácticamente realizable, debe tener un objetivo científico claro, un diseño basado en principios, métodos y prácticas de efecto aceptados, tener poder suficiente para probar definitivamente el objetivo, un plan de análisis de datos verosímil y debe poder llevarse a cabo, la validez científica de un estudio en seres humanos es en sí misma un principio ético. La búsqueda de la validez científica establece el deber de plantear un propósito claro y generar conocimiento con credibilidad, coherente con el problema y la necesidad social, con la selección de los sujetos, instrumentos y relaciones que establece el investigador con las personas; un marco teórico basado en fuentes documentales y de información; utiliza lenguaje cuidadoso para comunicar el informe, capaz de reflejar el proceso de la investigación y cultivar los valores científicos en su estilo y estructura; que manifieste un alto grado de correspondencia entre la realidad psicológica, cultural o social de los sujetos investigados con respecto al método empleado y sus resultados (Emanuel, 1999).

La presente investigación ocurrió en contexto real y contemporáneo al estudio, permitió generar conocimiento científico sobre la formación ético moral aportando un nuevo sustento de evidencias científicas actualizadas sobre la educación ética en enfermería, para beneficio a la sociedad que requiere cuidados profesionales de enfermería de integridad y excelencia ética. De esta manera el criterio señalado se cumple.

3. Selección equitativa del sujeto. La identificación y selección de los sujetos potenciales, que participarán en una investigación deben ser equitativas. La selección de los sujetos del estudio debe asegurar que son escogidos por razones relacionadas con las interrogantes científicas, y sea aplicado con rigurosidad científica, desestime situaciones de vulnerabilidad, estigma social o factores no relacionados con la finalidad de la investigación para definir la inclusión como probables sujetos del estudio. La selección de sujetos debe

considerar la inclusión de aquellos que pueden beneficiarse de un resultado positivo (Emanuel 1999). El presente estudio cumplió el criterio de selección equitativa de participantes según metodología de estudio de caso único en seres humanos.

4. Proporción favorable de riesgo/beneficio. La investigación con personas puede implicar riesgos y beneficios, condición que al principio puede ser incierta. Se puede justificar la investigación cuando los riesgos potenciales para los sujetos individuales se minimizan; los beneficios potenciales para los sujetos individuales y para la sociedad se maximizan; los beneficios potenciales son proporcionales o exceden a los riesgos. Como efecto deseable, se espera generar conocimiento científico. Las personas pueden comparar los riesgos y los beneficios por sí mismas para decidir si unos exceden a los otros. Este requisito incorpora los principios de no maleficencia y beneficencia, reconocidos como fundamentales en la investigación clínica (Emanuel, 1999).

El estudio de caso cumplió el criterio ético, para los participantes no significó riesgos, respetó el principio de beneficencia y no maleficencia, aportó como insumo académico para la carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes y para las personas que requieren cuidados de enfermería éticos.

5. Condiciones de diálogo auténtico. La posición central del diálogo en la investigación cualitativa hace necesario atender específicamente este aspecto particular, implica que los participantes y entrevistadores puedan realizar un diálogo por medio de la palabra compartiendo asuntos comunes, y expresar su identidad cultural propia de lenguaje y estilo, siendo los entrevistadores interlocutores facultados para participar en un diálogo sobre normas, problemas o intereses que le afectan, por lo tanto, dispuesto a participar en diálogos que le afecten y a fomentar la participación de participantes, como también a promoverlos (González Avila, 2002).

6. Evaluación independiente. La investigación establece que los investigadores no tengan potencial conflicto de intereses; los cuales pueden distorsionar y afectar sus juicios en lo referente al diseño y a la realización de la investigación, al análisis de la información obtenida en el trabajo de campo, y a su adherencia a los requisitos éticos. Se reduce al mínimo el impacto potencial de ese tipo de prejuicios al cumplir evaluación independiente, es decir, la revisión de la investigación por personas conocedoras que no estén afiliadas al estudio y que tengan autoridad para aprobar, corregir, o, en su caso, suspender la investigación. Considera la responsabilidad social, cautelando que los requisitos éticos den a la sociedad un mayor grado de seguridad de que las personas sean tratadas éticamente y no como medios, recursos, instrumentos u objetos (Emanuel, 1999).

El presente estudio cumplió el criterio señalado, el Proyecto se presentó para su autorización al Comité de Ética de la Universidad de Magallanes, se cauteló que se produzca conflicto de interés. Las entrevistas semiestructuradas audio grabadas, notas de campo, viñetas de los estudiantes participantes; entrevistas y notas de campo de docentes, fueron aplicadas por profesionales asistentes previamente capacitadas; exigencia del Comité de Ética de la Universidad, por rol docente de la carrera de Enfermería de la investigadora principal del estudio.

7. Consentimiento informado. Su objetivo es asegurar que los individuos participantes en la investigación lo acepten cuando sea compatible con sus valores, intereses y preferencias; y decidan por voluntad libre e informado. Los requisitos implican proveer información a los participantes sobre objetivo, riesgos, beneficios y alternativas a la investigación, el sujeto debe ser informado además de su propia situación, y a la toma de una decisión no forzada. El consentimiento informado justifica el respeto a las personas y a sus decisiones autónomas. Cada persona tiene un valor intrínseco debido a su capacidad de elegir, modificar y proseguir su propio plan de vida. La aceptación o no de recursos de imagen y audio debe ser decidida por los sujetos (Emanuel, 1999).

El criterio se cumplió en totalidad para todos los participantes, en el presente estudio, previo al inicio de colecta de datos se informó generalidades de la investigación, objetivos, riesgos, beneficios, opción de elección de participación. Utilizó consentimiento informado libre y voluntario de aceptación a participar, rechazo, retiro de la investigación en caso que expresare hacerlo, aunque esto ocurriera una vez iniciada su participación y consentido previamente, y de aceptación de audio grabación. Los documentos relacionados con el Formulario de Consentimiento Informado de los Participantes se presentan en los Apéndices F, G, H, I, J.

8. Respeto a los sujetos inscritos. Los requisitos éticos no concluyen cuando los individuos hacen constar que aceptan participar en ella, el respeto a los sujetos implica: permitir que cambie de opinión, decidir que la investigación no concuerda con sus intereses o conveniencias y que puede retirarse sin sanción de ningún tipo; reserva en el manejo de la información, con reglas de confidencialidad. La información nueva producida en la investigación debe darse a conocer a los participantes y cumplir reconocimiento a la contribución de los sujetos, informarlos sobre los resultados y lo que se aprendió de la investigación; su bienestar debe vigilarse, y si es necesario, debe recibir las atenciones necesarias incluyendo un posible retiro de la investigación (Emanuel, 1999). El criterio fue cumplido.

7 RESULTADOS

Los resultados de esta tesis se organizaron en subcapítulos, siendo el primero una presentación descriptiva de la caracterización de los participantes de la investigación.

Los siguientes subcapítulos fueron presentados en formato manuscrito, de acuerdo con la Instrucción Normativa N°01 del 17 de agosto de 2016, del Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Santa Catarina.

Manuscrito 1: Estrategias de enseñanza ético-moral en la formación de estudiantes de enfermería: revisión integradora (publicado en **Revista Rene**, v. 25, e94130, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.15253/2175-6783.20242594130>).

Manuscrito 2: Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en una Universidad del Sur de Chile: estudio de caso

Manuscrito 3: Desafíos, Potencialidades y Perspectivas en la formación ético-moral de estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur en Chile

Manuscrito 4: Comprensión sobre problemas éticos, valores y toma de decisiones de estudiantes de 1° a 5° año de pregrado en Enfermería

7.1 CARACTERIZACIÓN DE LOS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

7.1.1 Caracterización del perfil sociodemográfico de las docentes

La muestra del estudio estuvo conformada por cinco enfermeras docentes del personal permanente de enfermería de la UMAG de Chile. Son mujeres, su edad promedio es de 47 años y todos cuentan con título de Magíster, egresadas de esta Universidad.

La siguiente Tabla 4, presenta el perfil sociodemográfico y laboral de las docentes participantes en el estudio.

Tabla 4 – Perfil sociodemográfico y laboral de docentes

Variables	Docente 1	Docente 2	Docente 3	Docente 4	Docente 5
Edad	35	59	47	48	49
Género	F	F	F	F	F
Título	enfermera	Enfermeira	enfermera	enfermera	enfermera
Grado	magister	Magister	magister	magister	magister
Experiencia clínica	16 años	20 años	11 años	19 años	12 años
Docente de enfermería Umag	12 años	20 años	29 años	6 años	9 años
Total de años laborales	28 años	40 años	30 años	25 años	21 años

Fuente: Datos de la entrevista (2023).

7.1.2 Caracterización del perfil sociodemográfico de los estudiantes

También participaron del estudio 33 estudiantes de Enfermería de la UMAG, de primero a quinto año, con edades entre 19 y 24 años, con edad promedio de 21 años; género, 69,7% (n=23) femenino, 30,3% masculino (n=10).

La Tabla 5 presenta el perfil sociodemográfico de los estudiantes participantes en el estudio.

Tabla 5 – Perfil sociodemográfico de los estudiantes

Variables	Estudiante de 1° año	Estudiante de 2° año	Estudiante de 3° año	Estudiante de 4° año	Estudiante de 5° año	total
Edad	19 años: 2 21 años: 2 22 años: 3	19 años: 1 20 años: 6	19 años: 1 20 años: 2 22 años: 2	21 años: 3 22 años: 4	21 años: 1 22 años: 2 23 años: 3 24 años: 1	19 años: 4 20 años: 8 21 años: 6 22 años: 11 23 años: 3 24 años: 1
Género	F: 4 M: 3	F: 5 M: 2	F : 3 M: 2	F : 6 M: 1	F : 5 M: 2	F: 23 M: 10
Hijos	sí: 0 no: 7	sí: 0 no: 7	sí: 1 no: 4	sí: 0 no: 7	sí: 0 no: 7	sí: 1 no: 32
Religión	sí: 3 no: 4	sí: 1 no: 6	sí: 1 no: 4	sí: 6 no: 1	sí: 6 no: 1	sí: 17 no: 16
Estudia otra carrera	sí: 4 no: 3	sí: 0 no: 7	sí: 0 no: 5	sí: 0 no: 7	sí: 2 no: 5	sí: 6 no: 27
Estudiante trabajador	sí: 1 no: 6	sí: 1 no: 6	sí: 1 no: 4	sí: 3 no: 4	sí: 2 no: 5	sí: 8 no: 25

Fuente: Datos de la entrevista (2023).

8 MANUSCRITO 2 - FORMACIÓN ÉTICO MORAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD DEL SUR DE CHILE: ESTUDIO DE CASO

RESUMEN

Introducción: la formación de los estudiantes de enfermería debe estar alineada con las necesidades de la práctica profesional. **Objetivo:** analizar cómo se desarrolla la formación ético-moral en estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur de Chile. **Método:** investigación cualitativa tipo estudio de caso único, desarrollada en una Universidad del Sur de Chile. Los participantes fueron 33 estudiantes de pregrado, del primer al quinto año, y cinco docentes enfermeras de la carrera de enfermería. La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023, siendo análisis documental, entrevistas semiestructuradas y notas de campo con docentes, entrevistas semiestructuradas, notas de campo y viñetas en formato de video acerca de un caso de problema ético-clínico simulado con estudiantes. En el método de análisis de las evidencias fue conducido utilizando la estrategia analítica general de relación con las proposiciones teóricas, éstas traducidas en ocho preguntas que guían el análisis. **Resultados:** se presenta en cuatro categorías: contribución del plan de estudios en la formación de los estudiantes; contribución de las asignaturas de contenidos éticos transversales al logro de las competencias ético-morales; asignaturas específicas de ética y bioética como aporte de la formación ético-moral; estrategias pedagógicas para la formación ético-moral. **Conclusión:** la estructura curricular es, en general, adecuada para promover la formación ética y moral de los estudiantes de enfermería, destacando que la experiencia en los campos de la práctica emerge como un punto fuerte en la construcción del conocimiento ético y en la aplicación de los valores profesionales.

Palabras-clave: enseñanza académica; estudiantes de enfermería; ética en enfermería.

1 INTRODUCCIÓN

Las características propias del trabajo de enfermería determinan que la práctica del cuidado de los pacientes sea inseparable de las consideraciones éticas dentro de su toma de decisiones. Los principios éticos profesionales son impartidos durante la formación universitaria de enfermería, e implica contenidos de fundamentos éticos, valores profesionales y de bioética (Sánchez Hernández *et al.*, 2024).

En la educación de los estudiantes de enfermería, los valores profesionales orientan la atención que presta cada enfermera y proveen una base moral para permitir el desarrollo de juicios morales. Son relevantes para proveer cuidados éticos de los pacientes e impactan en los resultados de la organización. Comprender el poder de los valores de enfermería como un factor influyente eficaz en la práctica es importante y pueden garantizar una atención de alta calidad y fortalecer la marca profesional (Gassas; Salem, 2022).

La educación en valores profesionales promueve la responsabilidad, prudencia y empatía. La educación en bioética se ve favorecida mediante técnicas de enseñanzas innovadoras que incentiven a los estudiantes a pensar críticamente para la resolución de problemas de índole ético, confluyendo la identidad, valores profesionales y valores personales inculcados desde su entorno familiar (Sánchez Hernández *et al.*, 2024; Türkmen, *et al.*, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Martins; Santos; Duarte, 2022).

Bueno *et al.* (2023), coinciden en conceptos anteriores y complementan otros aspectos necesarios y relevantes de contenidos éticos en los programas de la educación ética para estudiantes de pregrado, como la formación estructurada con bases éticas fundamentadas con contenidos filosóficos, cursos de ética y bioética en los primeros años formativos, código de ética de enfermeras, regulaciones y normativas legales, deberes y derechos de los pacientes y de los profesionales de enfermería.

En sus planes de estudio de pregrado los estudiantes de enfermería deben estar familiarizados con los problemas éticos, su regulación y capacitados para aprender autoconciencia, valores y deliberación moral en entornos clínicos y simulados, oportunidad de debate sobre problemas éticos en unidades especialmente complejas, y de problemas éticos que ocurren en la sociedad actual (Ortega-Galán *et al.*, 2022).

La experiencia en entornos de cuidados proporciona una formación práctica que va más allá de la teoría, lo que permite a los estudiantes mejorar sus capacidades cognitivas y desarrollar empatía y sensibilidad moral. Este enfoque facilita el reconocimiento de los problemas éticos, promoviendo las mejores prácticas y la búsqueda de soluciones a estos problemas. La simulación, como estrategia técnica, coloca a los estudiantes en escenarios realistas que desafían sus habilidades de toma de decisiones, estimulando una mayor empatía y una comprensión más rica de los problemas éticos (Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023; Ortega-Galán *et al.*, 2022; Greco *et al.*, 2019). Otras estrategias de enseñanza y aprendizaje se describen como juego de roles, debate, proyectos, aprendizaje basado en problemas, estudio de casos, discusiones grupales. Estas estrategias promueven y fomentan el desarrollo del pensamiento reflexivo y crítico más que la memorización de conceptos (Sánchez Hernández *et al.*, 2024).

La sensibilidad moral es un criterio esencial para la competencia profesional de las enfermeras, y es eficaz en el desempeño profesional y el desarrollo de la comunicación entre enfermera y paciente. Aunque existe variados estudios sobre la sensibilidad moral en enfermería aún su definición genera incertidumbres (Shadi *et al.*, 2024; Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023; Hakbilen; Ince; Özgönül, 2021).

Promover la sensibilidad moral en los programas educativos de estudiantes de enfermería se mejora con conocimiento ético especializado presente en el ámbito educativo teórico y reflejado en entornos profesionales. Los atributos consisten en establecer comunicación honesta y benévola, práctica profesional compasiva, percepción intuitiva de los desafíos morales, conciencia de las responsabilidades y las consecuencias morales de las decisiones. La sensibilidad moral de los estudiantes mejora la calidad de la atención de enfermería y la gestión eficaz de los desafíos éticos (Shadi *et al.*, 2024).

La formación de los estudiantes de enfermería debe estar alineada con las necesidades de la práctica profesional, debido a que la integración entre enseñanza y servicio promueve la formación de profesionales de la salud capaces de responder a las demandas sociales, a la vez que aportan experiencias multiprofesionales e interdisciplinarias en contextos prácticos reales. Es fundamental valorar acciones que hagan más dinámica y flexible la enseñanza, involucrando activamente a docentes, estudiantes, profesionales de la salud, usuarios y gestores. Además, es necesario el compromiso de todas las instituciones involucradas para transformar la educación en salud y mejorar los procesos de atención (Mendes *et al.*, 2020).

En este sentido, existe una necesidad urgente de reducir el choque entre lo que se enseña en la Universidad y lo que realmente se hace en el sector de la salud, porque la disonancia institucional causa malestar y confusión entre los estudiantes. Como resultado gran parte del conocimiento teórico ético y las habilidades que han adquirido en la Universidad se pierde en la práctica clínica. Se necesita compromiso institucional y político para garantizar que las estrategias educativas y clínicas se retroalimenten continuamente y no compitan entre sí (Ortega-Galán *et al.*, 2022).

Teniendo en cuenta lo anterior, el presente estudio de caso tiene como objetivo analizar cómo se desarrolla la formación ético-moral en estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur de Chile.

2 METODOLOGÍA

Se trata de una investigación cualitativa de tipo estudio de caso único, basado en el método de Yin (2015). El caso estudiado es la formación ético-moral de estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur de Chile.

El estudio se desarrolló en una Universidad del Sur de Chile. En su Programa formativo define que el perfil del egresado/a de la carrera de Enfermería corresponde a un profesional de la salud con competencias y habilidades en el área científico-técnica como del

área humanista, capaz de asumir la responsabilidad de la Gestión del Cuidado de la persona, familia y comunidad en diferentes contextos sociales y culturales, de gestionar cuidados en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud y en la etapa final de la vida; asumiendo responsabilidad ética y social, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población, a través de los dominios de su formación: asistencia, investigación, educación y gestión.

El cuerpo de docentes de la carrera de Enfermería, al año 2023, es conformado por coordinadoras de asignaturas (12) del staff a permanencia. Poseen grado de licenciada, magister y doctoras. El año (2023) se contó con 23 docentes de Enfermería a honorarios.

Los participantes de la investigación considerados fueron: las/os estudiantes de pregrado la carrera de enfermería y docentes enfermeras del staff permanente de la carrera de enfermería, las docentes participantes eran egresadas de la Universidad del estudio.

Consideró a todos los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la unidad académica correspondiente al año 2023, pertenecientes al 1, 2, 3, 4 y 5 de año de pregrado La muestra se realizó de forma intencional y por conveniencia, y finalizó por saturación de datos, con 33 estudiantes. Como criterios de inclusión: estudiantes matriculados regularmente en la Carrera de Enfermería de la Universidad en estudio, que cursaban el primer, segundo, tercer, cuarto y quinto año del pregrado el año de 2023. Edad igual o mayor a 18 años. Y criterios de exclusión: estudiantes en condición de movilidad e intercambio estudiantil. Estudiantes que tenían disciplinas rezagadas y pendientes de aprobar según año de pregrado. Estudiantes con suspensión de estudios regulares por licencia médica y/ o ausencia.

Y todas las Enfermeras Docentes de Pregrado staff permanente de la Carrera de Enfermería. Cumplió Muestreo intencional y por conveniencia, finalizando por saturación de datos. Entre las doce docentes permanentes cinco docentes del staff aceptaron participar. Criterios de inclusión: Profesionales de enfermería que eran del staff permanente de docentes de la carrera de Enfermería el año 2023; todas cumplían como coordinadores de disciplinas en cualquier nivel de pregrado y acreditaron estaban en rol docente mínimo a un año académico. Y criterios de exclusión: Enfermeras Docentes de la carrera de Enfermería del staff permanente que estaban con licencia y/o ausencia administrativa en el período académico de recolección de evidencias, año 2023.

La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023. Las evidencias obtenidas fueron trianguladas. Las herramientas de recolección de datos se presentan a continuación: análisis documental (Proyecto Educativo Institucional; Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería; Programa de Asignatura Ética en Enfermería vigente; Programa de

Asignatura Bioética vigente; Programas de Asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional), entrevistas semiestructuradas audio grabada con docentes, tiempo medio de desarrollo de 50 minutos; notas de campo durante las entrevistas con docentes y en estudiantes entrevistas semiestructuradas audio grabadas de tiempo medio de desarrollo 40 minutos; notas de campo durante las entrevistas; viñetas de cinco minutos en formato de video acerca de un caso de problema ético-clínico simulado que los estudiantes habían vivenciado en la realidad de las prácticas asistenciales, a fin de obtener respuestas de reconocimiento al problema ético simulado que se les presentó, permitió conocer las soluciones planteadas por cada estudiante bajo un marco ético-moral, tiempo de desarrollo: 40 minutos.

En el método de análisis de evidencias, se optó por seguir, como Estrategia Analítica General, las Propositiones Teóricas iniciales que motivaron el estudio de caso, ya que estas reflejan la cuestión de investigación, la revisión de la literatura y las experiencias, creencias y valores de las investigadoras en relación con el caso estudiado (Yin, 2015). En este manuscrito, dichas proposiciones se traducen en ocho preguntas que orientan la discusión y que fueron formuladas en el protocolo del proyecto de tesis, como se muestra en la Tabla 1. Así, el análisis de las evidencias se desarrolló siguiendo esta estrategia analítica general que vinculó los datos recopilados con las proposiciones teóricas iniciales. Este enfoque busca identificar patrones y conexiones que ayudaran a esclarecer la pregunta de investigación. Para ello, cada una de las ocho preguntas norteadoras fue dirigida a un aspecto clave del análisis. Este proceso permitió un análisis profundo, fundamentado en la teoría, y facilitó la comprensión de las relaciones entre las proposiciones teóricas y las observaciones empíricas, contribuyendo así a una comprensión sólida del fenómeno estudiado.

Las entrevistas semiestructuradas audio grabadas, se transcribieron como textos completos de respuestas a formato Word. Se organizaron en categorías a través de software Atlas ti. Versión 21, los datos se codificaron y organizaron como árbol de ideas relevantes, se analizó categorías extraídas, a continuación cumplió discusión, análisis e interpretación analítica e inferencial. Finalizada la recolección de datos de todas las evidencias de recolección utilizadas en la investigación, se realizó la etapa de discusión y análisis, se trianguló la información obtenida y vinculó ésta a la temática principal.

Para dar cumplimiento a exigencias de criterios éticos, el Proyecto de Tesis se presentó al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad en estudio para su autorización previo a recolección de evidencias y trabajo de campo. Contó con autorización, según Certificado N°008/CEC-UMAG/2023 el 06 de abril de 2023.

Para preservar la confidencialidad y privacidad de los participantes del estudio, los discursos de los docentes presentados se identifican con la letra D mayúscula de Docente seguida de un número ordinal del 1 al 5 (D1 a D5). Los discursos de los estudiantes se identificaron con letra E mayúscula de Estudiante, seguida del número del año que estaban cursando durante el período de recolección de datos: (1, 2, 3, 4, 5 años) y cada estudiante fue señalado con letra minúscula del alfabeto que indica el orden de entrevista (a, b, c, d, e, f, g) (E1a; E2a; E3a, E4a, E5a, ... E1g; E2g; E3g; E4g; E5g).

A continuación, se muestra la tabla 1 con el Protocolo de tipos de evidencia recolectada y preguntas norteadoras que guían el análisis de los datos.

Tabla 1 – Protocolo de los tipos de evidencias recolectadas y preguntas norteadoras que guían el análisis de datos

EVIDENCIAS RECOLECTADAS	PREGUNTAS NORTEADORAS
Análisis Documental	1. ¿El plan de estudios de la carrera de enfermería, en lo que respecta a la formación ético-moral, se revisa periódicamente, con el objetivo de actualizarlo y adaptarlo a los constantes cambios en la práctica profesional, alineándose con las nuevas demandas de salud? 2. ¿Existe coherencia, articulación e integración en la formación, que permita al estudiante alcanzar las competencias éticas de forma gradual a través de las distintas etapas formativas de ética transversal? 3. ¿Las asignaturas que proponen abordajes de la ética transversal declaran en sus programas contenidos formativos éticos? 4. ¿Cómo se evalúa las competencias éticas logradas a través de la formación ética transversal? 5. ¿La organización de las asignaturas de ética en enfermería y de bioética son favorecedoras para el sustento de la formación ético moral? 6. ¿Las metodologías de enseñanza de las Asignaturas de ética en enfermería y de bioética estimulan a aplicación de los contenidos éticos en los campos de práctica asistencial? 7. ¿Existe articulación entre los programas formativos de ética y bioética y la aplicación de la ética en escenarios de práctica? 8. ¿Se identifican metodologías innovadoras/activas en esta enseñanza de la ética?
Entrevistas con las Docentes	
Notas de campo sobre manifestaciones no verbales de las docentes durante la entrevista	
Entrevistas con las/os Estudiantes	
Notas de campo sobre manifestaciones no verbales de las/os Estudiantes durante la entrevista	
Viñetas de los Estudiantes	

Fuente: Elaboración de las autoras (2024).

Para dar cuenta de responder al objeto del estudio y a los objetivos propuestos en el presente estudio de caso, se seleccionaron los documentos integraron el Análisis Documental que se presentan descritos en Tabla 2.

Tabla 2 – Documentos que integraron el Análisis Documental

DOCUMENTOS ANALIZADOS
1. Proyecto Educativo Institucional
2. Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería
3. Asignaturas con contenidos de enseñanza ética transversal en el currículum
4. Asignatura de Ética en Enfermería
5. Asignatura de Bioética

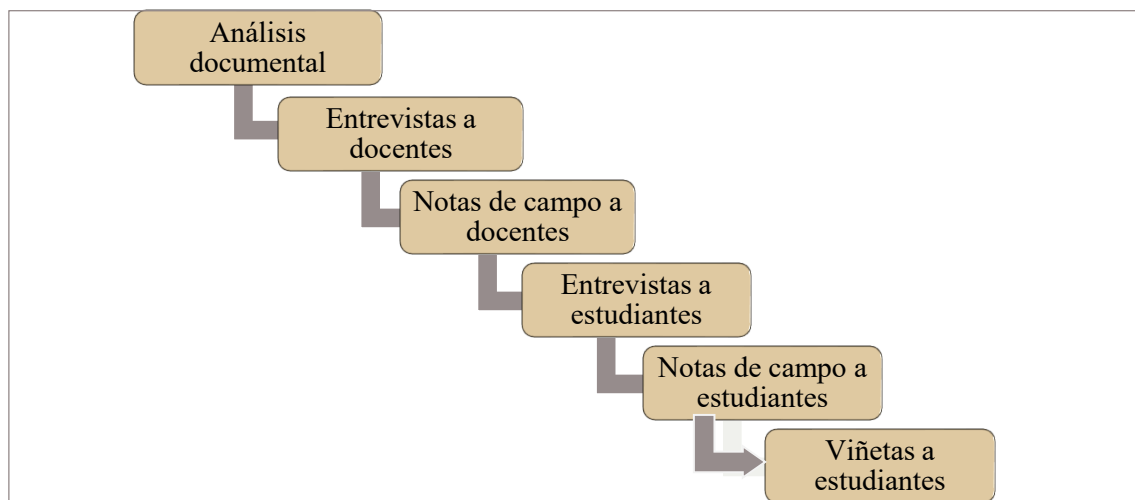
Fuente: Elaboración de las autoras (2024).

3 RESULTADOS

Participaron del estudio cinco docentes y treinta y tres estudiantes de 1° a 5° año del Plan de Estudios de Pregrado de Enfermería da Universidad en estudio.

Las evidencias presentadas en este estudio fueron: análisis documental; entrevistas, notas de campo y viñetas (videos con simulación de conflictos éticos) de estudiantes de enfermería; y entrevistas y notas de campo de Enfermeras Docentes de la Carrera de Enfermería de la Universidad en estudio, presentada a continuación en Figura 1:

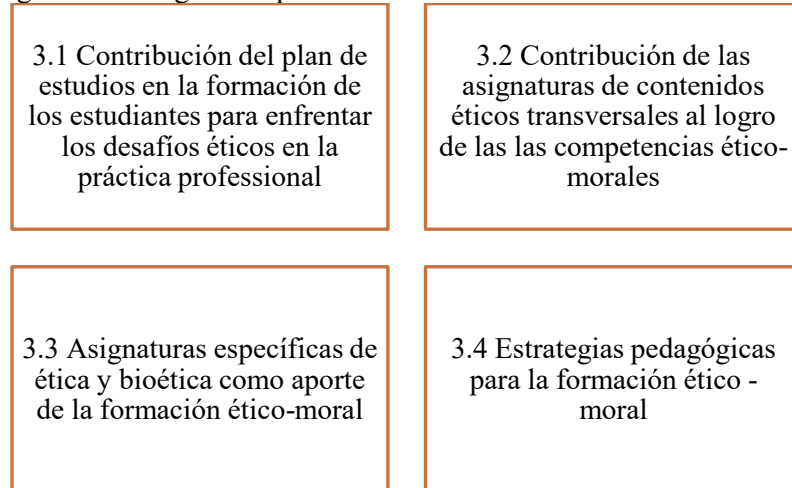
Figura 1 – Encadenamiento de evidencias del Estudio de Caso.



Fuente: Adaptado por las autoras de Yin (2015).

El encadenamiento de evidencias resultó en la elaboración de cuatro categorías creadas a partir de las preguntas norteadoras que guiaron el análisis de las evidencias, representadas en la Figura 2, a continuación:

Figura 2 – Categorías representativo de la cadena de evidencias del estudio



Fuente: Elaboración de las autoras (2024).

3.1 CONTRIBUCIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS EN LA FORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES PARA ENFRENTAR LOS DESAFÍOS ÉTICOS EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL

El Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería se enmarca en el Proyecto Educativo Institucional (PEI), su objetivo estratégico define que los procesos formativos deben permitir a los estudiantes el desarrollo de competencias, de forma que sean capacitados para insertarse con mayor efectividad al mundo laboral. Genera de esta manera aporte científico y socio-cultural de la Carrera con la Región de Magallanes, y compromiso con la región generando nuevos profesionales, con conocimiento científico y enfoque social. Contribuye al fortalecimiento de redes de colaboración con la comunidad, sinergia, y renovación curricular, responde a las necesidades de desarrollo del país y del mundo laboral, favorece la movilidad estudiantil y profesional a nivel nacional e internacional. Ha incorporado a nuevos profesionales de enfermería a los diferentes escenarios de salud de la región y otras regiones, siendo reconocido en los distintos ámbitos profesionales a través de las cuatro líneas de formación profesional: asistencial, educación, investigación y gestión.

La Carrera de Enfermería cuenta con convenios docentes asistenciales en variadas instituciones relacionadas al cuidado de la salud. Se vincula con el medio a través del desarrollo de investigaciones de estudiantes con enfoque social y que dan respuestas a las necesidades de la comunidad.

El Decreto N° 009/SU/2018 declara la coherencia de los perfiles de los actores involucrados: se necesita perfilar a cada uno de los actores de la comunidad educativa

(autoridades, académicos que se desempeñan en el área de docencia, personal de apoyo y estudiantes), para orientar su accionar hacia el logro del sello formativo que ha comprometido la Universidad en este Proyecto Educativo Institucional (PEI, 2018).

El Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería, según el Decreto 004/SU/2019 actualiza el Plan de estudios de la Carrera a contar del año 2020, declara como objetivo formar profesionales con grado de Licenciatura y título de Enfermero (a), cumpliendo revisiones curriculares periódicas. El plan tiene duración de 10 semestres en modalidad presencial/semi-presencial y horario diurno, con un total de 8.700 horas, de las cuales 4.872 horas son presenciales y 2.086 horas prácticas, realizadas en pasantías formativas, laboratorios de simulación y de ciencias básicas. Cada semestre lectivo tiene una duración de 17 semanas.

El currículo se basa en competencias y resultados de aprendizaje, entendiendo la competencia como la capacidad de actuar eficazmente en diversas situaciones. Este modelo integra conocimientos conceptuales, procedimentales y actitudinales, orientado a un desempeño competente en contextos reales. Estructurada en competencias genéricas transversales a toda profesión, competencias específicas propias de la profesión, más una competencia genérica profesional sello de la Carrera, GP1*: Compromiso ético y competencia - GP2: Liderazgo y trabajo en equipo.

Anualmente la Carrera de Enfermería realiza la evaluación del desarrollo del Plan Curricular, dirigido por el Comité de Currículo que durante el año se reúne una vez a la semana, evalúa el cumplimiento de los objetivos de los programas de estudios, logros alcanzados, las tasas de aprobación, sugerencias y posibles cambios en los programas, principalmente en el área profesional; este informe es dado a conocer a la jefatura y dirección de la Carrera, quienes a su vez informan a la Comisión Académica.

La carrera realiza autoevaluaciones periódicas, como en el 2015, con participación de estudiantes, académicos, egresados y empleadores. Los empleadores destacan el buen desempeño de los egresados en habilidades como resolución de problemas, respeto, trabajo en equipo y fundamentación de opiniones, valorando la integración de conocimientos teóricos y prácticos.

Existe una Comisión Docente de Análisis Curricular en el Departamento de Enfermería en la Universidad, evalúa el desarrollo del Plan de estudios de la Carrera y la Malla Curricular en forma permanente (D1).

Los procesos de autoevaluación y acreditación se realizan en la institución con el fin de realizar una revisión crítica y reflexiva de sus objetivos, planes, programas, procesos y resultados. Permite identificar fortalezas y debilidades, elaborar planes de mejora que permitan

incrementar la calidad de la educación que se ofrece. Son requisito para participar de los procesos de acreditación, necesarios para asegurar que los programas educativos cumplen con los estándares de calidad establecidos por los organismos reguladores correspondientes en el país.

El Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería y los Programas de sus Asignaturas es explicado a los estudiantes por las docentes al inicio de cada curso: contenidos del Programa, metodología de enseñanza, y rúbrica que mide logro de competencias. Aclaran las exigencias de las Asignaturas de la formación Ética en Enfermería y de Bioética y también se cumple en Asignaturas de contenidos de enseñanza ética transversal.

El Proyecto Educativo determina las reglamentaciones que dirigen los procesos académicos de la Universidad, Además existe el proceso de acreditación, que evalúa todos los procesos académicos y constata si se cumplan estos enfoques (D2).

Sobre el desarrollo de habilidades ético-morales a lo largo de la formación, la docente hizo consideraciones:

Los estudiantes reciben una formación integral en relación al logro de competencias y habilidades del área científico-técnica y humanista para la Gestión del Cuidado de la persona, familia y comunidad en diferentes contextos sociales y culturales, promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud y en la etapa final de la vida, su responsabilidad ética y social de las líneas de formación profesional: asistencial, investigación, educación y gestión, liderazgo, innovación y adaptarse a los cambios, valores y principios humanistas y una estructura de formación basada en competencias y resultados del aprendizaje (D2).

Los estudiantes en quinto año destacan el valor de la enseñanza ética, y el aprendizaje de valores y principios, consideran es relevante para su desarrollo profesional, y de impacto positivo para pacientes, familiares de estos, comunidad y sociedad en general.

En la formación ética moral en la universidad: aprendemos sobre el respeto a la autonomía del paciente, beneficencia, no maleficencia, justicia y equidad con los pacientes, nos refuerzan sus derechos y dignidad, trato justo y equitativo (E5e).

Nos enseñan humanización, empatía, respeto a la confidencialidad de los pacientes e información que nos confía. Pienso son importantes fortalezas en enfermería (E5d).

3.2 CONTRIBUCIÓN DE LAS ASIGNATURAS DE CONTENIDOS ÉTICOS TRANSVERSALES AL LOGRO DE LAS COMPETENCIAS ÉTICO-MORALES

El currículo de Enfermería está estructurado con asignaturas de contenidos éticos transversales, preservando competencias genéricas, estas incluyen habilidades, actitudes y destrezas para el desarrollo integral del conocimiento ético de los/as egresados(as). La propuesta incluye una línea de integración que ofrece experiencias formativas, y utilizar

metodologías como el aprendizaje basado en problemas y el análisis de casos, para promover competencias como ética, responsabilidad social, trabajo en equipo, liderazgo y comunicación.

La enseñanza de la ética en forma transversal e integradora, ocurre en 21 asignaturas propias de la Carrera de Enfermería, llamada competencia GP1 (compromiso ético), más una asignatura Institucional agregada, competencia G1, a lo largo de los años de formación de las (os) estudiantes. Las docentes relatan que la enseñanza ética transversal, está distribuida a lo largo del ciclo formativo, las que fomentan una educación ética integrativa y progresiva, orientada al desarrollo gradual del desempeño ético. Los contenidos éticos abordan la ética del cuidado, respondiendo a problemas éticos contemporáneos, utilizan metodologías como discusión de casos clínicos, análisis y planes de cuidados, con presentaciones y discusiones guiadas que fortalecen el conocimiento y el razonamiento ético, permitiendo evaluar la conducta ética de los estudiantes en clase.

Tabla 3 – Descripción de las Disciplinas declaradas transversales, Asignaturas organizadas con contenidos de temas Éticos -Sello Ético Genérico Profesional transversal.

AÑO	SEMESTRE	DISCIPLINAS QUE ABORDAN CONTENIDO DE ÉTICA TRANSVERSALMENTE
1º	1º	• Enfermería como Ciencia del Cuidado (2020)*GP1/**N1
	2º	• Filosofías, Modelos Conceptuales y Teorías en Enfermería (2019) GP1/N1
2º	1º	• Información y Construcción del Conocimiento (2022) G1 Institucional
	2º	• Gestión del cuidado del adulto y Adulto Mayor I (2019) GP1/***N2
3º	1º	• Paradigma de Investigación cuantitativa (2019) GP1/N2 • Gestión de cuidados del Adulto y Adulto Mayor II (2019) GP1/N2 • Gestión de cuidados del Niño y Adolescente I (2019) GP1/N2
	2º	• Paradigma de Investigación Cualitativa (2020) GP1/N2 • Gestión de cuidados del Adulto y Adulto Mayor III (2019) GP1/N2 • Gestión de Cuidados en Salud Mental (2019) GP1/N2 • Liderazgo y Gestión de Enfermería II (2020) GP1/N2
4º	1º	• Gestión de cuidados del Niño y Adolescente II (2019) GP1/****N3 • Investigación en Enfermería I (2019) GP1/N3
	2º	• Gestión de cuidados del Adulto en Situaciones Críticas y de Urgencias (2020) GP1/N3 • Gestión de Cuidados en Salud Mental y Psiquiatría (2020) GP1/N3 • Investigación en Enfermería II (2019) GP1/N3 • Liderazgo y Gestión de Enfermería III (2020) GP1/N3
5º	1º	• Internado Profesional para la Gestión del Cuidado Enfermero I (2019) GP1/N3 • Seminario de Profundización I GP1/N3
	2º	• Internado Profesional para la Gestión del Cuidado Enfermero II (2024) GP1/N3 • Seminario de Profundización II (2020) GP1/N3

Fuente. Elaboración de las autoras (2024). Basado en Decreto N° 004/SUS/2019 en vigencia.

Universidad de Magallanes, Chile. Subtítulo: *GP1: Competencia Genérica Profesional (Sello de la Carrera de Enfermería); Compromiso ético; **N1 Nivel de complejidad desarrollado ***N2: Nivel de Complejidad desarrollado (Conceptual, procedimental, actitudinal); ****N3: Nivel de Complejidad Alcanzado (Conceptual, procedimental, actitudinal).

En relación a la educación ética transversal y sobre la enseñanza del código de ética en enfermería estudiantes de 1º, 2º y 3º año expresan:

El estudio de la ética en enfermería nos aporta una base ética teórica, que rige el actuar profesional. Esta educación debe ser inicialmente teórica y luego ser enseñada asociando este conocimiento aplicado a la práctica, saber abordar, aplicar e integrar el código de ética, con ejemplos de cómo aplicar en el quehacer profesional. [...] El estudio de casos de problemas éticos de la práctica asistencial nos ayuda a saber cómo actuar en la práctica, debatir con una docente acerca de problemas prácticos reales de los entornos clínicos es nutritivo para nosotros y contribuye al desarrollo ético (E1d).

El código de ética lo vimos como una pincelada y sin mayor profundidad, aprendimos qué el código de ética contiene las normas éticas que rigen a la profesión, y si no cumples los deberes y responsabilidades del código de ética puedes ser penalizado. Fue enseñado en un taller presentado a todos los estudiantes (E2g).

Los estudios de casos servirían si pudiéramos estudiar mayor variedad de caso. Se podría agregar en todos los estudios además los aspectos éticos del caso, contextualizado, así a uno no lo olvida con el tiempo. [...] En cuarto y quinto año, se enseña la ética con estudio de casos simulados. Me gustaría se nos enseñe basado en la realidad de los problemas éticos de la práctica clínica (E3b).

Durante las prácticas clínicas, los estudiantes son guiados por una (un) docente que los conduce y orienta en el desarrollo del conocimiento de la ética de los cuidados profesionales en la práctica, orientando hacia el logro de conductas y actitudes de empatía, juicios y toma de decisiones de los problemas éticos que se presentan en la práctica. Esta competencia se espera esté integrada a su saber y aplicar con mayor fortaleza en la etapa de internado profesional.

En la supervisión de práctica clínica, desarrollan casos clínicos adaptados a la realidad de la práctica y contexto, evalúo aspectos éticos aplicados relacionados a la singularidad y situación del paciente (D3).

De forma transversal tenemos en nuestro programa curricular la competencia ética en todas las disciplinas de especialidad, declarado así en el Plan de Estudios de la Carrera, tiene que estar contenida en toda disciplina transversal de la especialidad de la Gestión de Enfermería [...]. En el área pediátrica, en la formación ética se refuerza a los estudiantes que uno no solo trabaja con el niño, también involucra a la familia (D5).

El conocimiento ético se evalúa objetivamente mediante rúbricas en asignaturas con contenidos éticos transversales y se observa el comportamiento y actitudes de los estudiantes en aulas teóricas y en relaciones interprofesionales, con pares y docentes. En las prácticas clínicas, se evalúan conocimiento aplicado en cuanto a conocimiento, habilidades, conducta ética, juicio y toma de decisiones prudentes y reflexivas, considerando las consecuencias de su decisión. En la última etapa de formación, cumplen el Internado Profesional de Enfermería, organizada en dos prácticas asistenciales de tres meses cada: una intrahospitalaria, supervisada por un tutor del servicio y un docente de la Universidad; y otra extrahospitalaria en atención

primaria, monitorizada de igual manera por docentes. Evalúa la relación de cuidados éticos con personas, familias y comunidad y el desarrollo de las competencias de la Asignatura.

La evaluación de la carrera ocurre en varias etapas, mide resultados de los aprendizajes, la efectividad de los contenidos abordados, y las estrategias de impacto positivo para la comprensión y el desarrollo ético de los estudiantes. Su propósito es que los estudiantes alcancen en los distintos niveles de desempeño, las competencias necesarias para el perfil profesional de enfermero con responsabilidad ética. En la evaluación final de la carrera, durante el examen de título, se espera que integren los cuidados éticos en el plan de cuidados de enfermería del caso clínico aplicado en su examen final.

Con relación al perfil de egreso, una docente citó la exigencia que deben cumplir al finalizar su etapa de estudios:

Está habilitado para gestionar cuidados en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud y en la etapa final de la vida. Asumiendo una responsabilidad ética y social, de contribuir a mejorar la calidad de vida de la población, a través de los dominios de su formación profesional; asistencial, investigación, educación y gestión (D1).

3.3 ASIGNATURAS ESPECÍFICAS DE ÉTICA Y BIOÉTICA COMO APOORTE DE LA FORMACIÓN ÉTICO-MORAL

Las asignaturas de Ética en Enfermería y Bioética tienen adherencia y se alinean a las políticas institucionales del Proyecto Educativo Institucional, orientados a una formación por competencias genéricas y específicas, única carrera profesional de la Universidad que formula el sello de competencia genérica profesional: (GP1)* “Compromiso Ético Profesional” en la malla curricular.

Se presenta a continuación Tabla 4, de Síntesis de aprendizajes esperados en la Asignatura Ética en Enfermería y Tabla 5, Síntesis de aprendizajes esperados en la Asignatura Bioética.

Tabla 4 – Síntesis de aprendizajes esperados en la Asignatura Ética en Enfermería

Aprendizajes Esperados	Núcleos temáticos	Metodologías	Criterios de desempeño
1. Demuestra comprender las bases éticas y jurídicas que repercuten en el desarrollo profesional enfermero, presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos.	CONCEPTUAL: Relación de la Ética con otras disciplinas: Deontología, Derecho, Legislación, Bioética y Enfermería. La dimensión moral del sujeto: Estructura, contenidos, desarrollo moral, valores y normas morales. Los fundamentos de la moral: Teorías éticas. PROCEDIMENTAL Realiza búsqueda de evidencias científicas sobre temas tratados. Analiza textos de forma grupal. Incorpora los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo. Visiona película relacionada a la dignidad de las personas, participando en el análisis y presentación oral de manera grupal. ACTITUDINAL Trabaja en equipo con precisión según las orientaciones entregadas.	Clases expositivas con discusión socializada. Trabajo grupal, talleres. Cine - Fórum Aprendizaje colaborativo Elaboración de ensayos	Define de manera diferenciada conceptos de ética, moral, Deontología, Derecho, Legislación, Bioética. Reconoce y analiza las características éticas y morales de las personas en su desarrollo moral en un contexto plural y diverso. Identifica teorías éticas.
2. Aplica la normativa ética y legal inherente al rol de enfermería en su ejercicio profesional.	CONCEPTUAL: El ordenamiento jurídico: Principios Constitucionales, Leyes orgánicas, ordinarias, decretos. Fundamentos: derecho civil, penal y laboral en Enfermería. Legislación sanitaria y derechos humanos de los pacientes. PROCEDIMENTAL: Realiza búsqueda de evidencias científicas sobre temas tratados. Analiza textos de forma grupal. Integra los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo. Realiza análisis de casos. ACTITUDINAL: Trabaja de manera comprometida y responsable.	Clases expositivas con discusión socializada. Análisis de textos Resolución de casos	Reconoce la Ley Sanitaria. Analiza textos de forma grupal. Estructura un informe tipo ensayo para dar a conocer sus conocimientos sobre la materia.
3. Formula soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos	CONCEPTUAL: Evolución de la relación sanitaria y su relación con los códigos deontológicos de la disciplina.	Clases expositivas con discusión socializada. Análisis de textos	Reconoce la Ley de derechos y deberes del paciente.

Aprendizajes Esperados	Núcleos temáticos	Metodologías	Criterios de desempeño
para resolver problemas reales.	Ley de derechos y deberes del paciente vinculados a la atención en salud Responsabilidad y ejercicio profesional. Comité de ética asistencial y sus metodologías. Metodologías deliberativas. PROCEDIMENTAL: Analiza textos de manera grupal. Realiza esquemas sobre temas tratados. Integra los conocimientos obtenidos en informes. Analiza y desarrolla metodologías deliberativas en estudio de casos. Presentaciones orales de estudios de casos. ACTITUDINAL: Trabaja de manera rigurosa, comprometida y responsable.	Resolución de casos.	Relaciona la confidencialidad y del consentimiento informado en la atención de salud. Demuestra en su actuar profesional el consentimiento informado y la confidencialidad de la información entregada. Identifica el concepto de Comité ético. Reflexiona acerca del rol de los comités de ética en el quehacer asistencial. Desarrolla y aplica metodología deliberativa.

Fuente: Programa Asignatura Ética en Enfermería – Curso de Pregrado – UMAG (2023).

Tabla 5 – Síntesis de aprendizajes esperados en la Asignatura Bioética

Aprendizajes esperados	Núcleos temáticos (o grandes contenidos)	Metodología	Criterios de evaluación
1. Aplica los principios bioéticos a la práctica enfermera presentando soluciones situaciones relacionadas con planteamientos éticos, favoreciendo a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea social.	CONCEPTUAL Conceptos generales: Bioética y enfermería, sus principios. Derechos fundamentales del ser humano. Características del quehacer bioético. PROCEDIMENTAL Realiza búsqueda de evidencias científicas sobre temas tratados. Analiza textos, de forma grupal. Incorpora los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo. Valoriza película relacionada a la dignidad de las personas, participando en el análisis y presentación oral de manera grupal. ACTITUDINAL Trabaja en equipo con precisión según las orientaciones entregadas.	Clases expositivas con discusión socializada. Cine - Fórum Trabajo grupal, talleres. Aprendizaje colaborativo	1. Define concepto de Bioética y Enfermería, principios de Bioética, Reconoce los cuatro principios bioéticos. Reconoce la relevancia de cada principio en su labor. Maneja los conceptos de bioética y sus principios, y los derechos fundamentales del ser humano aplicándolos en su rol profesional.

Aprendizajes esperados	Núcleos temáticos (o grandes contenidos)	Metodología	Criterios de evaluación
2. Gestiona los cuidados garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia, en función tanto de los niveles de salud, la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo ético, las creencias y los valores de las personas, como de los diferentes planes, estrategias y/o procesos desarrollados desde el ámbito de la administración sanitaria.	CONCEPTUAL Derechos y deberes de los usuarios de los servicios de salud, la dignidad humana Intimidad, privacidad y confidencialidad Consentimiento informado: Capacidad, competencia Comunicación y claves de la información, orden de no reanimación, testamentos vitales. Consentimiento en la práctica del cuidado Problemas éticos de la práctica de Enfermería: Decisiones de sustitución y respeto a las creencias. Problemas Éticos del final de la vida, enfermo terminal. Problemas Éticos del principio de la vida, aborto, experimentación clínica y enfermería. PROCEDIMENTAL Realiza búsqueda de evidencias científicas sobre temas tratados. Analiza textos, de forma grupal. Incorpora los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo. Analiza casos de forma grupal. Participa de dramatizaciones. Observa películas relacionadas a temas conceptuales planteados, participando en el análisis y desarrollo de guía de manera grupal. ACTITUDINAL Trabaja en equipo de manera comprometida y responsable.	Clases expositivas con discusión socializada. Análisis de textos Cine - Fórum	2. Reconoce la Ley de derechos y deberes del paciente. Conoce la importancia de la comunicación, confidencialidad y del consentimiento informado en la atención de salud. Conoce los diferentes problemas éticos en los que se ve enfrentado la práctica de Enfermería. Instaura en su actuar profesional el consentimiento informado y la confidencialidad de la información entregada.
3. Expresa a nivel oral y/o escrito los posicionamientos personales y grupales ante situaciones y problemas éticos, respetando opiniones evidenciando una construcción personal de ideas.	CONCEPTUAL Comité de ética Institucional. Metodologías deliberativas. PROCEDIMENTAL: Analiza textos de manera grupal. Realiza esquemas sobre temas tratados. Incorpora los conocimientos obtenidos en un mapa conceptual. Analiza y desarrolla metodologías deliberativas en estudio de casos.	Clase expositiva con discusión socializada Trabajos grupales Aplicación de Metodologías deliberativas Estudio de casos	3. Reconoce el concepto de Comité ético. Reflexiona acerca del rol de los comités de ética en el quehacer asistencial. Desarrolla y aplica metodología deliberativa.

Aprendizajes esperados	Núcleos temáticos (o grandes contenidos)	Metodología	Criterios de evaluación
	Presenta el análisis de forma oral de estudios de casos. ACTITUDINAL Trabaja de manera rigurosa, comprometida y responsable ante las situaciones de aprendizaje.		
4. Justifica y argumenta la defensa de los derechos de los pacientes identificado distintos tipos culturas, creencias y normas que determinan sistemas de valores distintos.	CONCEPTUAL La humanización en el sistema sanitario. PROCEDIMENTAL Analiza textos de manera grupal. Realiza informe escrito tipo ensayo de forma grupal. Valoriza película relacionada a temas conceptuales planteados. Analiza y desarrolla guía de manera grupal. Participa de presentaciones orales. ACTITUDINAL Evidencia un comportamiento ético y humanista al aplicar los conceptos de humanización en salud.	Clases expositivas con discusión socializada Trabajos grupales Cine - Forum	4. Identifica las acciones relacionadas a la humanización en salud en el marco de la reforma de salud en Chile. Reconoce concepto de muerte digna. Reflexiona acerca del rol del equipo de salud en la humanización.

Fonte: Programa Asignatura Bioética – Curso de Pregrado – UMAG (2023).

El conocimiento teórico de ética en enfermería y de bioética se espera sea desarrollado y aplicado por los estudiantes en aulas, en su relación con otros estudiantes, docentes y personal de apoyo y en las prácticas clínicas. Estas asignaturas se presentan organizadas como específicas en el tercero y cuarto año de la Carrera, las temáticas éticas enseñadas entregan contenidos éticos integrales, incrementando el nivel de las competencias formuladas y saberes éticos para la construcción de la ética del cuidado y de la identidad moral profesional de enfermería.

Tenemos en la malla curricular ética y bioética, y es una gran estrategia, en mi época no tuve asignaturas de ética y bioética, se nos enseñaba la privacidad, confidencialidad, el secreto profesional, cuándo había que mantenerlo y cuándo no. La escucha activa, empatía, Recuerdo de enseñanzas que se nos daba y que uno en ocasiones no comprendía. Ahora, que soy docente de estas asignaturas, sé de fundamentos éticos, los conceptos, definiciones, los principios bioéticos. Antes las docentes en general advertían que no existía una asignatura de ética ni bioética (D4).

Una docente relata que, en la carrera, se cuenta solo con dos docentes para la enseñanza:

Sobre las asignaturas Ética en Enfermería y Bioética, las docentes se retiran, y entonces se debe empezar un nuevo ciclo formativo, siendo una necesidad esencial

contar con docentes capacitados para la enseñanza ética en Enfermería, tarea continua como medida de calidad (D1).

Las docentes en sus asignaturas utilizan metodologías activas variadas y efectivas que permiten a los estudiantes movilizar la construcción de su conocimiento ético e identidad profesional. Evidencian actitudes relacionadas a la docencia, guían, orientan y promueven la enseñanza de los cuidados éticos profesionales, promoviendo la construcción del conocimiento de los estudiantes.

La docente de Bioética utiliza metodologías de enseñanza activa en variados formatos: análisis de casos en grupo, juego de roles, lectura de textos de cuidados éticos en enfermería basados en evidencia científica, visionar películas, exposición y discusión en grupo, talleres de casos clínicos y discusión de grupo, presentación oral y escrita, proceso de deliberación moral, visión de videos con casos de problemas éticos y discusión posterior guiada. Las metodologías son descritas en los Programas y aplicadas acorde a lineamientos institucionales y de la Carrera.

Los estudiantes del cuarto y quinto año expresan diversas opiniones de la formación ética teórica como asignatura específica, además agregan observaciones de aspectos de forma y contenido que consideran importantes renovar para actualizar la formación ética profesional:

En la teoría ética encuentro que estamos bien, nos enseñan por separado la Ética en Enfermería y Bioética. Es una fortaleza, que ética y bioética se enseñen, antes no había disciplinas de educación de la ética y la bioética. Aprender la formación ética desde los primeros años de la carrera, tal vez no como una disciplina completa, pero ir desde el principio recibiendo enseñanza ética, considero es tarde que lo aprendamos en los últimos dos años (E4a).

Algunas docentes son llevadas a su idea, nos enseñan que la ética es subjetiva, [...] y hay docentes de la práctica que no aceptan que un estudiante no esté de acuerdo, no lo aceptan. Las prácticas clínicas nos permiten ver de mejor manera estos conflictos éticos. También nos damos cuenta del valor de poder debatir entre nosotros, como grupo de estudiantes, es enriquecedor, uno se da cuenta de los criterios o perspectivas que tiene cada compañera, cada colega y cada profesora (E5a).

Un estudiante del cuarto año ejemplifica el conjunto de valores morales que se han formado a lo largo de su vida, influenciados por la familia, la iglesia, la sociedad. En este sentido, la formación juega un papel esencial en la expansión e integración de estos valores con los valores éticos de la profesión.

En las clases de ética desarrollamos casos clínicos, y yo siento que tengo una buena enseñanza familiar de conductas éticas, mis padres me recalcan valores de ser respetuosa y honesta en todos mis actos, no mentir, ser veraz, vivir siempre con la verdad por delante, me recalcan buenos valores (E4c).

Al responder sobre cómo debería ser la enseñanza para la formación ético-moral de los estudiantes, una docente coincide con citas de estudiantes anteriores, en su discurso responde:

La enseñanza ético-moral, tiene que ser explícita, con los valores, mucho de esos valores vienen de la educación familiar: ser honesto, transparente, dar información fidedigna en el momento preciso, en el momento que ocurrió algún evento errado, por ejemplo, cuando uno está ejerciendo y se equivoca con un tratamiento y se lo da a otro paciente, es un error grave, se les enseña que en ese momento es importante ser honesto, poder reconocer y decirlo a tiempo a la supervisora [...]. En la Universidad se refuerza los valores que vienen del hogar, sabiendo dar la mirada profesional, cómo esos valores que ellos traen deben poder aplicar en las prácticas con responsabilidad (D5).

El estudiante necesita internalizar, entender la parte teórica, y comprender cómo se aplica en la práctica, que le expliques en contexto y lo llevas a la práctica con ejemplos reales [...] tenemos que enseñar a ejercer esta moralidad, asumir cuando uno se equivoca y que cuando estás al cuidado del otro (D5).

Una docente acerca de los resultados de la formación ética teórica para los estudiantes, estima que no alcanzan a realizar abstracción de contenidos éticos teóricos en profundidad, y opina que la práctica asistencial les permite comprender la ética teórica

Los estudiantes alcanzan mayor comprensión ética durante prácticas y pasantías asistenciales, pueden transferir su conocimiento teórico al relacionar los fundamentos filosóficos y conocimiento a los problemas éticos que ocurren en escenarios reales de las prácticas clínicas (D2).

Un (a) estudiante de quinto año, observó que en práctica algunas docentes enseñan valores éticos contradicciones del aprendizaje teórico. Ante esto, hace abstracción de ambas enseñanzas, y preserva los valores profesionales en cuanto a acciones y conductas, aún estando en circunstancias de una autoridad jerárquica opuesta, cita la situación:

La enseñanza ética en la universidad es buena, recuerdo a una profesora que en todas sus asignaturas enseñó y reforzó temas importantes de la formación ética, como el respeto y humanización de los cuidados éticos. En contraposición a estos valores éticos que ella enseñó: en una práctica se me indicó tenía que dirigirme solamente a enfermeras y médicos, acaté la orden de docente de práctica, porque tenía que aprobar o si no me quedaba atrasada un año. [...] Aprobé su asignatura y no cambié mis conductas, asisto a prácticas y sigo saludando a todos. Esa instrucción no quedó en mí (E5f).

En quinto año los estudiantes han cursado la asignatura de Ética en Enfermería y Bioética, fortaleciendo su saber ético. La estrategia de recolección de datos por medio de viñeta, proporcionó un video de cinco minutos con una simulación realística de proyectar el problema ético al escenario real con oportunidad de entrenar el razonamiento ético y la toma de decisiones, que se presentan a continuación.

Estudiante de quinto año analiza la **Viñeta 3**: paciente recibe indicación de inicio de tratamientos radioterapia y quimioterapia para tratamientos de su enfermedad, al otro día estando en acuerdo con sus hijos, rechaza tratamientos y pide su alta. Médico acepta su decisión y autonomía, y le vuelve a reiterar que reconsidere en su casa poder continuar los tratamientos, porque recibir estos le ofrecen una mejor calidad de vida. Enfermera interviene con paciente y

agrega orientación y explica tratamientos indicados, explica los beneficios que significarán para ella y sus hijos secundariamente.

En el caso presentado el estudiante demuestra capacidad de análisis crítica y los valores que guían sus decisiones, evidencia sensibilidad para identificar las necesidades de las personas involucradas en la situación, indicando compromiso y responsabilidad con las consecuencias de su decisión.

3.4 ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA LA FORMACIÓN ÉTICO MORAL

El empleo de metodologías diversas de enseñanza, y el hecho de agregar estrategias de enseñanza activas en la educación en enfermería se presenta como una herramienta clave para fortalecer conocimientos y habilidades, preparando a los estudiantes para el mercado laboral. Es fundamental fomentar la adopción de métodos activos de enseñanza ética, así como desarrollar estrategias que ayuden a superar las dificultades y resistencias que tanto docentes como estudiantes puedan enfrentar. Las metodologías necesitan promover y estimular la participación de los estudiantes en la construcción de su aprendizaje ético. Las anteriores metodologías mencionadas por docentes y estudiantes fueron fortalecidas en el uso de tecnologías de información. Tanto docentes como estudiantes pudieron realizar búsqueda de información actualizada sobre temáticas necesarias para complementar su formación ético moral en la construcción de su conocimiento. La Universidad capacitó al equipo de docentes permanentes, fortaleciendo el uso de herramientas digitales, y creó módulos de auto instrucción de uso de medios digitales dirigida a todos los estudiantes, habilitó salas con material audiovisual para favorecer el aprendizaje en tiempo de reincorporación presencial de los estudiantes. Los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año se refieren a las metodologías de enseñanza ética aplicadas en su formación.

Acerca de la formación en ética aprendo con estudio de casos simulados, porque simulan a un escenario que uno desconoce. Uno tiene la teoría sobre algún aspecto, y la simulación permite comprender los aspectos éticos. En pediatría [...] nos enseñan con simulación, así los cuidados éticos en niños se explican más claros, En la enseñanza ética simulada en pediatría, las profesoras orientan y enseñan con ejemplos muy prácticos, Tenemos buena enseñanza ética en teoría, conocimiento, pero al momento de enfrentar situaciones complicadas de la atención práctica ¿qué hacemos? Los casos simulados nos permiten vivenciar una situación realista, donde se permite que puedes equivocarte, estás con la docente que te enseñará la forma correcta de abordar situaciones difíciles para nosotras. La simulación es similar a una situación real (E3e).

En técnica de deliberación en grupo de un caso problema ético guiado en aula, aprendemos a deliberar en las clases de bioética, nos dan un caso, tenemos que resolverlo y dar una respuesta orientadora, de las mejores acciones que se puedan

hacer. Nos enseñaron a reconocer los cursos extremos, los cursos intermedios y cursos de óptimos. Los cursos extremos eran si yo decido ayudarla o no. El curso óptimo era el más adecuado a la situación. También desarrollamos talleres, la docente nos presenta casos distintos. Trabajamos como grupo talleres que son evaluados. [...]Nos han mostrado películas y luego tenemos que disertar y explicar, cuáles son los puntos de valores, problemas éticos que tuvieron, todos estos puntos nos hacen enfatizar de lo que nos llamó la atención de la película (E4f).

La docente de bioética nos enseña a cómo resolver conflictos éticos deliberando para buscar los cursos óptimos prudentes. Cuando nos enseña con visión de videos a resolver problemas éticos, discutimos el caso observado como grupos, guiados por la profesora, unos tienen una opinión y otros opinan completamente distinto, los videos ayudan a comprender. El observar el caso nos enseñó como resolver conflictos éticos en la formación teórica observando un hecho por video y discutiendo la solución ética más prudente (E5c).

En tanto, otra (o) estudiante contrastó problemas actuales reales que presentan los pacientes en las prácticas clínicas versus formación teórica ética. En relación a ello considera importante actualizar la enseñanza ética teórica, sugiere renovar el sustento formativo con evidencia científica más actualizada, y más acorde a los problemas éticos que afectan a las personas de tiempos actuales, de forma que les permita dar una orientación ética justa y equilibrada a los pacientes con problemas éticos.

En la visión de la enseñanza ética, la primera debilidad de la formación ética, es que siguen con la creencia que lo antiguo es todo y no se puede modificar. Pero en el ambiente asistencial, necesitamos estar preparadas para resolver los problemas éticos que ocurren dentro de los ámbitos de salud, el ambiente hospitalario nos moldea y es fuerte. Se espera tengamos conocimiento integral, y a no tener errores. Pienso que utilizar un concepto de moral actualizado a evidencias científicas cercanas al año 2023 es muy importante y considerar que puede haber nueva ciencia e información producida en los años 2020, 2023. En pandemia se generó nuevo conocimiento científico e información, y hubo cambios que adoptamos. Sabemos que la moral ya no es esto de hacer lo correcto, sino que es hacer lo que tiene mejor llegada y aceptación para la gente, así lo comprendo (E5e).

Las docentes acerca de estrategias de enseñanza ética que consideran relevantes o significativas para este aprendizaje señalan:

Actualmente como docente trabajo en investigación con grupos pequeños. No hago clases en Power Point, hago trabajo en equipo, discutiendo, para que construyan sus tesis guiadas, refuerzo que asuman mayor autonomía en el rol de estudiantes de cuarto año, que tienen formación ética más avanzada. Utilizo Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), con esto aprenden a que debieran estar éticamente obligadas a investigar si encuentra algo que no está bien, la evidencia los orienta en una situación; también utilizo aula invertida (D1).

Reviso los contenidos del curso con pautas de evaluación, interactúo entregando el contenido teórico y aplico posteriormente la habilidad, veo que ellos respondan y pregunten al mismo tiempo. Hago teoría, la habilidad se evalúa en simulación y en laboratorios. Yo enseño teoría, luego aplico el concepto y contenidos del tema éticos relacionado a mi asignatura con preguntas de aplicación posterior a la clase y en pruebas de estudio de casos (D2).

Presento casos clínicos “para que piensen, y trabajen el pensamiento reflexivo-analítico, que debe tener un profesional de Enfermería. Ellos me deben responder ¿qué haría? Y cómo lo abordaría. Les incentivo a pensar, reflexionar con juicio ético,

discutiendo situaciones y soluciones posibles en conjunto, hago reflexionar al curso entero, cada vez que hago una clase de un grupo etario, preescolar, escolar o adolescente, expongo ejemplos y situaciones que pudieran ellos reflexionar, discutiendo en equipo la actitud ética y moral tendrían (D5).

Sobre los talleres docente de bioética, informa que utiliza variadas técnicas de enseñanza que estimulan a los estudiantes a desarrollar un aprendizaje activo.

En bioética enseñamos usando conflictos éticos en los distintos grupos etarios. En seminario, ellos desarrollan un caso clínico, deben mencionar algo que pudiera demostrar un conflicto ético, dentro del caso, de otra forma no lo podemos manejar, más que con ejemplos. Hacemos formato cine, mostramos películas con conflictos éticos, ellos deben ser capaces de reconocer cuáles son los conflictos éticos, los valores presentes en la película con conflictos éticos, y posterior presentación por metodología deliberativa. En la objeción de conciencia con metodología deliberativa, presentan su desarrollo por escrito, y entregamos retroalimentación posterior. Sus presentaciones son sobre temas donde deben realizar un análisis reflexivo y fundamentar sus respuestas, ¿por qué ellos identificaron tal conflicto?, ¿cómo identifican los valores?, ¿cuáles son los cursos de acción? y en el fondo si sus decisiones van en un marco de aceptación, respecto a las leyes, publicidad, si pudieran defender sus decisiones (D4).

Opuesto a relatos de anteriores docentes, una de las ellas agrega que en sus clases teóricas utiliza recurso Power Point y discute casos de ejemplos éticos de la práctica con los estudiantes.

Solamente clases teóricas, PPT (Power Point), y además les cito casos de ejemplos éticos prácticos que son fáciles de entender, pero nada más, es el único recurso pedagógico que utilizo (D3).

Relacionado a la observación de notas de campo de docentes participantes sobre conductas expresadas no verbales durante entrevistas, las docentes participantes accedieron con compromiso para participar en el estudio de caso. Sus respuestas fueron expectantes al empezar, y avanzando la entrevista denotaron confianza, fundamentaron y explicaron respuestas, citaron ejemplos, del aprendizaje de la ética por los estudiantes en aulas teóricas y prácticas clínicas. Respondieron con integridad y voluntad positiva, aportando toda la información solicitada, a modo de entrevista abierta, sin cerrar temas en ningún aspecto.

En las notas de campo de los estudiantes y como respuestas no verbales en sus entrevistas, los estudiantes del primer y segundo año se mostraron inquietos, se les dio oportunidad de generar mayor confianza, se les ofreció según el contexto del estudio y el marco teórico de Puig. Hubo silencios, algunos solicitaron repetir preguntas, esquivaban miradas con la entrevistadora. Avanzada las entrevistas pudieron llevar un diálogo tranquilo y abierto, se esforzaron por colaborar entregando respuesta a toda consulta, enfatizaban respuestas cuando quisieron destacar algunos puntos. Finalizaron respondiendo a toda pregunta que se les hizo acorde al conocimiento ético alcanzado al momento, de menor fundamento los primeros dos

años. En tanto los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año, pudieron elaborar respuestas de mayor profundidad y conocimiento ético, develando actitudes de mayor confianza.

3.5 SÍNTESIS DE LA FORMACIÓN ÉTICO-MORAL EN ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD DEL SUR DE CHILE

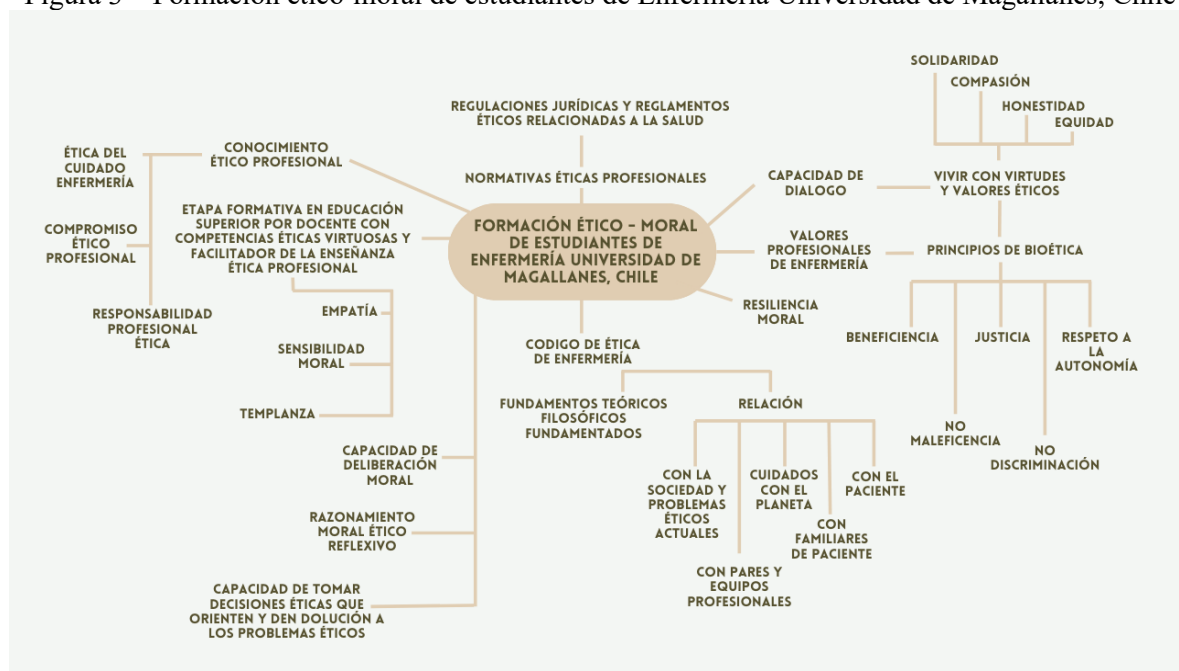
La figura 3 sintetiza la formación ético-moral en la Universidad estudiada, a partir de las evidencias recolectadas en estudio de caso.

La formación ético-moral en el Estudio de Caso Único, desarrollado en una universidad del sur de Chile, se sintetiza como un proceso basado en valores, principios morales y fundamentos filosóficos virtuosos, integrando saberes pedagógicos contemporáneos. Mediante la triangulación de evidencias (análisis documental, entrevistas y notas de campo de estudiantes y docentes), se destacan lineamientos estratégicos que vinculan la ética con las necesidades sociales actuales.

La Carrera de Enfermería alineada al Proyecto Educativo Institucional propone formar profesionales éticos y comprometidos, especialmente en enfermería, promoviendo un cuidado humanizado y consistente con principios éticos. Este enfoque reflexivo y prudente se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, impulsando una educación integral, adaptable a los cambios globales y evaluada periódicamente para garantizar su efectividad.

Los estudiantes a lo largo de su ciclo formativo en distintas asignaturas van paulatinamente reforzando aspectos éticos y deberes importantes propios de la profesión de enfermería en la aplicación de los cuidados éticos de enfermería.

Figura 3 – Formación ético-moral de estudiantes de Enfermería Universidad de Magallanes, Chile



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad del Sur de Chile. Elaborado por las autoras (2024).

4 DISCUSIÓN

Con respecto a categoría “*Contribución del plan de estudios en la formación de los estudiantes para enfrentar los desafíos éticos en la práctica profesional*” es importante mencionar, los modelos didácticos del aprendizaje significativo, la modificabilidad cognitiva y el enfoque socioformativo no se aplican de manera lineal en la práctica del cuidado de enfermería. La evaluación de los resultados de aprendizaje es fundamental en el plan de estudios de enfermería, que debe estar alineado con enfoques pedagógicos modernos para garantizar un cuidado humano de calidad. El currículo de pregrado debe enfocarse en una educación que promueva un cuidado holístico (Zambrano Santos; Macías Alvia; Solórzano, 2019). Las actividades de educación moral deben ser el resultado de la implementación de una propuesta curricular planificada, con estrategias pedagógicas propias, para desarrollar los diferentes componentes de la personalidad moral del estudiante (Puig, 1998b).

En la carrera profesional de enfermería, con una variedad de asignaturas dirigidas en los años de estudio, los estudiantes aprenden la importancia de la ética, la interacción humana y la humanización del cuidado de enfermería. Se fomenta el respeto por la dignidad humana, los derechos de los pacientes y la autonomía. Los estudiantes requieren acompañamiento del docente en el desarrollo de competencias basadas en contenido ético y aplicables para dar un buen cuidado, objeto de aprendizaje en la universidad del siglo XXI (Mert Boğa *et al.*, 2020).

Los planes de estudio requieren una estructura de contenidos que permitan educar con una base teórica acompañada de estudio de casos con discusiones sobre la ética del cuidado, códigos de ética, videos y cine con problemas éticos. Además, debe diseñarse la práctica de la ética del cuidado en la interacción estudiante-paciente-familia, fomentar la comprensión hacia la responsabilidad ética del cuidado de enfermería, promoviendo el respeto por la privacidad, la autonomía y el consentimiento informado (Pérez Lluncor *et al.*, 2022). Es necesario mejorar los planes de estudio y la enseñanza de los valores profesionales a través de la ética puede aumentar la sensibilidad ética y las conductas solidarias de los estudiantes de enfermería. Se recomienda crear programas de capacitación estructurados durante el servicio para fortalecer la comprensión ética de los estudiantes y docentes (Hakbilen; Ince; Özgönül, 2021).

Los estudiantes de enfermería del presente estudio, especialmente en los primeros años, relató que la inclusión de discusiones éticas en los casos clínicos podría contribuir al desarrollo ético-moral.

En este sentido, Perez Lluncor, (2022), sostiene que los planes de estudios que contienen asignaturas con contenidos sobre ética, ayudados por metodologías y estrategias que faciliten su conocimiento utilizado en las clases, los ayuda a integrar los conocimientos y aplicarlos. Sin embargo, la presencia de estos contenidos en los planes de estudios, sin una aplicación efectiva por parte de los docentes, no asegura la implementación efectiva de la enseñanza de la ética.

La categoría “*Contribución de las asignaturas de contenidos éticos transversales al logro de las competencias ético-morales*” muestra el desafío en la educación de la ética de la enfermería es su integración con cada acción de cuidar, enseñar y gestionar. Identificar la ética desde el inicio de la formación es crucial para comprender la identidad moral profesional y los valores fundamentales en la práctica del cuidado, independientemente del área de actuación. La ética es la base de todas las actividades en enfermería, desde la administración hasta la atención, la educación y la investigación, y se refleja en las relaciones con individuos, familias y comunidades en contextos organizativos e interpersonales (Martins; Santos; Duarte, 2022; Escobar-Castellanos; Cid-Henriquez, 2018).

La enseñanza ética en las universidades suele centrarse en las disciplinas de ética y bioética, siendo la ética más deontológica y la bioética más reflexiva. Es crucial que esta enseñanza sea transversal en el currículo para que se desarrolle de manera efectiva a lo largo de la formación. Sin embargo, esto requiere que todos los docentes estén adecuadamente preparados, lo que aún no es una realidad generalizada. La implementación de la ética de forma transversal enfrenta desafíos relacionados con la preparación docente y la comprensión del

verdadero significado y la importancia de la ética en la educación superior en salud (Hoffmann, 2021).

En unidades críticas y de alta complejidad, los estudiantes enfrentan con mayor frecuencia problemas éticos. En esta tarea se identifica la necesidad de implementar el desarrollo profesional continuo en ética, disponer de supervisión de apoyo, disponibilidad de recursos y modelos de liderazgo como algunos de los principales factores que facilitan los cuidados y conductas éticas (Maluwa; Mwalabu; Msiska *et al.*, 2021). El aprendizaje en servicio son prácticas educativas complejas que tienen un sentido ético global. Son prácticas que apuntan a principios éticos como el ser en común, la cooperación y el altruismo (Puig, 2021).

En la etapa de internado profesional, los estudiantes encuentran mayores oportunidades para aplicar sus conocimientos y ampliar su competencia ético-moral en contextos de práctica clínica. Así, las enfermeras preceptoras y las docentes desempeñan un papel vital en la orientación de los estudiantes al proporcionar un apoyo sólido y el desarrollo de habilidades éticas y morales. Las instituciones educativas deben continuar mejorando y ampliando el aprendizaje basado en la reflexión ética, las actividades y las oportunidades para los estudiantes y sus pares durante su formación clínica (Hansen *et al.*, 2024).

La transversalidad del aprendizaje ético en el currículo no debe depender exclusivamente de la iniciativa de los docentes o de la institución. Los estudiantes y las propias organizaciones estudiantiles han defendido la importancia de la formación en valores, especialmente aquellos que fomentan una construcción humanizada y cívica. Cuando hay algún estímulo o experiencia con el aprendizaje ético, hay un creciente interés de los estudiantes en este campo (Hoffmann, 2021). Las actividades de educación moral deben ser sistemáticas, no caer en actividades ocasionales y quizás desordenadas, sino que deben estar reguladas y orientadas por una propuesta curricular con un enfoque transversal y con metodologías específicas (Puig, 1998b).

Algunos estudiantes mencionaron los valores que traen consigo desde el inicio de su formación. Es esencial considerar y respetar estos valores personales para crear un proceso educativo que no solo instruya, sino que también transforme. Reconociendo estos valores, los educadores pueden ayudar a los estudiantes a identificar y reflexionar sobre posibles conflictos entre sus valores personales y los de la profesión, promoviendo el pensamiento crítico y fortaleciendo su identidad profesional. Esta integración permite que los estudiantes vean la ética profesional como una evolución de sus propios valores, lo que amplía su capacidad para tomar decisiones éticas y ejercer la profesión de manera más empática y responsable (Türkmen *et al.*, 2023; Kaya; Düzgün; Boz, 2023).

En este sentido, los valores son un componente esencial en la formación de la personalidad moral y confieren cierta unidad a la manera de sentir, pensar y actuar del sujeto. De hecho, la escala de valores que cada individuo, de manera consciente o inconsciente, defiende es uno de los factores más relevantes en la definición de la identidad moral. Así, la educación en valores debe estar basada en el respecto a la autonomía, el uso del diálogo y la reflexión sobre ciertos valores morales de amplio acuerdo (Martín García; Puig, 2021).

En cuanto a la categoría “*Asignaturas específicas de ética y bioética como aporte de la formación ético-moral*”, los estudiantes consideran que ambas disciplinas son fortalezas para la construcción de la identidad moral profesional agregada a experiencias prácticas clínicas donde se aplican contenidos éticos. Estas disciplinas ofrecen un soporte teórico como base para la construcción de conocimiento ético que será aplicado en las actividades de práctica clínica. Sin embargo, aunque se valora su enseñanza, su aplicación limitada a disciplinas específicas, a menudo basadas en concepciones restrictivas de la ética, limita la profundidad de las reflexiones y experiencias, reduciendo su impacto en la formación moral de los estudiantes. Así, para que la enseñanza ética sea efectiva, debe ser transversal al currículo e integrarse en un enfoque cohesionado a lo largo de toda la trayectoria académica (Hoffmann, 2021).

Un estudio sobre la percepción de los profesores en la enseñanza de la ética en la formación en enfermería reveló que, aunque la ética es considerada fundamental en los currículos, enfrenta desafíos como la falta de preparación de los docentes, contenidos complejos y la escasez de espacio en el currículo. Se destaca la necesidad de un diseño curricular intencional que integre contenidos éticos y ofrezca oportunidades, tanto formales como informales, para que los docentes exploren la ética, incluidos los fundamentos filosóficos (Grason, 2020).

Es fundamental establecer una cultura de enseñanza-aprendizaje ética en las universidades, que promueva un flujo continuo de aprendizaje en toda la comunidad académica. La reflexión crítica sobre cuestiones morales debe ser parte de las prácticas diarias, haciendo de la ética una experiencia cotidiana en la educación superior en salud. El diálogo, la reflexión, la argumentación y la fundamentación de valores esenciales son prácticas clave para el aprendizaje ético, enfocándose en el proceso reflexivo colectivo y contribuyendo a la formación de las personalidades morales de los estudiantes (Hoffmann, 2021).

Es importante resaltar que un estudiante de quinto año señaló que las actitudes de los docentes juegan un papel crucial en la formación ético-moral de los estudiantes, sirviendo como modelos tanto positivos como negativos. En su informe, la estudiante demostró resiliencia moral, siendo principalmente influenciada por los ejemplos positivos de otros maestros. Sin

embargo, existe un riesgo, ya que los estudiantes menos seguros o en etapas tempranas de formación pueden adoptar actitudes negativas, afectando su desarrollo ético. Se enfatiza que el aprendizaje de las virtudes se logra más a través del ejemplo que por la enseñanza teórica. La ética en los currículos de enfermería debe ir acompañada del ejemplo de los docentes, quienes deben ser modelos de buenas prácticas y moralmente competentes en la enseñanza de valores y principios éticos (Velásquez; Gómez, 2019; Martins; Santos. Duarte, 2020).

Un estudiante de quinto año, al ver la viñeta de cinco minutos con una simulación realista de un dilema ético, pudo ejercitar su razonamiento ético y tomar decisiones, aplicando lo aprendido en bioética. Este ejercicio demostró su capacidad para analizar críticamente el problema y evaluar los valores y principios éticos en conflicto. Este ejemplo subraya la importancia de una enseñanza de la bioética que vaya más allá de los conocimientos técnicos, promoviendo una educación más amplia y crítica. Los estudiantes no solo deben comprender los aspectos científicos y regulatorios, sino también participar activamente en la deliberación y el análisis de dilemas y problemas éticos actuales. Momentos de reflexión y apoyo son esenciales para fortalecer el desarrollo de la competencia ética. La bioética, al desarrollar habilidades para identificar y abordar problemas morales, permite a los estudiantes ver su trabajo como una contribución a la sociedad, favoreciendo la construcción de un juicio moral basado en el diálogo, la reflexión y la argumentación. Educar mediante simulación facilita la conexión entre los conocimientos teóricos y la práctica real (Ortega-Galán *et al.*, 2022; Hansen *et al.*, 2024).

La categoría “*Estrategias pedagógicas para la formación ético moral*” destaca los casos simulados, la deliberación, el uso de videos, películas, simulaciones realistas y seminarios para discutir problemas éticos como enfoques educativos eficaces para desarrollar la confianza en el razonamiento ético y fomentar la preparación ética de los estudiantes (Greco *et al.*, 2019).

El avance de las nuevas tecnologías ha convertido la educación en un desafío creciente para los docentes en todas las etapas de formación de los estudiantes. Desde una edad temprana, los niños están expuestos a estímulos que no existían hace décadas, aumentando la necesidad de que los profesores desarrollen metodologías que involucren activamente a los alumnos. En el caso de los estudiantes de enfermería, es importante que sean incentivados mediante estrategias y metodologías que promuevan la comprensión y discusión de temas ético-morales relevantes para su formación ética. La literatura recomienda el uso de metodologías que combinen clases expositivas con modelos de simulación y resolución de problemas. Entre los métodos más eficaces para la enseñanza de la bioética en enfermería destacan la simulación y el análisis de casos reales, estudiados por los alumnos bajo la orientación de un profesor,

demostrando ambos una alta efectividad en la enseñanza de la bioética (Martins; Santos; Duarte, 2022).

Los educadores deben considerar tanto el desarrollo moral como la construcción de la identidad profesional de los estudiantes de enfermería, reconociendo los factores que influyen en este proceso. Se sostiene que los estudiantes deben formar su identidad profesional a través de experiencias prácticas en entornos laborales, especialmente cuando se enfrentan a situaciones éticamente desafiantes. Estas experiencias, cuando son positivas y participativas, favorecen el desarrollo de las competencias morales necesarias para la práctica profesional. Es crucial que los educadores elijan métodos y contenidos pedagógicos adecuados al nivel de formación de los estudiantes, ya que enfoques inapropiados no favorecen una educación efectiva (Ranjbar *et al.*, 2017).

Asimismo, es necesario abordar la desconexión entre el conocimiento teórico adquirido en el aula y la realidad de los entornos clínicos. Es fundamental integrar las cuestiones éticas en la estructuración de los programas curriculares de educación en enfermería para promover la sensibilidad ética y el juicio moral en los estudiantes. Estos niveles de sensibilidad ética son esenciales para que los futuros profesionales de enfermería puedan identificar, enfrentar y resolver problemas éticos a través de decisiones justas, prudentes e integrales, siempre en pro del bienestar del paciente (Hakbilen; Ince; Özgönül, 2021).

La educación en enfermería tiene un impacto positivo en el desarrollo moral de los estudiantes a lo largo de su formación universitaria, alcanzando un nivel significativo de desarrollo ético moral al graduarse. Sin embargo, persiste una brecha en el conocimiento sobre los procesos de desarrollo moral y los factores que inciden en este proceso. Dado que las enfermeras trabajan en entornos dinámicos donde deben tomar decisiones éticas difíciles diariamente, es fundamental que adquieran las habilidades y competencias necesarias para enfrentar estas situaciones de manera adecuada. La educación en enfermería tiene la responsabilidad de preparar a los estudiantes en este aspecto (Ranjbar *et al.*, 2017).

Las evidencias de este estudio demostraron que, a lo largo de la carrera de Enfermería, los estudiantes atraviesan una evolución significativa en la construcción de su identidad moral profesional. A partir del primer año comienzan a adquirir valores fundamentales y a familiarizarse con los principios éticos que guían la práctica de enfermería. A medida que avanzan en su formación, se enfrentan a situaciones que requieren la reflexión sobre dilemas y problemas éticos y la toma de decisiones que impactan directamente en el bienestar de los pacientes. Este proceso se fortalece con la integración progresiva de conocimientos teóricos y experiencias prácticas, que les permitan interiorizar valores profesionales. Al llegar a quinto

año, los estudiantes no sólo han consolidado una base ética sólida, sino que también han desarrollado un mayor compromiso con la responsabilidad y la toma de decisiones éticas, rasgos esenciales de su identidad moral como futuros enfermeros.

El marco teórico de Josep María Puig contribuyó a la comprensión de la formación ético-moral en enfermería, destacando la importancia de la educación en valores en la construcción de la identidad moral profesional de los estudiantes.

Limitaciones del estudio: el estudio se desarrolló en apenas una Institución de la región sur del país, de carácter público. En el país existe un sistema mixto educativo, de Universidades Públicas y Privadas que pueden tener realidades diferentes. En este sentido, se recomienda el desarrollo de más estudios sobre el tema de formación ético-moral en enfermería en otros contextos educativos, y teniendo en cuenta la poca producción especialmente de estudios nacionales.

Recomendaciones: estudios longitudinales para investigar cómo evoluciona la formación ética de los estudiantes a lo largo del curso y en los primeros años de ejercicio profesional.

Contribuciones para la práctica: este estudio contribuye para el avance teórico y práctico de la educación ética y ofrece caminos para la discusión sobre la educación ético-moral en enfermería.

5 CONCLUSIÓN

Al contrastar los análisis de los resultados de las evidencias recolectadas, se concluye que la estructura curricular actual es, en general, adecuada para promover la formación ética y moral de los estudiantes de enfermería, destacando que la experiencia en los campos de la práctica emerge como un punto fuerte en la construcción del conocimiento ético y en la aplicación de los valores profesionales.

Se reconoce que en la institución en el presente estudio está haciendo una labor importante para desarrollar competencias ético-morales en sus estudiantes. Sin embargo, se evidencia la necesidad de revisar las condiciones de los docentes como ampliar su capacitación en ética y bioética, el número de asignaturas/módulos asignados y la extensión de los contenidos, con el fin de que haya tiempo para profundizar en temas transversales como la ética y bioética.

De esta manera, algunos desafíos estructurales como la necesidad de formación docente, la actualización de contenidos teóricos y la ampliación de la aplicación de

metodologías activas pueden contribuir a un resultado aún más positivo en la formación ético-moral de los estudiantes. Sin embargo, los estudiantes demuestran que están construyendo su identidad moral profesional al integrar experiencias en campos de práctica con valores personales y profesionales y en interacciones con profesores que brindan estrategias de enseñanza más efectivas. En este sentido, se necesitan más inversiones para potenciar aún más el desarrollo ético-moral de los estudiantes en la educación de enfermería en la Universidad.

REFERENCIAS

- BUENO, A.A. *et al.* Overview of nursing ethics teaching in Brazilian public higher education institutions. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília, v. 76, suppl. 3, e20220808, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0808>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- ESCOBAR-CASTELLANOS, B.; CID-HENRÍQUEZ, P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. **Acta Bioethica**, [s.l.], v. 24, n. 1, p. 39-46, jun. 2018.
- MARTÍN GARCÍA, X.; PUIG ROVIRA, J.M. **Esbozo para educar em valores**. Barcelona: Horsori, 2021. (Cuadernos de Educación, n. 96).
- GASSAS, R.; SALEM, O. Factors affecting nurses' professional values: A comprehensive integrative review. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 118, p. 105515, ene. 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105515>. Acceso en: 17 out. 2024.
- GRASON, S. Teaching ethics in classroom settings: nursing faculty perceptions in baccalaureate programs. **Journal of Nursing Education**, [s.l.], v. 59, n. 9, p. 506-509, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.3928/01484834-20200817-05>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- GRECO, S. *et al.* Ethical Reasoning Debriefing in Disaster Simulations. **Journal of Professional Nursing**, v. 35, n. 2, p. 124-132, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.09.004>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- HAKBİLEN, H.G.; İNCE, S.; ÖZGÖNÜL, M.L. Ethical sensitivity of nursing students during a 4-year nursing curriculum in Turkey. **Journal of Academic Ethics**, [s.l.], v. 21, p. 41-45, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10805-021-09432-2>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- HANSEN, S. *et al.* Nurturing ethical insight: exploring nursing students' journey to ethical competence. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, p. 568, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02243-x>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- HOFFMANN, J.B. **Dimensão ética da educação superior nos cursos de graduação da área da saúde: construindo uma teoria fundamentada nos dados**. 2021. Tese (Doutorado em Odontologia) – Programa de Pós-graduação em Odontologia, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2021.
- JAHANGASHT, G.K.; VANAKI, Z.; MOHAMMAD, K.K.S. Ethics education: nurse educators' main concern and their teaching strategies. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 30, n. 7-8, p.

1083-1094, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330231153685>. Acceso en: 21 ene. 2024.

KAYA, A.; DÜZGÜN, M.V.; BOZ, İ. The relationship between professional values, ethical sensitivities and caring behaviors among nursing students: A structural equation modeling approach. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 70, 103676, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103676>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MALUWA, V.; MWALABU, G.; MSISKA, G. Factors that influence ethical competence among nurses in health facilities in Malawi. **Malawi Medical Journal**, [s.l.], v. 33, p. 40-45, abr. 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.4314/mmj.v33iS.8>. Acceso en: 6 out. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Bioethics education and the development of nursing students' moral competence. **Nurse Education Today**, [s.l.], n. 95, 104601, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104601>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Educar para a bioética: desafio em enfermagem. **Revista Bioética**, Brasília, v. 30, n. 3, p. 498–504, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422022303543PT>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MENDES, T.M.C. *et al.* Contribuições e desafios da integração ensino-serviço-comunidade. **Texto & Contexto - Enfermagem**, Florianópolis, v. 29, p. e20180333, 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0333>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MERT BOĞA, S. *et al.* Perception of care quality and ethical sensitivity in surgical nurses. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 27, n. 3, p. 673-685, mai. 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733020901830>. Acceso en: 21 ene. 2024.

ORTEGA-GALÁN, A.M. *et al.* Nursing students' perceptions of euthanasia legislation: A qualitative study. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 116, p. 105466, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105466>. Acceso en: 21 ene. 2024.

PÉREZ LLUNCOR, M. F. *et al.* La ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería. **Revista Cubana de Enfermería**, Cuba, v. 38, n. 4, 2022. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000400006&lng=es/. Acesos em: 5 out. 2024.

PUIG ROVIRA, J.M. **Pedagogía de la acción común**. Crítica y Fundamentos. Spanish Edición. Editorial GRAÓ, 2021. Edición del Kindle.

PUIG, J. M. **Ética e Valores: métodos para um ensino transversal**. Trad. Ana Venite Fuzatto. Rev. Técnica Ulisses Ferreira Araújo. São Paulo: Casa do Psicólogo, 1998b.

RANJBAR, H. *et al.* Becoming a nurse as a moral journey: a constructivist grounded theory. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 24, n. 5, p. 583–597, 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733015620940>. Acceso en: 21 ene. 2024.

SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, C. *et al.* Estrategias de enseñanza y aprendizaje para la Sensibilidad ética y moral en la formación profesional de los estudiantes de enfermería. **Revista Social Fronteriza**, [s.l.], v. 4, n. 3, p. e316, 2024. Disponible en: [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(3\)316](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(3)316). Acceso en: 21 ene. 2024.

SHADI, A.Z. *et al.* Moral sensitivity of nursing students: a systematic review. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, 99, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01713-6>. Acceso en: 23 set. 2024.

TÜRKMEN, E. *et al.* Effect of moral sensitivity on professional values of undergraduate nursing students: Mediating effect of empathic tendency. **Journal of Professional Nursing**, [s.l.], v. 49, p. 44-51, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2023.08.013>. Acceso en: 21 jan. 2024.

UNESCO - Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. **Educación para los Objetivos de Desarrollo Sostenible: objetivos de aprendizaje**. Paris: UNESCO, 2017. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000252423>. Acceso en: 22 ene. 2023.

UNIVERSIDAD DE MAGALLANES. **Carrera de Enfermería**. 2022. Disponible en: <https://universidad.de.magallanes.cl>. Acceso en: 2 ene. 2022.

VELÁSQUEZ, S.P.U.; GÓMEZ, M.I.L. Las virtudes esenciales del cuidado: una mirada de los estudiantes de enfermería. **Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo**, [s.l.], v. 21, n. 2, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-2.vecm>. Acceso en: 21 ene. 2024.

YIN, R.K. **Estudo do caso: planejamento e métodos**. 5. ed. Trad. Cristhian M. Herrera. Porto Alegre: Bookman, 2015.

ZAMBRANO SANTOS, R.O.; MACÍAS ALVIA, A.M.; SOLÓRZANO, S.E.S. Fundamento pedagógico del cuidado humano en la práctica de enfermería. **Revista Digital de Postgrado**, [s.l.], v. 8, n. 3, p. e183, 2019. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094895/17081-144814486387-1-sm.pdf>. Acceso en: 5 ene. 2024.

9 MANUSCRITO 3: DESAFÍOS, POTENCIALIDADES Y PERSPECTIVAS EN LA FORMACIÓN ÉTICO-MORAL DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DEL SUR EN CHILE

RESUMEN

Introducción: el desarrollo de competencias ético-morales en la formación en salud requiere de una enseñanza-aprendizaje eficaz, además de teorías y conceptos filosóficos, encaminados a brindar ambientes adecuados para la reflexión y la construcción de valores. **Objetivo:** discutir los desafíos, potencialidades y perspectivas de la formación ético-moral de estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur de Chile. **Método:** investigación cualitativa de tipo estudio de caso único, desarrollada en una Universidad del Sur de Chile. Los participantes fueron 33 estudiantes de pregrado, del primer al quinto año, y cinco docentes enfermeras de la carrera de enfermería. La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023, siendo análisis documental, entrevistas semiestructuradas y notas de campo con docentes, entrevistas semiestructuradas, notas de campo y viñetas en formato de video acerca de un caso de problema ético-clínico simulado con estudiantes. En el método de análisis de las evidencias fue conducido utilizando la estrategia analítica general de relación, en especial de las proposiciones teóricas y el examen de explicaciones rivales. **Resultados:** se presenta en dos categorías: desafíos de la formación ético-moral de los estudiantes con las subcategorías: influencia de la Pandemia Covid-19; estrategias pedagógicas para fortalecer la enseñanza ética transversal en todos los años de formación; y Potencialidades de la formación ético-moral de los estudiantes con la subcategorías: valores para la formación de la identidad profesional; capacidad ética reflexiva en actividades prácticas; aprendizaje en bioética a través de metodologías activas. **Conclusión:** aunque existen desafíos en la formación, las potencialidades evidenciadas refuerzan que los estudiantes desarrollaron conocimiento y conductas que develan un actuar y pensamiento ético moral reflexivo, prudente y ponderado. Emerge una fortaleza en su identidad profesional, la resiliencia moral en enfermería.

Palabras-clave: enseñanza académica; estudiantes de enfermería; ética en enfermería.

1 INTRODUCCIÓN

La práctica de enfermería basada en la ética puede transformar las prácticas de atención de la salud. La enfermería como capital humano más importante del sistema de atención de la salud cumple los principios éticos en el cuidado de los pacientes. Uno de los principios centrales que respeta enfermería es la beneficencia, junto a otros principios éticos, como autonomía, justicia y confidencialidad. Existe un gran desafío en el cuidado ético de enfermería para equilibrar el derecho del paciente a elegir y la intención benévola del cuidado. Prestar atención a la clarificación del principio de beneficencia y autonomía en enfermería proporciona resultados positivos, se asocia a que los pacientes aumenten su bienestar y salud, reducción de

su tasa de mortalidad, aumento del grado de satisfacción y respeto a la dignidad humana de los pacientes (Cheragi, *et al.*, 2023).

Acerca de los desafíos de la enseñanza ética para los estudiantes de enfermería y los nuevos profesionales que enfrentarán el mundo asistencial, Patricia Sharpnack presidenta de la Asociación Ética de Enfermeras Americanas declara: la ética en la educación de enfermería brindará a los educadores de enfermería las habilidades esenciales para preparar una fuerza laboral de enfermería más ética y eficaz para el siglo XXI. Agrega que en este proceso será importante que los participantes exploren sus percepciones personales y su comprensión de las responsabilidades profesionales, para impartir de manera eficaz los parámetros del pensamiento ético y del comportamiento moral a la próxima generación de enfermeras (Keaton, 2024).

Bueno *et al.* (2023), complementa anterior aseveración y agrega que en Brasil el desafío de la educación ético-moral en los programas formativos de educación ética con estudiantes de enfermería es integrar conductas éticas por cada acción del cuidado. Requiere fundamentación filosófica e integrar el código de ética para las enfermeras desde los primeros años de formación, como marco ético que guía y orienta hacia la comprensión de conductas éticas y valores profesionales del cuidado en las relaciones que los estudiantes establecen con pacientes, familiares de estos, la comunidad, la organización e interpersonales. El programa de educación ética es estructurado con cursos de ética y bioética en los dos primeros años formativos, educando además sobre aspectos regulatorios jurídicos y normativas legales, derechos y deberes de los pacientes y de los profesionales de enfermería. Educar en ética a estudiantes de enfermería en forma transversal, presente en varios cursos del programa curricular, atiende a los continuos cambios de las sociedades, en sintonía a los nuevos problemas éticos de la humanidad (Bueno, *et al.* 2023).

Algunos de los desafíos éticos más comunes en la enfermería incluyen: proporcionar a las familias información precisa manteniendo el derecho a la privacidad del paciente; navegar por situaciones en las que un paciente rechaza la medicación o el tratamiento de soporte vital; aceptar la decisión de un paciente con respecto a la planificación de directivas anticipadas, incluso si va en contra de lo que la enfermera personalmente considera mejor; mantener límites profesionales entre enfermeras y pacientes (Nevada State University, 2024).

Desarrollar los valores profesionales, conductas de sensibilidad ética, y solidarias es fundamental en los programas de formación en enfermería desde el primer año hasta la graduación, a fin de preparar a los estudiantes para entornos laborales cada vez más complejos y diversos. Los valores profesionales, la sensibilidad ética y las conductas del cuidado se relacionan, así, a medida que aumentan las percepciones de valor profesional de los estudiantes,

aumentan su sensibilidad ética y conductas solidarias. Mejorar los planes de estudio de manera que mejoren los valores profesionales puede permitir a los estudiantes de enfermería aumentar su sensibilidad ética y conductas solidarias (Kaya; Düzgün; Boz, 2023).

Sobre la construcción de valores, el educador e investigador Josep María Puig, afirma que los valores se aprenden practicando. Señala que se podría educar en valores impartiendo esta educación desde las aulas, realizando cambios en los ámbitos educativos, convertir las aulas en espacios de diálogo y de debate, a partir de temas personales o socialmente relevantes y tratados colectivamente. La educación en valores pretende colaborar con los alumnos y las alumnas para desarrollar la inteligencia moral y adquirir la cultura moral necesaria para enfrentarse autónoma y dialógicamente a aquellas situaciones que suponen un conflicto de valores o controversia moral de modo que sea posible vivir de modo justo, solidario y feliz (Martín García; Puig, 2021).

Puig sustenta que la construcción de valores puede cultivarse desde los ámbitos pedagógicos, por medio de programas educativos orientados hacia estos fines. Propone las siete competencias básicas para educar en valores desde los ámbitos educativos, aborda aspectos psicológicos de los estudiantes y orienta a los educadores, con un acervo de conocimientos dirigidos, de un conjunto de habilidades y estrategias pedagógicas (Puig, 2010).

Las siete competencias básicas para educar en valores son ayudar a los alumnos a aprender a vivir; ser uno mismo; reconocimiento al otro con respeto; facilitar el diálogo y la autonomía moral; regular la participación, estimular el diálogo, reflexión, y participación; trabajar en equipo, estimular el trabajo cooperativo al enfrentar el trabajo cotidiano de aulas; y hacer una escuela mejor (Puig, 2010; Martín García; Puig, 2021). El desarrollo de competencias ético-morales en la formación en salud requiere de una enseñanza-aprendizaje eficaz, además de teorías y conceptos filosóficos, encaminados a brindar ambientes adecuados para la reflexión y la construcción de valores.

Teniendo en cuenta lo anterior, este artículo tiene como objetivo discutir los desafíos, potencialidades y perspectivas de la formación ético-moral de estudiantes de enfermería de una Universidad del Sur de Chile.

2 METODOLOGÍA

Este estudio se caracteriza como una investigación cualitativa tipo de estudio caso único, basado en el método de Yin (2015). El caso del estudio es la formación ético-moral de los estudiantes de enfermería, se desarrolló en una Universidad del Sur de Chile.

Los participantes de la investigación considerados fueron: las/os estudiantes de pregrado la carrera de enfermería y docentes enfermeras del staff permanente de la carrera de enfermería. Consideró a todos los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la unidad académica correspondiente al año 2023, pertenecientes al 1º, 2º, 3º, 4º y 5º año de pregrado. La muestra se realizó de forma intencional y por conveniencia, y finalizó por saturación de datos, con 33 estudiantes. Los criterios de inclusión: estudiantes matriculados regularmente en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes, que cursaban el primer, segundo, tercer, cuarto y quinto año del pregrado el año de 2023. Edad igual o mayor a 18 años. Criterios de exclusión: estudiantes en condición de movilidad e intercambio estudiantil, estudiantes que tenían disciplinas rezagadas y pendientes de aprobar según año de pregrado, estudiantes con suspensión de estudios regulares por licencia médica y/ o ausencia.

Entre las doce docentes permanentes, cinco docentes del staff aceptaron participar. Criterios de inclusión: profesionales de enfermería que eran del staff permanente de docentes de la carrera de Enfermería el año 2023; todas cumplían como coordinadores de disciplinas en cualquier nivel de pregrado y acreditaron estaban en rol docente mínimo a un año académico. Criterios de exclusión: enfermeras Docentes de la carrera de Enfermería del staff permanente que estaban con licencia y/o ausencia administrativa en el período académico de recolección de evidencias, año 2023.

La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023. Las evidencias obtenidas fueron trianguladas. Las herramientas de recolección de datos se presentan a continuación: análisis documental (Proyecto Educativo Institucional; Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería; Programa de Asignatura Ética en Enfermería vigente; Programa de Asignatura Bioética vigente; Programas de Asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional), entrevistas semiestructuradas con docentes, tiempo medio de desarrollo de 50 minutos; notas de campo durante las entrevistas con docentes y en estudiantes entrevistas semiestructuradas audio grabadas de tiempo medio de desarrollo 40 minutos; notas de campo durante las entrevistas; viñetas de cinco minutos en formato de video acerca de un caso de problema ético-clínico simulado que los estudiantes habían vivenciado en la realidad de las prácticas asistenciales, a fin de obtener respuestas de reconocimiento al problema ético simulado que se les presentó, permitió conocer las soluciones planteadas por cada estudiante bajo un marco ético-moral, tiempo de desarrollo: 40 minutos.

En el método de análisis de evidencias, se eligió como Estrategia Analítica General seguir las Propositiones Teóricas iniciales que llevaron al estudio de caso, ya que reflejan la cuestión de investigación, la revisión de la literatura y la experiencia, creencias y valores de las

investigadoras en relación con el caso estudiado. Otra estrategia seguida fue el Examen de Explicaciones Rivales (si existieren) que, según Yin (2015), puede combinarse con las proposiciones teóricas, ya que las perspectivas contrastantes de los participantes y las evidencias del análisis documental pueden producir estructuras descriptivas rivales. Como técnica analítica se utilizó la Construcción de Explicaciones, que tiene como objetivo analizar los datos del estudio de caso de forma iterativa. Este proceso requiere comparar los hallazgos de la evidencia con las proposiciones iniciales, revisar la proposición o afirmación, comparar otros detalles del caso con esta revisión y repetir este proceso tantas veces como sea necesario (iteración) (Yin, 2015).

Las entrevistas semiestructuradas audio grabadas, se transcribieron como textos completos de respuestas a formato Word y se organizaron en categorías a través de software Atlas ti. Versión 21. Los datos se codificaron y organizaron por ideas relevantes, se analizó categorías extraídas, a continuación, cumplió discusión, análisis e interpretación analítica e inferencial. Finalizada la recolección de datos de todas las evidencias de recolección utilizadas en la investigación, se trianguló la información obtenida y vinculó ésta a la temática principal y se realizó la etapa de discusión y análisis.

Para preservar la confidencialidad y privacidad de los participantes del estudio, los discursos de presentados se identifican con la letra D mayúscula de Docente seguida de un número ordinal del 1 al 5 (D1 a D5). Los discursos de los estudiantes se identificaron con letra E mayúscula de Estudiante, seguida del número del año que estaban cursando durante el período de recolección de datos: (1, 2, 3, 4, 5 años) y cada estudiante fue señalado con letra minúscula del alfabeto que indica el orden de entrevista (a, b, c, d, e, f, g) (E1a; E2a; E3a, E4a, E5a, ... E1g; E2g; E3g; E4g; E5g).

Para dar cumplimiento a exigencias de criterios éticos, el Proyecto Tesis se presentó al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Magallanes para su autorización previo a recolección de evidencias y trabajo de campo. Fue aprobado bajo Certificado no 008/CEC-UMAG/2023, 06 de abril de 2023.

A continuación, se presentan las preposiciones teóricas enumeradas en el Proyecto de Tesis y que serán probadas en conjunto con la evidencia recolectada. Se refiere a proposiciones elaboradas por las investigadoras, basado en la literatura y su experiencia profesional, en relación con el estudio de caso acerca de la formación ético moral de las/os estudiantes de la carrera de enfermería de una Universidad del Sur del Chile (Tabla 1).

Tabla 1 – Propositiones del Estudio de Caso

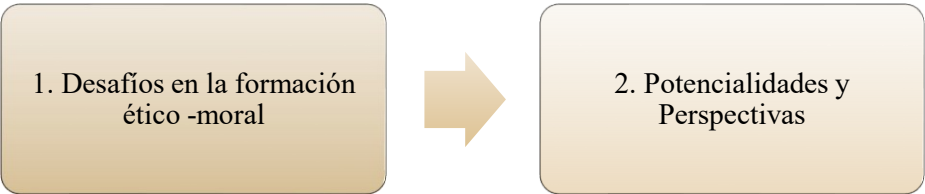
1- Los estudiantes de enfermería del pregrado, ingresan con una base ético-moral conformada desde el núcleo familiar y cívico social, estas representan un factor de influencia durante la etapa de formación académica y para su desarrollo profesional.
2- Los estudiantes de enfermería en su etapa de pregrado, son formados sobre las bases conceptuales ético-morales, valores y principios para la ciencia del cuidado de enfermería, las que son fortalecidas con mayor profundidad durante las últimas etapas del ciclo académico.
3- El estudiante de enfermería durante el ciclo académico de formación está desarrollando el sustento ético moral para poder dar solución a los problemas éticos de los pacientes y los que se presentan en la interacción con equipos interdisciplinarios.
4- Durante las prácticas asistenciales los estudiantes de enfermería vivencian variadas situaciones de problemas éticos, que abordan para entregar una respuesta orientadora, estas pueden ser consultadas previamente con otros estudiantes, con docente supervisora y profesionales enfermeras responsables de la unidad clínica.
5- Los estudiantes de quinto nivel académico de la carrera de enfermería han fortalecido la formación ético moral mediante una base ética teórica y práctica, sustentada en un proceso continuo de formación, lo cual puede facilitar el ejercicio profesional con responsabilidad y comprometido éticamente.

Fuente: Elaborado por las autoras (2022).

3 RESULTADOS

Los resultados se presentan considerando la evidencia recolectada en los documentos de la Carrera de Enfermería de la UMAG, en entrevistas a docentes y notas de observaciones durante las entrevistas, en entrevistas a estudiantes del 1° al 5° año y notas de observaciones de estas entrevistas, y las viñetas (videos de 5 minutos) de casos de conflictos éticos presentados a estudiantes de enfermería para su análisis y su relación con las proposiciones teóricas del estudio. La triangulación de las evidencias resultó en las categorías Desafíos, Potencialidades y Perspectivas en la formación ético-moral en Enfermería en la Universidad estudiada.

Figura 1 – Categorías creadas posterior a síntesis del cruce de evidencias



Fuente: Elaborado por las autoras (2024).

3.1 DESAFÍOS EN LA FORMACIÓN ÉTICO-MORAL

La categoría Desafíos en la formación ético-moral se subdivide en las subcategorías: influencia de la Pandemia Covid-19; y estrategias pedagógicas para fortalecer la enseñanza ética transversal en todos los años de formación.

3.1.1 Influencia de la Pandemia Covid-19

Esta subcategoría se puede considerar como un desafío por evento de excepción. Las docentes agregaron que durante los años del 2020 al 2022 debido a pandemia Covid-19,

[...] los estudiantes estuvieron con educación virtual en tiempo real, por regulaciones nacionales e internacionales de restricción. La educación ética en pandemia afectó a los estudiantes, se mostraron inseguros al retomar presencialidad, paulatinamente mostraron con mayor confianza en su formación ética (D3).

Después de la pandemia, el estudiante del mundo de la virtualidad, volvió inseguro, piensan que no aprendieron en pandemia. Están iniciando su retorno presencial, no tuvieron prácticas en pandemia Covid- 19. Esta condición exige un trabajo más específico y de esfuerzo con ellos, debido a que estuvieron en otras condiciones, con otros problemas, fue un caos lo que vivimos (D2).

En prácticas antes de entregar un ejemplo, les pregunto si todos han pasado por prácticas clínicas. En pandemia, algunos habían pasado por atención primaria, y otros no habían iniciado prácticas en el Hospital. Ahora estando en clases les pregunto si podrían comentar alguna situación relacionada a la asignatura, dependiendo del tema que estemos pasando, he encontrado estudiantes cursando la asignatura sin tener noción de lo que se estaba hablando, ellos no tuvieron prácticas clínicas (D4).

Los estudiantes se encuentran desarrollando el sustento ético de su formación profesional una profesora estima que en pandemia la enseñanza virtual y la falta de prácticas de alumnos les afectó. Si ella advierte que los estudiantes no han tenido previo contacto con pacientes, enseña con explicaciones más detalladas, comprende que a causa de la falta de prácticas con pacientes los alumnos desconocen la realidad de los problemas éticos reales.

Los estudiantes de segundo año, consideran que a causa de las restricciones vividas en la pandemia: clases virtuales, aislamientos y aforos, les falta fortalecer su carácter profesional y temple, expresan la necesidad de tener contacto con pacientes y equipos clínicos.

Sabemos que las prácticas clínicas se atrasaron en presencialidad a los campos asistenciales, debido a los años de la pandemia y las restricciones que se vivieron localmente y en todo el mundo (E2b).

Estudiantes de cuarto año acerca de tiempos de pandemia, desde su percepción sintieron inseguridad en su sustento ético, advierten tienen vacíos en el conocimiento científico

y de la ética profesional. Son conscientes de las consecuencias de sus actos en las prácticas clínicas. Desde la dinámica de las relaciones humanas destacan el valor del compañerismo, compartir ideas y discusiones les favorece para su aprendizaje y formación ética en todo aspecto.

Considero el tema que las prácticas son cortas, por lo menos para mi generación, fuimos los primeros que enfrentamos estudios y pandemia, los primeros 2 años, hubo que cumplir normas del Ministerio de Salud, y se retrasaron las prácticas, estamos reiniciando 2 semanas de prácticas en el Hospital, es poco tiempo, no existe mucha instancia para analizar problemas de tipo ético-moral, es una debilidad del contexto y los tiempos que vivimos [...] (E4a).

3.1.2 Estrategias pedagógicas para fortalecer la enseñanza ética transversal en todos los años de formación

Educar estimulando a los estudiantes a validar contenidos éticos desde los primeros años de formación para crear conciencia moral en los estudiantes que ejerza influencia en su identidad profesional, que les permita reconocer que todos los actos y actitudes que lo estructuran son percibidos por las personas, en la relación que establecen con los pacientes, con sus familias. Las actitudes éticas son reflejadas, afectan a las personas y tienen consecuencias.

Existe debilidad en la enseñanza de contenidos ético-morales, en primer año. En 2º año inician prácticas clínicas y empiezan a observar situaciones de conflictos ético-morales. Tienen fortaleza en conocimiento ético y mayores herramientas en problemas éticos en 3º y 4º año (D3).

Los estudiantes traen una base ética moral desde las familias, en enfermería la formación ética en debe ser integrada desde primer semestre, y enseñada en toda asignatura.

[...]Nuestra actitud y conductas en un hospital, debe ser ética, porque los pacientes son personas que necesitan ayuda y asistencia, comparado a estar en otros recintos con personas sanos y todas sus capacidades. Somos respetuosos con todos. Pero pienso que los estudiantes deben saber que al estar en un hospital uno debe ser más profesional y ético. Desde primer semestre se debería reforzar el tema de la ética en nuestra formación, la enseñanza ética ha sido débil (E1g).

Una (un) estudiante explica que en primer año ha sido enseñada en temas éticos de enfermería sin mayor profundidad y fundamentación.

Estoy en el primer semestre y hemos visto ciencias puras; no hemos visto con profundidad el tema ético moral. En un ramo vimos a grandes rasgos el rol del enfermero y la importancia que tiene la ética profesional para nuestra labor, un poco del código ético de la enfermería porque lo nombró la profesora, [...]de momento, no hemos abordado a fondo respecto el tema ético (E1d).

Una docente expresa que ha sido beneficioso como equipo de docentes advertir la necesidad de fortalecer la educación ética y de bioética en el plan curricular, complementando una mayor fortaleza a esta educación.

Darnos cuenta faltaba mejorar las disciplinas de ética y bioética. e incorporar este conocimiento en el plan de estudios, desde el primer a quinto año en todos los niveles. Ética en Enfermería se dicta en tercer año y Bioética en cuarto año. Estas clases se sustentan solo en dos docentes, la dinámica de la docencia hace que en forma continua debamos formar docentes en esta área, formar a nuevas docentes, es un constante desafío (D1).

La estudiante de segundo año en relación con la ética en enfermería recurre a la formación moral construida desde su desarrollo personal, en su percepción reconoce hasta el momento, que no tiene un aprendizaje ético sustentado.

Con relación a formación ética, nuestro conocimiento ético viene desde la vida personal, quizás en tercer año tengamos educación ética más clara, ahora, cada uno tiene una idea de ética y moral diferente, de acuerdo con su formación de vida (E2a).

Una docente explica que decidieron entregar formación ética desde primer a quinto año para fortalecer el sustento ético en todos los años de estudio. Y eso es importante, además poder contar con docentes académicas del área ética en forma continua y permanente.

Integrar el conocimiento conductual, procedimental y actitudinal implica tiempo. Es importante clarificar a los estudiantes que en enfermería el conocimiento, lo procedimental y actitudinal se integran. La enseñanza teórica de la ética y bioética debe incentivar a generar cambios conductuales y actitudinales, y ser reforzada además por las docentes de enseñanza ética transversal. Promover buenas conductas, valorar la honestidad y responsabilidad profesional son conductas éticas. Generaciones nuevas responden a nuevas culturas (D2).

Reforzar el sustento formativo ético a los estudiantes en asignaturas de contenidos éticos transversales, valores y competencias éticas. Mantener refuerzo periódico de ética con las docentes, de enfermería y conocer de docentes expertas y de mayor experiencia, cómo ellas enseñan a los estudiantes a resolver los problemas éticos que se presentan en sus disciplinas, dado que los escenarios y contextos de prácticas clínicas son diferentes.

En mi caso aplico la enseñanza ética vinculada a temas de mi asignatura, enseño con ejemplos experienciales de situaciones vivenciadas y narramos cómo los hemos resuelto. Considero importante entregar refuerzo a las docentes de temas en valores y competencias éticas en enfermería, aprender de los mejores ejemplos de enseñanza ética con colegas expertas. Nosotras sabemos ética, actualizarlos es positivo. Los escenarios de cada disciplina son diferentes. La enseñanza ética en pediatría es diferente a otras asignaturas como salud mental, adulto, adulto crítico. Sería beneficioso saber cómo el estudiante se comporta en otros escenarios del ámbito ético-moral (D5).

Algunos estudiantes expresan que existen evidentes discrepancias entre enseñanza de la ética teórica y los cuidados éticos aplicados por el personal asistencial en las prácticas clínicas.

La ética enseñada en teoría no la vemos reflejada en los campos asistenciales. [...] La falta de cuidados éticos en enfermería asistencial es notoria, se nos educa e inculca desde que entramos a estudiar los fundamentos éticos y científicos. Observo que el personal de salud asistencial trae problemas personales al trabajo y les afecta, lo demuestran en sus conductas, sentimientos, emociones o reacciones hacia los demás (E5b).

[...] ha sido enseñando con fundamentos necesarios para modelar el actuar profesional ético y actitudes de bien, sin embargo, existen discrepancias de la ética teórica de los cuidados de enfermería al contrastar a la realidad asistencial. En general no ve comportamientos éticos en enfermeras de las instituciones, en relación con la incapacidad del personal de salud en ocasiones para separar los problemas personales de los deberes profesionales (E5f).

La docente destaca la necesidad de efectuar módulos de capacitación en forma periódica anual a docentes de asignaturas transversales por expertos en ética, fortaleciendo valores, fundamentos filosóficos que permitan a docentes coordinadores y honorarios a disponer de mejores herramientas de sustento para estudiantes y docentes.

Veo desinterés en estudiantes en clases, no sé si es generacional o puede ser que necesitemos estrategias de mayor estímulo. La teoría es necesaria, aporta fundamentos, cuando es complementado con talleres guiados, y los contenidos éticos son adecuados la educación ética es consistente. En prácticas clínicas es donde más podemos encontrarnos con conflictos éticos. Se podría reforzar la enseñanza entregando actualización ética a las profesoras de prácticas clínicas (D4).

Estimular, incentivar, motivar, revisar metodologías activas de enseñanza. La docente ve desinterés por los estudiantes en clase de educación ética. Piensa puede deberse a distintas razones, entre estas: uso de metodologías de enseñanza no significativas y sin impacto positivo, o podría ser por el cambio del perfil del estudiante actual. La clase de ética teórica, seguida por talleres los estimulan a interactuar en forma activa, pensar, reflexionar y responder es un método efectivo en clases teóricas de ética.

Los estudiantes se encuentran construyendo sustento ético formativo, en ocasiones algunas docentes han tenido enseñanzas contradictorias, les genera incertidumbre en comprender con claridad y en concreto sus actuaciones éticas.

Yo creo que no tenemos claridad sobre qué debemos realizar, ni los profesores tienen un mismo discurso. En ética, algunos nos dicen: no tienes que preguntar al paciente cómo está, porque puede desencadenar una crisis. Otras profesoras nos dicen: obvio que tienes que preguntar como está, es tu paciente, ¿cómo no le vas a preguntar? Ese tipo de contradicciones no permite que podamos comprender con claridad y en concreto nuestra forma de actuar (E2a).

Reconoce ha aprendido ética teórica bajo metodología muy estructurada, esto no facilita comprender sus fundamentos. Reconoce que el aprendizaje ético es necesario e importante en la profesión. Considera que sería más estimulante para el aprendizaje y mejor comprendida si se aplicara a los problemas éticos y situaciones que ocurren en la realidad de las prácticas, si ejemplificara actuaciones profesionales éticas correctas. Así como cuando existe error permitiría aprender del error para no repetir conductas y actuaciones no éticas. Agrega además que la simulación aplicada a situaciones de problemas éticos reales les permite reconocer actuaciones éticas.

La Ética en Enfermería debería ser enfocada de otra forma, no debería ser tan teórico y técnico, sino ser más guiada a la práctica asistencial, en torno a la realidad de los problemas éticos que ocurren en las pasantías clínicas. La formación ética teórica no estimula, Deberían enseñar de otra forma la ética (E3f).

Desde su percepción y juicio reflexivo, considera que la educación ética teórica es estructurada, técnica y sin aplicación asociada a la realidad, le ha dificultado su aprendizaje y comprensión. Agrega que la formación ética es necesaria para poder abordar los problemas éticos complejos reales de las prácticas que, en general, le sido difícil su comprensión.

La educación de la ética teórica en enfermería me gustaría que sea más práctica, más didáctica y menos teórica. Las teorías son necesarias, pero si la teoría se lleva a la práctica queda mucho más. No tengo el conocimiento suficiente para resolver un problema ético complejo, [...]ejemplo: en el caso de obstinación terapéutica no tengo las competencias para decir sí o no, no me siento preparado para sentarme y resolver un problema ético complejo, quizás tengo el conocimiento teórico y orientación, sin embargo, en ese tema aún no me siento capaz de decir: vamos a hablar de eso, voy a dar mi opinión, no (E4a).

Su capacidad de razonamiento moral le permite expresar que la enseñanza ética en la universidad debe actualizarse, con fundamentos y estudios éticos de estos tiempos, a consecuencia de los grandes cambios que afectan al mundo [...] es necesario responder a estos nuevos desafíos y poder dar respuestas éticas a problemas éticos actuales.

En la pandemia hubo nueva información de las ciencias, esa vivencia dura y difícil te puede enseñar acerca de los cambios y como nos tuvimos que adaptar, y salir adelante. La moral ya no es esto de hacer lo correcto, sino que es hacer lo que tiene mejor llegada y aceptación para la gente [...], así lo comprendo. Todo va cambiando, las poblaciones cambian, las sociedades cambian, y en contraste, la ética que nos enseña en la universidad no se ha actualizado a los problemas éticos actuales (E5e).

3.2 POTENCIALIDADES EN LA FORMACIÓN ÉTICO-MORAL

La categoría Potencialidades en la formación ético-moral se subdivide en las subcategorías: valores para la formación de la identidad profesional; capacidad ética reflexiva en actividades prácticas; aprendizaje en bioética a través de metodologías activas.

3.2.1 Valores para la formación de la identidad profesional

Los estudiantes han aprendido ética y valor de su identidad profesional desde el primer año, en especial mencionan lo significativo de la enseñanza de una docente que se esmeró en enseñar el significado de la identidad profesional de enfermería, explicó y reforzó los valores éticos propios de la profesión y el sentido ético de estos, configuró un sólido sustento ético a su formación.

En enfermería el conocimiento de la ética es relevante, nos refuerzan la empatía como una fortaleza útil para ayudar a otros, nos permite comprender al usuario, ponerse en la situación de la persona y en su contexto. La ética universitaria, enseña a comprender las experiencias personales de los pacientes, y el respeto a las personas, a respetar las reglas profesionales, a desarrollar la ética del cuidado y sobre la moral (E3d).

Nos han enseñado a tener respeto con el paciente, a avisar cada procedimiento. Respetar su privacidad e intimidad. Nos han enseñado a actuar y respetar con cuidados éticos a los pacientes y a todas las personas, nos han reforzado con ejemplos, valores y para mí es una fortaleza (E1b).

En mi formación ético moral me han enseñado y fortalecido en el actuar siempre pensando en el bien de la otra persona, en su bienestar; pensar en que probablemente le va a doler un procedimiento, pero después de eso va a estar mejor. He aprendido a ser confiable, auténtica, siempre decir la verdad, si me equivoco en administrar algún medicamento, en realizar algún procedimiento y queda mal hecho debo ser capaz de decirlo, a hablar lo que ha ocurrido en forma inmediata a un colega y a un jefe inmediato. Siempre pensar en lo que está bien para el bienestar del paciente y no siempre es lo que quiere el paciente. Como ejemplo, muchas veces el paciente pediátrico no quiere aceptar realizarse un procedimiento, si yo creo que ese procedimiento le va a hacer bien, se tendrá que realizar de una manera cariñosa, intentando que no tenga miedo (E1c).

Nos han enseñado respeto al trato a las personas, respeto a las personas de la tercera edad. He aprendido sobre la empatía, y de los modelos de Enfermería, encuentro que es una fortaleza importante en nuestra profesión (E2c).

Estudiante de segundo año asevera que ha aprendido valores relevantes éticos para la identidad profesional de enfermería, su aprendizaje lo atribuye a una sólida enseñanza de los valores y preceptos de Modelos y Teorías de Enfermería.

Tuvimos dos disciplinas con una misma docente al inicio de la carrera, esta docente, enseñó qué es Enfermería, el respeto a los pacientes y a las personas, el significado de la carrera de Enfermería, uno entra a la carrera y solo sabemos que tenemos que atender personas, imagina solo lo clínico. Enfermería es un arte, una ciencia, nos enseñó a creer y querer la carrera, la filosofía de ser Enfermera, no es solamente ser un profesional clínico, sino que implica educar y hacer muchas más cosas (E2d).

Creo que como estudiantes debemos trabajar y mejorar el conocimiento en ética. La empatía, es una fortaleza importante, ayudar a otros, ponerse en el lugar de la persona y saber cómo está el usuario, valorar la importancia de las vidas de las personas. Si te dicen que hay que cumplir ciertas reglas en un trabajo, respetarlas, esas conductas favorecen poder desarrollar una buena ética y moral (E3d).

En la formación ética, la responsabilidad es una de las principales fortalezas que uno aprende e interioriza como un deber profesional, es tener responsabilidad ética con las acciones que uno realiza en la práctica. Tener responsabilidad de estudiar, de hacer una buena práctica enfermera, es importante en los valores que más me llevo de estos cinco años y que he aprendido. La responsabilidad y compromiso son cualidades necesarias para ser un buen profesional de Enfermería (E5g).

3.2.2 Capacidad ética reflexiva en actividades prácticas

En las actividades prácticas, los estudiantes tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos éticos teóricos en situaciones de problemas éticos, con el objetivo de proteger a los pacientes. Estudiante posee capacidad ética reflexiva y equilibrada adquirida en su enseñanza ética transversal.

[...]he aprendido Modelos, y Teorías de Enfermería, enseñan del conocimiento científico y fundamentos de la profesión. Enseña el trato al paciente con respeto y como persona integral, refuerzan la empatía [...], aprendimos que las realidades de todos no son iguales. Aprendemos a ser humanitarios, tener trato digno con los pacientes, reconocer que a veces hay situaciones que uno no sabe afrontar porque no las conocemos y al momento de reconocer que no sabemos, debemos pedir ayuda a alguien con más experiencia. Aprendimos a no ser prejuicioso, a no juzgar la apariencia de la persona. Son fortalezas de mi educación (E3e).

Trae aprendizaje ético de base personal sumado al aprendizaje ético de la Universidad comprende que complementa su saber, valora el aprendizaje ético obtenido, aunque comprende es parte de cursos menores.

Me ha servido las clases de bioética, han explicado cómo actuar y la empatía de ponerse en el lugar de la otra persona, saber identificar qué proceso se

encuentra una persona, si está en negación o en duelo. En ética y bioética aprendimos sobre qué hacer o qué no hacer en una situación (E4f).

Ser responsable por los actos y acciones que uno realiza en la práctica. Tener conocimiento para ser una buena profesional. Estudiar en forma permanente y mantener el autoaprendizaje. Tener compromiso con lo que uno estudia o lo que uno va a realizar en el futuro (E5g).

Que integremos aspectos éticos y de bioética en las disciplinas de enseñanza ética transversal. Tener estas asignaturas específicas con programas educativos bien diseñados fortalece la formación ética (D4).

Trabajamos las competencias éticas y moral, atendemos pacientes, somos gestores del cuidado del paciente y fortalecemos esta competencia ética. Forma parte como competencia declarada del proyecto educativo institucional, y todas las carreras deben integrar sus enseñanzas. En la carrera de enfermería está declarada alineada a la institución, está contenida en todas las asignaturas, en especial en las disciplinas de Enfermería (D5).

3.2.3 Aprendizaje en Bioética a través de metodologías activas

En las disciplinas de la Ética y la bioética, los estudiantes se apropian de referencias éticas, bioéticas y filosóficas para aplicarlas en el razonamiento ético crítico en experiencias formativas prácticas.

Que hayamos retomado las disciplinas presenciales. Nos enseñan a presentarnos a las pacientes, a llamarlos por su nombre, no por la cama, y a explicar los procedimientos que se le van a realizar. Nos enseñan a desarrollar estudio de casos y a deliberar los problemas éticos (E4d).

En bioética nos enseñaron cómo resolver conflictos éticos buscando las soluciones prudentes posibles. Aprendemos a deliberar y a definir cursos extremos, cursos intermedios y cursos óptimos, Nos educan con formación teórica para fortalecer el conocimiento de bioética, y poder resolver problemas éticos en prácticas clínicas con pacientes reales (E5a).

Se detectó la necesidad de mejorar las disciplinas de Ética en Enfermería y Bioética, El año 2021 se organizó un curso de ética dirigido a las docentes coordinadoras permanentes, se dictó un seminario de ética en enfermería, dictado por profesionales formadas en Ética. Además el ajuste curricular del año 2020, incorporó más horas de formación ética curricular, se agregó una mayor cantidad de horas de formación ética integrando a docentes con orientaciones en ética y bioética (D1).

Tenemos estudiantes con criterio ético y capaces de decidir. Contar con asignaturas de ética y bioética específicas y pasantías clínicas ¿, les permite a estudiantes vivenciar situaciones de problemas éticos (D3).

Potencialidades en la presentación de una viñeta:

Se aplica viñeta N°2: Caso de paciente con diagnóstico ominoso y en fase terminal de enfermedad. Médico tratante comunica a paciente que en esta etapa de enfermedad debe iniciar

tratamientos paliativos, paciente rechaza opción terapéutica, exige tratamientos complejos e invasivos en una unidad de cuidados intensivos.

Considero que es una situación muy complicada de manejar para la paciente, como para la familia y los profesionales de salud. Por un lado, la paciente debe asimilar el cambio de expectativas de vida y su futuro, es difícil saber que morirá, comprender que afectará a su familia, por la pérdida temprana de un familiar.

Asimilar todo lo que conlleva la muerte anticipada, en mi caso, yo abordaría la situación dando contención emocional a la paciente, abordaría la esperanza de vivir lo mejor posible en sus últimos momentos; con empatía de comprender lo que siente la paciente ya sea físico o mental. Por otro lado, sería de mucha utilidad abordar a la familia, explicar la situación, ya que los familiares son las personas de mayor confianza para ella, integraría a la familia con apoyo emocional. El Problema ético que identifiqué es la indicación en oposición a la autonomía y decisión de la paciente de rechazo porque implica que no hay cura, ella exige tratamientos invasivos. Los valores que se encuentran en conflicto son la decisión de la paciente de preservar la vida, versus la indicación versus la indicación de inicio de tratamientos paliativos que le ofrecen una mejor calidad de vida (E5f).

3.3 RELACIONANDO LAS PROPOSICIONES DEL ESTUDIO CON LAS EVIDENCIAS RECOLECTADAS

En este estudio, se consideró como una posible explicación rival la influencia de la pandemia en la formación ético-moral de los estudiantes. Directrices nacionales e internacionales dispusieron restricciones en todo el mundo a fin de evitar propagar la enfermedad. La explicación rival propone que el contexto de la pandemia habría impactado negativamente en la formación ética, ya que hubo una transición abrupta a la enseñanza a distancia; las interacciones sociales y las experiencias prácticas disminuyeron, los estudiantes se enfrentaban a un mayor estrés y aislamiento, lo que podía obstaculizar el desarrollo ético-moral.

En el Plan de Estudios de la Carrera en tiempos de pandemia, se mantuvo continuidad del programa formativo de la ética teórica de las diversas asignaturas de enseñanza ética transversal, y asignaturas específicas de ética de enfermería y bioética, para mantener a los estudiantes estimulados en su aprendizaje ético en pandemia. La enseñanza a distancia aportó nuevas formas de interacción ética: actividades sincrónicas y asincrónicas que promovían debates éticos y reflexiones grupales. Las metodologías activas y estudios de casos mantuvieron a los estudiantes involucrados en la discusión de problemas y dilemas éticos; y el contexto de la pandemia como factor catalizador: la exposición a situaciones complejas y reales como los dilemas éticos vividos en la pandemia pudo haber promovido una mayor conciencia y madurez ética. Al retomar las clases presenciales y las prácticas clínicas, y de la educación teórica, al inicio mostraron inseguridad y temor por efecto de variadas situaciones relacionadas a la

pandemia como la pérdida del contacto presencial con profesores y compañeros y otros avatares personales que incidieron en sus vidas.

La rigurosidad de la metodología de análisis elegida, permitió evidenciar que las proposiciones del estudio se encadenan y articulan, y coexisten paralelo a la explicación rival plausible, pandemia Covid-19, evento extraordinario e ineludible que atravesó la formación de este grupo de estudiantes. Los estudiantes se sintieron afectados, temerosos e inseguros en su aprendizaje, sin embargo fueron capaces de recuperarse a las vivencias de la pandemia. Responden al sello formativo de la Universidad de su formación ética teórica y práctica, a su capacidad de construirse con valores y principios éticos, y a un acervo de conocimientos éticos que se traducen en conductas, actuar y razonamiento ético moral consciente y profundo. En ellos surgió una fortaleza en su identidad profesional, resiliencia y conciencia positiva en sus conductas éticas del cuidado.

3.4 PERSPECTIVAS DE FORMACIÓN ÉTICO-MORAL A PARTIR DE LA TEORIA DE LA EDUCACIÓN MORAL DE JOSEP MARIA PUIG

La educación ético-moral ha sido muy debatida en torno a qué contenidos y cómo abordarlos, si deben ser en disciplinas específicas o transversales. En este sentido, Josep María Puig Rovira propone la educación en valores, entendida como una educación para la democracia. La educación en valores pretende que cada sujeto sea el autor de su propia historia, que tenga la responsabilidad de inventar su vida, de tomar decisiones en situaciones de conflicto de valor y de construir una forma de ser deseada y un modo de convivir justo (Martín García; Puig, 2021).

La construcción de valores puede cultivarse desde los ámbitos pedagógicos por medio de programas educativos orientados hacia estos fines. Con relación a cómo debería ser la construcción moral pedagógica, Puig argumenta y fundamenta sus explicaciones: en *El origen de la moralidad*, explica que somos seres humanos y decidimos cómo queremos vivir, habitamos un mundo de precariedades, nacemos inacabados e incompletos, tenemos gran capacidad de moldearnos, no fuimos programados, y no tenemos una vida perfecta y prevista. Sustenta que la forma en que vivimos implica la vida individual y colectiva, siendo central la moralidad. *Frente a las incertezas de la vida, las decisiones deben considerar prioridades* (Puig, 2007; Martín García; Puig, 2021).

Agrega que debemos entregar una educación que incluya todas las dimensiones de las facetas humanas, considerando experiencias vividas y aprendizaje ético, englobar las cuatro

éticas primordiales: aprender a ser (auto ética); aprender a convivir (alter-ética); aprender a participar (socio ética); aprender a habitar el mundo (eco ética) (Puig, 2007).

Esta filosofía pedagógica, favorece que los centros educativos pueden posicionarse como un medio relevante para impulsar valores de convivencia y ciudadanía. Agrega cómo debería ser el producto idóneo de esta enseñanza para las personas, la sociedad y el planeta, y el impacto positivo para las personas al apropiarse de una educación en valores, viviendo y haciendo suyos con esta enseñanza (Puig, 2007).

Además agrega el valor de tener amor propio, aspirar a una vida digna, vivir de modo que ninguna vida sea perjudicada ni puesta en peligro, asegurar la sobrevivencia física, con integridad cultural y espiritual; considerar la preservación del planeta en el presente y futuro, considerar la felicidad y la justicia, esenciales para tener una vida buena, en base a la estrategia conductora del profesor (Puig, 2007).

El profesor es un facilitador del diálogo, que se considera uno de los elementos más significativos de la educación moral y una de las características básicas de la personalidad moral. El alumno necesita ejercitarse en el diálogo, aprender a hablar y comprender, y para ello se necesitan situaciones reales en las que se puedan poner en práctica ambos ejercicios. A medida que los estudiantes sientan una necesidad progresiva de escuchar a los demás, de comprender lo que dicen los demás, de ceder a un mejor argumento, desarrollarán su capacidad de expresión y comprensión. Sin embargo, esta capacidad está condicionada por el papel que juegan los profesores en la clase (Puig, 1998b; Martín García; Puig, 2021).

En este sentido, la relación entre profesor y alumno interfiere en la forma en que cada alumno se percibe a sí mismo y participa en el grupo. A menudo, esta relación ayuda a aliviar las dificultades en la relación entre los estudiantes, relativiza los conflictos interpersonales, permite superar ciertas dificultades académicas, facilita la integración de ciertos estudiantes en la clase (Martín García; Puig, 2021).

Se describe en la Figura 2, preceptos de la educación que fortalecen a los estudiantes en el proceso de construcción de identidad moral y una cultura de valores (Puig, 2007; Martín García; Puig, 2021).

Figura 2 – Formación Ético Moral de los Estudiantes de Enfermería.



Fuente: Adaptado de Puig (2007); Martín García, Puig (2010, 2021) por las autoras.

La figura 3 presenta una propuesta de educación ético-moral basada en la Teoría de la Educación Moral en Valores de Puig y tiene la siguiente configuración.

El estudiante de enfermería es el centro de la formación, representando el “agente activo y central del proceso de formación”, con su identidad ético-moral profesional en construcción. Alrededor del alumno, un círculo que simboliza los “Valores personales” que el alumno trae consigo al iniciar su formación. Las flechas conectan estos valores personales con el siguiente círculo, indicando el proceso de integración con los valores profesionales. Este círculo demuestra el proceso de interiorización de los “Valores profesionales de la Enfermería” por parte del estudiante, incorporándolos como parte de la identidad ético moral profesional. El “Profesor: mediador, facilitador” es visto como guía y facilitador del desarrollo ético-moral. Estimula el diálogo ético, ofrece apoyo para sostener la formación ética. Facilita el aprendizaje y proporciona espacios para la reflexión y apoya el desarrollo ético continuo del estudiante; el “Ambiente Educativo: Universidad” representa el entorno institucional que proporciona la estructura y los recursos, incluido el plan de estudios que aborda la ética y los valores, las políticas de apoyo y las prácticas educativas. Aquí también se incluyen todas las actividades que no están en el currículo formal, el llamado currículo oculto, pero que forman parte del desarrollo ético-moral del estudiante, ya que influyen en actitudes, valores y comportamientos de manera implícita. El círculo de “Experiencias y prácticas formativas” como prácticas

simuladas, prácticas hospitalarias y de atención primaria, reflexiones y acción sobre problemas y dilemas éticos. Representa el espacio donde el alumno aplica y refuerza sus valores y habilidades en situaciones reales, desarrollando la competencia y la autoconfianza ética. La “Sociedad y el contexto contemporáneo” ponen de relieve retos éticos y sociales como el respeto a la diversidad, los derechos humanos, la sostenibilidad del planeta, los avances tecnológicos y otros más, los cuales exigen un enfoque integrado que considere las complejidades del mundo actual y promueva soluciones justas y equitativas para todos. Este nivel conecta el desarrollo ético-moral del estudiante con el contexto social más amplio, preparándolo para enfrentar los desafíos profesionales y sociales con una visión ético-moral. Destaca la responsabilidad ética del estudiante en un contexto social amplio, simbolizando la aplicación práctica de los valores y competencias éticas en el mundo real.

La identidad profesional está continuamente influenciada y reforzada por el contexto social y los desafíos contemporáneos. Este proceso finaliza la formación del estudiante como profesional que actúa éticamente en la sociedad, completando su identidad como enfermero. De esta manera, la Identidad Profesional en la figura representa el resultado de todo el proceso formativo, una síntesis de desarrollo ético y moral que se consolida mediante la integración de valores personales y profesionales, experiencias prácticas y apoyo docente e institucional.

Figura 3 – Componentes de la formación ético-moral



Fuente: Adaptado de Puig (2007) y Martín García; Puig (2021), por las autoras.

La Figura 4 muestra los propósitos y desafíos de la educación ético-moral y los tipos correspondientes de actividades pedagógicas.

Figura 4 – Fines, desafíos y tipos de actividades de la formación ético-moral



Fuente: Adaptado por las autoras de Puig (2007) y Martín García; Puig (2021).

4 DISCUSIÓN

La formación ético-moral de los estudiantes de enfermería enfrenta numerosos desafíos, muchos de los cuales reflejan las complejidades del contexto en el que se insertan. El presente estudio de caso señala desafíos que pueden variar de acuerdo con la realidad de cada institución o región, pero también presenta similitudes que trascienden las fronteras. Un ejemplo es el impacto de la pandemia de Covid-19, que no solo expuso las vulnerabilidades de los sistemas de salud, sino que también amplificó las demandas éticas y emocionales de los estudiantes y profesionales de la salud. Este escenario planteó a la luz cuestiones como la gestión de recursos escasos, la necesidad de una toma de decisiones rápida en situaciones críticas y el enfrentamiento de dilemas y problemas éticos que desafiaban los valores fundamentales. Por lo tanto, comprender y superar estos obstáculos es fundamental para formar enfermeras que estén éticamente preparadas para trabajar en una sociedad en constante transformación (Escandell-Rico *et al.*, 2023; Perez-Lluncor *et al.*, 2022).

La pandemia generó una gama de emociones negativas en estudiantes, producto de cambios vividos en diversos aspectos, que involucraron aspectos del ámbito social, de la comunidad y producto de la enseñanza a distancia. En todo ámbito educativo se describe que hubo: sentimientos de soledad, depresión, tristeza, falta de motivación, desilusión, empatía,

estrés (Barahona Jiménez *et al.*, 2023). Una investigación realizada a 418 estudiantes universitarios evaluó, a través de un cuestionario, los desafíos de regresar a las actividades presenciales e identificó una mezcla de sentimientos positivos y negativos, relacionados con la dificultad para mantener la atención en clase, ansiedad y miedo al contagio de Covid-19, preocupación con las actividades evaluativas, dificultad para conciliar demandas, así como alivio y entusiasmo con la nueva rutina (Zanelato-Silva, 2024).

El estudio desarrollado en Japón evidenció que hubo impacto académico, impacto en el empleo/carrera, impacto futuro en el trabajo como enfermera y apoyo ambiental y se consideró que era imprescindible desarrollar un programa de formación y educación en línea, garantizar la disponibilidad de apoyo psicológico regular, brindar abundante información sobre empleo, instalar un mostrador de información y brindar retroalimentación periódica para apoyar a los estudiantes de enfermería (Kobayashi *et al.*, 2023). Un estudio transversal que examinó la percepción de apoyo social y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de una Universidad del Nordeste de Brasil en el contexto postpandemia de COVID-19, identificó como estrategias de afrontamiento positivas, utilizadas por los estudiantes, la capacidad de desarrollar solidaridad y empatía, y destaca la presencia de competencias socioemocionales que, en medio de la incertidumbre, fueron esenciales para adaptarse a las nuevas condiciones impuestas por la pandemia (Ramos *et al.*, 2024).

En el presente estudio no es posible medir o ponderar efectos a largo plazo de la pandemia en general, las evidencias expresan efectos inmediatos y mediatos. En cuanto a los efectos desfavorecedores consecuentes de la pandemia, varios estudiantes expresaron inseguridad al retomar la presencialidad y al mismo tiempo expresaban optimismo por reiniciar oportunidad de contacto con pacientes y las bondades del aprendizaje en escenarios reales, que habían sido interrumpidos temporalmente. Los resultados evidencian que los estudiantes fueron capaces de desarrollar empatía, solidaridad ético social. Al retomar prácticas clínicas demostraron un compromiso más consciente, humanizado e integridad moral, emerge una conducta y habilidad ética moral: resiliencia ética fortalecida.

La enseñanza ética en forma transversal a todos los años de formación es un reto y refuerza que es necesario una reestructuración en la educación en enfermería, que responde a los nuevos escenarios y entornos sociales y éticos, dinámicos, integrales y bajo un enfoque inter y transdisciplinario (Pastuña Doicela; Jara Concha, 2020).

La enseñanza transversal de la ética integrada a las problemáticas sociales contemporáneas promueve una educación crítico-reflexiva en una perspectiva ampliada e integral. Para los estudiantes, es fundamental que la ética se enseñe en un ambiente que conecte

los principios teóricos con las experiencias prácticas, permitiendo la aplicación de los preceptos éticos en el contexto clínico. Así, el papel del educador es crucial para integrar estos aspectos teóricos en la práctica asistencial, investigativa y gerencial. El mayor desafío en la enseñanza de la ética en enfermería es su incorporación efectiva en cada dimensión del cuidado, la enseñanza y la administración, promoviendo la acción ética en todas las acciones de la profesión (Bueno *et al*, 2023).

Un estudio de revisión mostró que la enseñanza de la ética tiene un impacto positivo en la promoción de un ambiente ético y facilita una toma de decisiones más asertiva entre los enfermeros. También destacó que el conocimiento ético fomenta la participación de estos profesionales en la resolución de desafíos, mientras que el uso de tecnologías innovadoras y métodos de intervención mejora el rendimiento y la competencia ética, fortaleciendo la confianza y la motivación moral para abordar cuestiones éticas (Lanes *et al.*, 2024). En este sentido, la transversalidad de la ética en la educación contribuye a consolidar una cultura ética en los servicios de salud, favoreciendo que los futuros profesionales lleguen al mercado laboral con una base sólida para trabajar en un ambiente ético colaborativo. Este proceso está alineado con la idea de que la enseñanza de la ética no solo mejora las habilidades ético-morales individuales, sino que también contribuye a la construcción colectiva de un entorno ético.

Sin embargo, la enseñanza transversal de la ética aún no está efectivamente consolidada en muchas escuelas de enfermería. Para que esto suceda, es fundamental el compromiso de todos los docentes, así como la implementación sistemática de actividades de educación ética, evitando que sean ocasionales o desordenadas. Estas actividades deben estar reguladas y guiadas por una propuesta curricular clara y estructurada (Martín García; Puig, 2015).

En esta tarea, un aspecto fundamental vinculado a lo anterior es el compromiso y la dedicación de los docentes en la promoción de la enseñanza transversal de la ética. Es importante mantener un programa de formación actualizando a los docentes en forma periódica para que puedan enseñar ética de manera eficaz y alineada con las demandas contemporáneas. En este sentido, las metodologías activas son fundamentales para integrar la educación ética en valores en el currículo de enfermería. Para su implementación es fundamental que el profesorado participe en el proceso de formación de ciudadanos, se apropien de conocimientos en áreas como la filosofía, la antropología y la pedagogía, a través de la formación continua, ya que la transición de la enseñanza tradicional a las metodologías activas puede generar dificultades. Además, es esencial que la educación en valores se aborde de forma transversal,

permeando todo el currículo de enfermería, y no se limite solo a las disciplinas de la ética y la bioética (Marques, 2018).

En el presente estudio, se identificó como potencialidades la asignatura bioética que emplea metodologías activas y estimula la capacidad ética reflexiva en actividades prácticas, proporcionando aprendizajes más efectivos. Este resultado es corroborado por otros autores que enfatizan que en la enseñanza de la bioética utilizan estrategias pedagógicas efectivas: combinan métodos expositivos con modelos de simulación y otras técnicas como resolución de problemas éticos por los alumnos guiados por un profesor, juego de roles, visionar películas sobre problemas éticos relacionados a la salud. Estas técnicas pedagógicas intensifican la visión analítica e incentivan el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo, de forma que docentes y estudiantes exploren juntos la capacidad ética y su capacidad creativa como personas y enfermeros/as, que inspiren y contribuyan al empleo de esa creatividad en la práctica clínica (Martins; Santos; Duarte, 2022).

La enseñanza es una acción compleja y desafiante que requiere preparación y dedicación. Así, corresponde a las enfermeras que ingresan a la profesión docente buscar una formación sólida para desempeñar su función con profesionalismo y rigor. Esta formación no solo mejora la práctica docente, sino que también capacita a estos profesionales para mediar el conocimiento de manera efectiva, promoviendo su aplicación práctica y significativa (Ribeiro-Barbosa *et al.*, 2022).

La formación ética para el ejercicio de la docencia es una actividad compleja que necesita de métodos y referencias innovadoras que fomente la educación. En este contexto, destacamos un estudio que propuso un marco teórico basado en la neuroeducación en el aspecto de la objetividad científica y fundamento del proceso de enseñanza-aprendizaje, en la bioética narrativa que ofrece recursos mediadores narrativos, expresiones artísticas, estimulando la exteriorización de experiencias asociadas a aspectos imaginarios, y los estándares de conocimiento empírico de Bárbara Carper (teorías y bases filosóficas y morales), estético (empatía y creatividad), ético (actitudes morales y conocimientos basados en referencias éticas para la toma de decisiones) y personales (constituirse como un ser moral y ético) (Saïoron; Ramos; Schneider, 2021). Esta propuesta converge con la teoría de la educación moral de Puig, evidenciada por estrategias didácticas que combinan narrativas, actividades reflexivas y prácticas interactivas, promoviendo el desarrollo de valores y habilidades morales en los estudiantes. La educación moral no se limita a la transmisión de normas o valores, sino que implica un proceso dinámico y reflexivo, orientado a la formación integral del sujeto moral (Martín; Puig, 2021).

Educar estimulando a los estudiantes por contenidos valóricos, hacia una filosofía ética de la virtud. Crear conciencia moral en los estudiantes que ejerza influencia en su identidad profesional, estimular a crear conciencia moral y reconocer que todos los actos y actitudes que lo estructuran son percibidos por todos, en la relación que establece con los pacientes, sus actitudes éticas son reflejadas, afectan a las personas y tienen consecuencias. Los educadores deben tener en cuenta la etapa de desarrollo moral y de identidad profesional de los estudiantes, así como los factores que influyen en su formación. Es fundamental que los estudiantes construyan su identidad profesional a través de las experiencias en el entorno laboral real, especialmente cuando se enfrentan a situaciones desafiantes. La formación de esta identidad, cuando se basa en valores, experiencias positivas y aprendizajes participativos, contribuye significativamente al desarrollo de habilidades morales indispensables para la práctica profesional (Ranjbar, 2017).

La educación en valores y la formación de la personalidad moral de los estudiantes requiere un horizonte educativo que guíe hacia la justicia, democracia y solidaridad; desarrollar una propuesta educativa centrada en los valores universales esenciales como cultura institucional; educadores acogedores que fomenten un clima de diálogo constructivo, motiven a los estudiantes a resolver sus dudas y promuevan sociedades participativas y colaborativas; implementar tutorías en pequeños grupos, estimulando la inteligencia emocional y moral, y abordando temas éticos controversiales; trabajar en proyectos sociales que involucren a los estudiantes y a la comunidad educativa; promover espacios para la participación en proyectos comunes que favorezcan el clima educativo, dando sentido de pertenencia e identidad social; y crear líneas claras de comunicación, promoviendo la participación en proyectos cooperativos (Martín; Puig, 2021).

El referencial teórico de Josep María Puig con enfoque orientado al desarrollo de competencias morales a través de experiencias pedagógicas prácticas y reflexivas ofrece un modelo aplicable al contexto de la educación para la enfermería y salud. Además, sus ideas sobre el papel del educador como facilitador de valores y promotor de la educación participativa refuerzan la necesidad de metodologías que integren los aspectos cognitivos, emocionales y sociales del aprendizaje. Así, el marco de Puig se consolidó como una base teórica esencial para pensar estrategias pedagógicas que no solo promuevan el desarrollo técnico-científico, sino que también formen enfermeras éticas, solidarias y comprometidas con una práctica profesional humanizada.

Limitaciones del estudio: el estudio se desarrolló con una muestra específica de estudiantes y profesores de enfermería de una universidad, por lo que los resultados pueden no

reflejar la realidad o los desafíos que enfrentan otras instituciones de educación superior en enfermería.

Contribución del estudio para la práctica: este estudio contribuye a la formación ético-moral en enfermería, proporcionando reflexión sobre el desarrollo de estrategias pedagógicas dirigidas a una formación ética más efectiva para los futuros profesionales de enfermería y una práctica comprometida con la salud, el bienestar y la dignidad de las personas cuidadas por enfermería.

5 CONCLUSIÓN

Este estudio mostró los desafíos y potencialidades en la formación ético-moral en una universidad del sur de Chile. Con relación a los desafíos, se destacó la influencia de la Pandemia Covid-19 y estrategias pedagógicas para fortalecer la enseñanza ética transversal en todos los años de formación.

En consecuencia de la pandemia hubo temor e inseguridad en el aprendizaje de los estudiantes. Ellos sintieron que habían perdido aprendizaje, contacto y socialización con profesores y oportunidad de prácticas clínicas y contacto con pacientes, que, para su aprendizaje ético sabían era esencial. Comprendieron que fue un evento extraordinario de salud pública mundial, ante esto fueron conscientes y perseverantes. Asumieron con templanza, retomaron sus prácticas clínicas con resguardos de seguridad para los pacientes y ellos mismos y con el apoyo constante de profesoras docentes, contacto con los pacientes y con otros profesionales de salud. Desarrollaron empatía, sensibilidad moral comprometida en los cuidados y acciones de protección de los derechos de los pacientes, conciencia ético social y trabajo colaborativo entre estudiantes, sus alertas se activaron positivamente como respuesta solidaria entre compañeros.

Como potencialidades, los valores para la formación de la identidad profesional; capacidad ética reflexiva en actividades prácticas; aprendizaje en bioética a través de metodologías activas. Los estudiantes develan un actuar y pensamiento ético moral consciente y profundo y emerge una fortaleza en su identidad profesional: emociones positivas valiosas hacia los pacientes y resiliencia constructiva.

Aunque existen desafíos en la formación, las potencialidades evidenciadas refuerzan la posibilidad de implementar estrategias efectivas como la adopción de metodologías activas, el fortalecimiento de la enseñanza transversal de la ética en el currículo, contribuyendo a formar

profesionales éticamente competentes para actuar con empatía, justicia y responsabilidad ética social.

El marco teórico de Josep María Puig representa una perspectiva para comprender e implementar metodologías participativas, reflexivas y centradas en el desarrollo integral del estudiante.

REFERENCIAS

- ARANTES, V.; ARAÚJO, U. F.; SILVA, M. A. M. Josep Maria Puig: una vida dedicada a la Educación en Valores. **Educação e Pesquisa**, São Paulo, v. 45, e201945002001, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1678-4634201945002001>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- BARAHONA JIMÉNEZ, G., CASTILLO CARRASCO, M., SILVA JIMÉNEZ, D. Emociones post pandemia en Estudiantes de Enfermería de una universidad chilena. **Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano**, v. 4, n. 2, p: 174–192, 2023 <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v4i2.62>
- CHERAGHI, R. *et al.* Clarification of ethical principle of the beneficence in nursing care: an integrative review. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 22, n. 1, p. 89, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01246-4>. Acceso en: 17 out. 2024.
- ESCANDELL-RICO, F.M.; PEREZ-FERNANDEZ, L. Percepción de los estudiantes de enfermería con las prácticas clínicas durante la pandemia Covid-19. **Ciencia y Enfermería**, v. 29, n. 26, p: 1-10, 2023. Doi: DOI: 10.29393/CE29-26PEFL20026 Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717- Acces en: 25 oct.2024.
- MARTÍN GARCÍA, X.M.; PUIG ROVIRA, J.M. **Esbozo para educar em valores**. Barcelona: Horsori, 2021. (Cuadernos de Educación, n. 96).
- MARTÍN GARCÍA, X.M.; PUIG, J.M. **As sete competências básicas para educar em valores**. Trad. Óscar Curros. Rev. Técnica Valéria A. Arantes. São Paulo: Summus, 2010.
- KAYA, A.; DÜZGÜN, M.V.; BOZ, İ. The relationship between professional values, ethical sensitivities and caring behaviors among nursing students: A structural equation modeling approach. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 70, 103676, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103676>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- KOBAYASHI, M. *et al.* How has the COVID-19 pandemic influenced nursing students' academic experience and career choices? A qualitative descriptive analysis. **Teaching and Learning in Nursing**, v. 18, n. 1, p: 30-36, 2023. Doi: 10.1016/j.teln.2022.10.009
- PEREZ-LLUNCOR, M.F.; CERVERA-VALLEJOS, M.F.; DIAZ-MANCHAY, R.J. La ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería. **Revista Cubana de Enfermería**, v. 38, n.4, p:e5084, 2022. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864- Acceso en: 8 nov. 2024.

LANES, T.C.; DALMOLIN G. de L.; VILLAGRAN, C.A., AZEVEDO, BENETTI S.A.W., RAMOS, F.R.S. Interventions for the promotion of the ethical environment among health professionals: Scoping review. **Nursing Ethics**. 21:9697330241279061, 2024. Doi: 10.1177/09697330241279061 Epub ahead of print. PMID: 39428910.

MARQUES, L.M.N.S.R. As metodologias ativas como estratégias para desenvolver a educação em valores na graduação em enfermagem. **Escola Anna Nery**, v. 22, n.3, p:e20180023, 2018. Doi: 10.1590/2177-9465-EAN-2018-0023

PUIG, J.M. Aprender a viver. In: ARAÚJO, U.F.; PUIG, J.M. ARANTES, V.A. (Org.). **Educação em valores: pontos e contrapontos**. 2. ed. São Paulo: Summus, 2007. p: 65-106.

PUIG ROVIRA, J.M.; MARTÍN GARCÍA, X. Para un currículum de educación en valores. **Folios: Revista de la Facultad de Humanidades**, n. 41, p. 7-22, 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=345938641002> Acceso en: 28 nov.2023

SAN MARTÍN-RODRÍGUEZ, L. *et al.* Las enfermeras tras la pandemia por Covid-19: ¿ahora qué? **Enfermería Clínica**, [s.l.], v. 32, n. 1, p. 1-3, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.12.003>. Acceso en: 21 ene. 2024.

RAMOS, S.C.de S. *et al.* Novo normal: suporte social e qualidade de vida no contexto pós-pandemia de COVID-19. **Revista Observatorio Economia Latinoamericana**, v.22, n.11, p. 01-22, 2024. Doi: <https://doi.org/10.55905/oelv22n11-070>

RIBEIRO-BARBOSA, J.C.; SILVA, G.T.R.; BACKES, V.M.S.; CORRÊA, A.K.; SOUZA, D.M.; MEDINA-MOYA, J.L. De repente, professor! Caminhos percorridos pelos enfermeiros em busca da formação docente. **Texto Contexto-Enfermagem** [Internet]. v. 31, p: e20210209, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0209> Acceso en: 30 oct. 2024.

SAIORON, I.; RAMOS, F.R.S.; SCHNEIDER, D.G. **Ferramenta EducETIC: proposições para a educação éticomoral na formação profissional em enfermagem**. Ebook. Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

YIN, R.K. **Estudo do caso: planejamento e métodos**. 5. ed. Trad. Cristhian M. Herrera. Porto Alegre: Bookman, 2015.

ZANELATO-SILVA, L. **Pandemia, saúde e resiliência: percepções do impacto da Covid-19 em Instituição de Ensino Superior**. 2024, 148f. Tese (Doutorado em Psicologia do Desenvolvimento e Aprendizagem) – UNESP, Faculdade de Ciências, Bauru, 2024.

10 MANUSCRITO 4: COMPRENSIÓN SOBRE PROBLEMAS ÉTICOS, VALORES Y TOMA DE DECISIONES DE ESTUDIANTES DE 1° A 5° AÑO DE PREGRADO EN ENFERMERÍA

RESUMEN

Introducción: las enfermeras a menudo se enfrentan a problemas éticos en su área de práctica. Para la difícil realidad del entorno sanitario actual, los estudiantes de enfermería de pregrado deben estar preparados para abordar y tomar decisiones éticas en sus funciones futuras. **Objetivo:** analizar la comprensión de los estudiantes de 1° a 5° año de graduación en enfermería sobre valores y problemas éticos, evaluando la toma de decisiones en situaciones simuladas. **Método:** investigación cualitativa de tipo estudio de caso único, desarrollada en una Universidad del Sur de Chile. Los participantes fueron 33 estudiantes de pregrado, del primer al quinto año de la carrera de enfermería. La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023, siendo análisis documental, entrevistas semiestructuradas, notas de campo y viñetas en formato de video acerca de un caso de problema ético- clínico simulado con estudiantes. En el método de análisis de las evidencias fue conducido utilizando la estrategia analítica general de relación con las proposiciones teóricas y la técnica de construcción de explicaciones. **Resultados:** los estudiantes evidencian poseer sensibilidad moral para la percepción de los problemas éticos y de los valores morales. La toma de decisiones de los estudiantes se vuelve más informada a medida que alcanzan niveles más altos de formación. **Conclusión:** en el análisis se puede diferenciar el razonamiento ético en los años estudios con diferencias de resultados. Pero, en general, y teniendo en cuenta el nivel de formación, los estudiantes demostraron tener empatía y comprensión de las cuestiones éticas y los valores morales relevantes para su educación. La aplicación de estos conocimientos en escenarios prácticos sugiere una adecuada preparación para enfrentar conflictos y problemas éticos en el cuidado de enfermería.

Palabras-clave: estudiantes de enfermería; ética en enfermería; toma de decisiones.

1 INTRODUCCIÓN

En la formación ética de los estudiantes de enfermería, implementar la enseñanza ética experiencial en los entornos asistenciales, es una medida eficaz para estimular el desarrollo de empatía y sensibilidad moral, mejorar su capacidad cognitiva, identificar problemas éticos y encontrar soluciones, y desarrollar mejores prácticas. Promover comunicación clara entre educadores y estudiantes genera mayor capacidad de interacción y confianza. La estrategia de enseñanza ética mediante simulación estimula los estudiantes a una mayor empatía, y amplía su capacidad para comprender los problemas éticos en la relación enfermera-paciente-salud y con la organización (Jahangasht; Vanaki; Mohammad, 2023).

El apoyo a los estudiantes por parte de profesores y monitores moralmente competentes, el desarrollo de métodos que faciliten el desarrollo del juicio crítico y la capacidad

de toma de decisiones son factores cruciales para el desarrollo de la competencia moral de los estudiantes de enfermería (Martins; Santos; Duarte, 2020). Se ha demostrado que garantizar la continuidad de la educación ética a lo largo de la formación es una estrategia eficaz para aumentar la conciencia sobre la ética en salud. Por esta razón, se recomienda la integración transversal de las cuestiones éticas en todas las disciplinas de los planes de estudio de enfermería. Este enfoque contribuye significativamente al desarrollo de la sensibilidad moral y a la formación de profesionales mejor preparados para afrontar los desafíos morales de la práctica clínica (Hakbilen; Ince; Özgönül, 2021).

Las enfermeras a menudo se enfrentan a problemas éticos en su área de práctica. Para la difícil realidad del entorno sanitario actual, los estudiantes de enfermería de pregrado deben estar preparados para abordar cuestiones éticas en sus funciones futuras. En estudiantes chinos de Hunán, los factores influyentes relevantes en la sensibilidad ética fueron la edad, año de estudio, experiencia educativa en ética de enfermería, cuánto les gusta la carrera de enfermería y capacidad de cuidado humanístico. Las intervenciones futuras para mejorar la sensibilidad ética de los estudiantes de enfermería deben considerar la información general de los participantes y su capacidad de cuidado humanístico (Hu *et al.*, 2024).

Entre los problemas éticos que enfrentan los estudiantes de enfermería en entornos asistenciales destacan las situaciones de angustia moral, marcadas por conflictos de valores, desconocimiento de normas éticas y enfoques poco profesionales hacia los pacientes. Estas experiencias generan percepciones negativas del aprendizaje, llevando a sentimientos de culpa, vergüenza y disgusto interno, lo que frecuentemente resulta en evasión del problema en lugar de enfrentarlo. Tales situaciones representan amenazas a la dignidad, igualdad, confianza e identidad profesional, subrayando la necesidad de preparar a los estudiantes para los desafíos éticos del mundo real. Investigar su resiliencia frente a estas experiencias podría guiar estrategias educativas más efectivas en el ámbito clínico (Dehkordi; Kianian; Nasrabadi, 2024).

Promover las habilidades éticas e individuales de los estudiantes de enfermería a través de la educación es una forma esencial de mejorar su desempeño ético y construir una relación de confianza con los pacientes. El uso de la simulación con el aprendizaje basado en problemas en la enseñanza de la ética en enfermería tiene un impacto positivo en el desarrollo de competencias y la adquisición de conocimientos de los estudiantes de enfermería (Zhifei *et al.*, 2024).

Las facultades de Enfermería deben incluir en sus planes de estudio espacios para fomentar la deliberación moral en entornos complejos. Educar mediante simulación permite acercar los conocimientos teóricos a la realidad de la práctica simulada. Es necesario abordar

inconsistencias existentes entre el conocimiento teórico de las aulas y la realidad de los campos asistenciales. (Ortega-Galán *et al.*, 2022). Las simulaciones son enfoques educativos eficaces para desarrollar confianza en estudiantes de enfermería sobre el razonamiento ético y promover el desarrollo de la preparación ética de los estudiantes frente las situaciones complejas en la práctica asistencial (Greco *et al.*, 2019).

Los valores éticos profesionales desempeñan un papel crucial en la formación y el desarrollo ético-moral de los estudiantes de enfermería. Estos valores pueden variar debido a diversos factores, como las creencias culturales, las posiciones éticas y morales individuales, y los cambios sociales e históricos a nivel global. Para fomentar su desarrollo, los educadores deben integrar valores profesionales en el plan de estudios, vinculándolos con situaciones reales y diferentes perspectivas filosóficas, asegurando así que los estudiantes comprendan su importancia en la práctica profesional (Arries, 2020; Nelwatia; Abdullah; Chong, 2019).

Los valores son evidentes en los estándares profesionales de enfermería y en las directrices y políticas sanitarias de muchos países. Estos valores profesionales orientan las decisiones y el comportamiento y se reconocen como un componente esencial de la capacidad de la profesión para proporcionar una atención segura y profesional. Existe evidencia sólida que apoya la inclusión de aprendizaje explícito en la educación universitaria que involucre a los estudiantes en una educación específicamente diseñada para explorar y desarrollar los valores profesionales (Antoniou; Clifton; Wilson, 2022).

En este sentido, una educación en valores apunta a reconocer conflictos de valores y especialmente aquellas situaciones en las que tales conflictos se manifiestan y se perciben más claramente. Se trata de aprender a enfrentarse a situaciones moralmente controvertidas y a encontrar soluciones, con autonomía, a los problemas y dilemas éticos que nos plantea la experiencia vital (Martín García; Puig, 2021).

En vista de lo anterior, este estudio tiene como objetivos: analizar la comprensión de los estudiantes de 1º a 5º año de graduación en enfermería sobre valores y problemas éticos, evaluando la toma de decisiones en situaciones simuladas.

2 METODOLOGÍA

Este estudio se caracteriza como una investigación cualitativa tipo de estudio caso único, basado en el método de Yin (2015). El caso del estudio es la formación ético -moral de los estudiantes de enfermería. El estudio se desarrolló en una Universidad del Sur de Chile.

Los participantes de la investigación considerados fueron: las/os estudiantes de pregrado la carrera de enfermería. Consideró a todos los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la unidad académica correspondiente al año 2023, pertenecientes al 1º, 2º, 3º, 4º y 5º año de pregrado. La muestra se realizó de forma intencional y por conveniencia, y finalizó por saturación de datos, con 33 estudiantes. Los criterios de inclusión: estudiantes matriculados regularmente en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes, que cursaban el primer, segundo, tercer, cuarto y quinto año del pregrado el año de 2023. Edad igual o mayor a 18 años. Y criterios de exclusión: estudiantes en condición de movilidad e intercambio estudiantil. Estudiantes que tenían disciplinas rezagadas y pendientes de aprobar según año de pregrado. Estudiantes con suspensión de estudios regulares por licencia médica y/ o ausencia.

La recolección de evidencias ocurrió entre mayo a julio del 2023. Las evidencias obtenidas fueron trianguladas. Las herramientas de recolección de datos se presentan a continuación: análisis documental (Proyecto Educativo Institucional; Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería; Programa de Asignatura Ética en Enfermería vigente; Programa de Asignatura Bioética vigente; Programas de Asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional); entrevistas semiestructuradas con estudiantes de 1º a 5º año, audio grabadas de tiempo medio de desarrollo 40 minutos; notas de campo durante las entrevistas; y viñetas de cinco minutos en formato de video acerca de un caso de problema ético- clínico simulado que los estudiantes habían vivenciado en la realidad de las prácticas asistenciales, a fin de obtener respuestas de reconocimiento al problema ético simulado que se les presentó, permitió conocer las soluciones planteadas por cada estudiante bajo un marco ético-moral, tiempo de desarrollo: 40 minutos.

En el método de análisis de evidencias, se eligió como Estrategia Analítica General seguir las Propositiones Teóricas iniciales que llevaron al estudio de caso, ya que reflejan la cuestión de investigación, la revisión de la literatura y la experiencia, creencias y valores de las investigadoras en relación con el caso estudiado. Como técnica analítica se utilizó la Construcción de Explicaciones, que tiene como objetivo analizar los datos del estudio de caso de forma iterativa. Este proceso requiere comparar los hallazgos de la evidencia con las proposiciones iniciales, revisar la proposición o afirmación, comparar otros detalles del caso con esta revisión y repetir este proceso tantas veces como sea necesario (iteración) (Yin, 2015).

Las entrevistas semiestructuradas audio grabadas, se transcribieron como textos completos de respuestas a formato Word y se organizaron en categorías a través de software Atlas ti. Versión 21. Los datos se codificaron y organizaron como árbol de ideas relevantes, se analizó categorías extraídas, a continuación, cumplió discusión, análisis e interpretación

analítica e inferencial. Finalizada la recolección de datos de todas las evidencias de recolección utilizadas en la investigación, se trianguló la información obtenida y vinculó ésta a la temática principal y se realizó la etapa de discusión y análisis. Para preservar la confidencialidad y privacidad de los estudiantes participantes, estos se codificaron e identificaron con letra E mayúscula de Estudiante, seguida del número del año que estaban cursando durante el período de recolección de datos: (1, 2, 3, 4, 5 años), cada estudiante fue señalado con letra minúscula del alfabeto que indica el orden de entrevista (a, b, c, d, e, f, g) (E1a; E2a; E3a, E4a, E5a, ... E1g; E2g; E3g; E4g; E5g).

El Proyecto de Tesis se presentó al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Magallanes para su autorización previo a recolección de evidencias y trabajo de campo. Fue aprobado bajo Certificado no 008/CEC-UMAG/2023, 06 de abril de 2023. A continuación, se presentan las preposiciones teóricas que serán probadas en conjunto con la evidencia recolectada. Se refiere a proposiciones elaboradas por las investigadoras, basado en la literatura y su experiencia profesional, en relación con el estudio de caso acerca de la formación ético moral de las/os estudiantes de la carrera de enfermería de una Universidad del Sur del Chile (Tabla 1).

Tabla 1: Proposiciones del Estudio de Caso.

1) Los estudiantes de enfermería del pregrado, ingresan con una base ético-moral conformada desde el núcleo familiar y cívico social, estas representan un factor de influencia durante la etapa de formación académica y para su desarrollo profesional
2) Los estudiantes de enfermería en su etapa de pregrado, son formados sobre las bases conceptuales ético-morales, valores y principios para la ciencia del cuidado de enfermería, las que son fortalecidas con mayor profundidad durante las últimas etapas del ciclo académico
3) El estudiante de enfermería durante el ciclo académico de formación está desarrollando el sustento ético moral para poder dar solución a los problemas éticos de los pacientes y los que se presenten en la interacción con equipos interdisciplinarios
4) Durante las prácticas asistenciales los estudiantes de enfermería vivencian variadas situaciones de problemas éticos, que abordan para entregar una respuesta orientadora, estas pueden ser consultadas previamente con otros estudiantes, con docente supervisora y profesionales enfermeras responsables de la unidad clínica
5) Los estudiantes de quinto nivel académico de la carrera de enfermería han fortalecido la formación ético moral mediante una base ética teórica y práctica, sustentada en un proceso continuo de formación, lo cual puede facilitar el ejercicio profesional con responsabilidad y comprometido éticamente

Fuente: elaborado por las autoras, 2024.

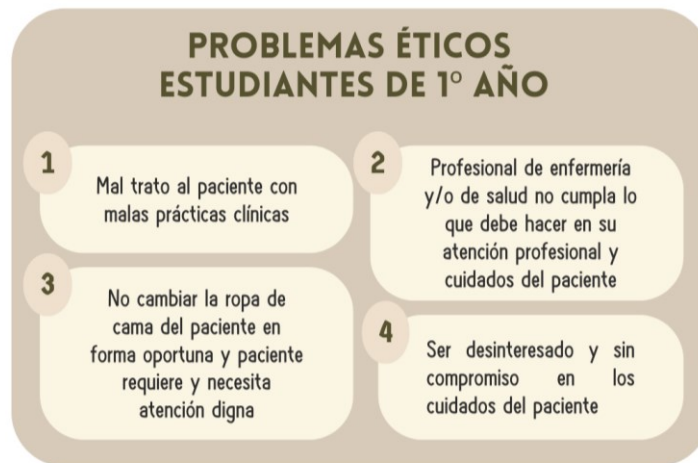
3 RESULTADOS

3.1 COMPRENSIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LOS PROBLEMAS ÉTICOS Y LOS VALORES ÉTICO-MORALES

A continuación, se muestra la comprensión de los estudiantes de 1º a 5º año sobre los problemas éticos y los valores ético-morales. Problemas éticos y valores morales en la percepción de los/las estudiantes de 1º año (Figuras 1 y 2).

Los estudiantes de enfermería de primer año apelan a su conocimiento ético primario obtenido de base familiar y por la cultura de grupos sociales (religión, escuelas, etc), sus rangos de edad entre 18 a 19 años, están iniciando su educación universitaria, respetan los valores esenciales personales y los aprendidos en asignaturas teóricas transversales, los derechos de los pacientes y de las otras personas. Asumen con responsabilidad que son estudiantes, en sus discursos develan criterio ético reflexivo y prudente. Reconocen la falta aprender de ética en enfermería porque están iniciando sus estudios, esperan aprender con mayor profundidad ética, saben que es esencial para la profesión de enfermería.

Figura 1 – Problemas éticos descritos por estudiantes de enfermería de 1º año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Los estudiantes de enfermería de primer año traen valores de base familiar, estos guían y ejercen una influencia positiva en sus conductas éticas y actuar. En la universidad han aprendido ética y valores profesionales transversalmente en distintas asignaturas teóricas, estas integran contenidos éticos asociadas a las temáticas propias de la asignatura, destacan han

aprendido sobre el valor a la profesión e identidad profesional en teorías y modelos de enfermería.

Algunas docentes les enseñan ética teórica explicando con ejemplos los valores profesionales, reconocen la empatía y son sensibles a los problemas éticos de los pacientes, demuestran compromiso y responsabilidad ética, cuidados humanizados y cálidos, solidaridad, constancia, respeto a la voluntad y autonomía del paciente. Comprenden que los valores profesionales son relevantes para el cuidado. Advierten que les falta sustento formativo en ética en enfermería.

Figura 2 – Valores de estudiantes de enfermería de 1º año



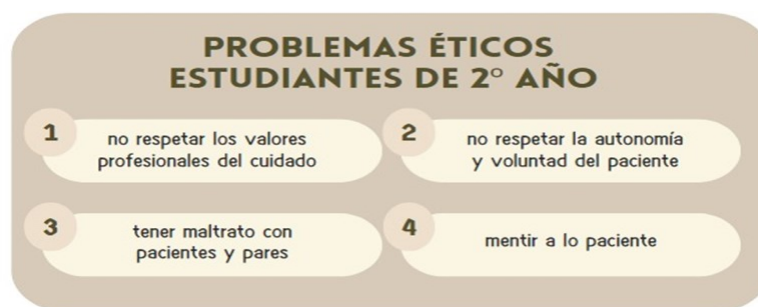
Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Problemas éticos y valores morales en la percepción de los/las estudiantes de 2º año (Figuras 3 y 4).

Los estudiantes de 2º año han iniciado visitas domiciliarias a pacientes y actividades en atención primaria. No han tenido oportunidad de vivenciar problemas éticos con pacientes en escenarios hospitalarios, aunque comprenden situaciones de problemas éticos con relación a la atención de los pacientes, describen y citan con claridad, entre estos no respetar: los derechos de los pacientes, su voluntad y autonomía; maltrato a pacientes, no mentir a pacientes, no respetar valores en los cuidados a los pacientes.

En cuanto a los valores de los cuidados de enfermería citan la empatía, justicia, solidaridad, siendo valioso para ellos asumir en conciencia los cuidados de los pacientes y considerar las posibles consecuencias de sus actos; ser comprensivo ante el contexto y problema del paciente, ser coherente entre lo que se dice y los hechos, respetar a las otras personas, respetar a compañeros y equipos interdisciplinarios, ser creativo ante situaciones de enfermería en que se requiere pensar y esforzarse por mejoras para los pacientes. Frente al paciente no mentir, ser leal, sincero, justo y confiable, respetar su confidencialidad, y en los actos de enfermería ayudar con amor y sin condiciones.

Figura 3 – Problemas éticos descritos por estudiantes de enfermería de 2º año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Figura 4 – Valores de estudiantes de enfermería de 2º año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Problemas éticos y valores morales en la percepción de los/las estudiantes de 3º año (Figuras 5 y 6):

En 3º año los estudiantes de enfermería inician sus prácticas clínicas en tiempos de normalidad. Saben reconocer problemas éticos que afectan los cuidados de los pacientes, ante esto, expresan aquellos que en su comprensión no son éticos, entre estas rechazan conductas de edadismo, déficit u omisión de cuidados de enfermería con adultos mayores, demostrando empatía y sensibilidad moral, respeto a las personas mayores y derechos de los pacientes.

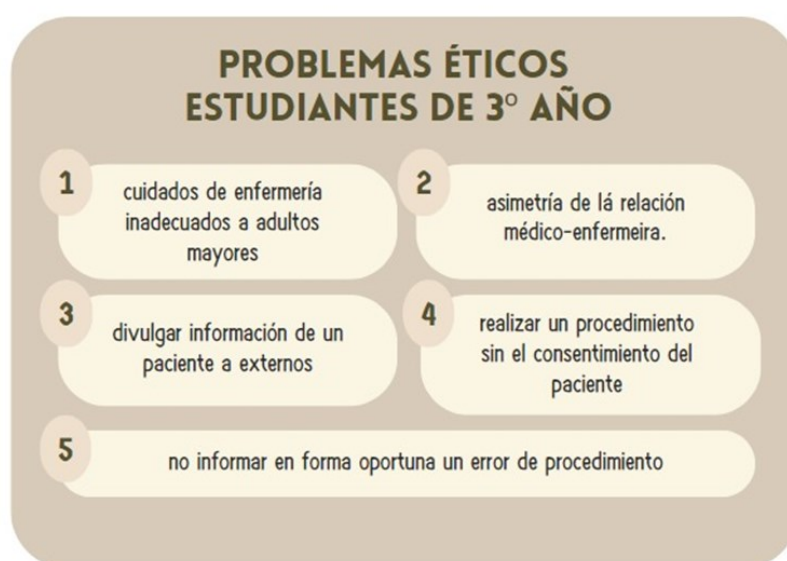
E identifican otros variados problemas éticos relacionados al cuidado del paciente por profesionales donde se ha de divulgado información sensible de su estado de salud con personal externo; y/o realizar procedimientos con pacientes sin dar información previa, sin considerar tener su consentimiento; relación profesional asimétrica por poder entre médico- enfermera; falta de responsabilidad profesional al no informar en forma oportuna un error de administración de medicamento.

No advertir un error puede tener consecuencias graves para el paciente, en cambio reconocer un error producido durante la atención en forma oportuna disminuye el riesgo y consecuencias de mayor complejidad, siendo posible incluso revertir el evento adverso por una prescripción

médica que atenúe un efecto dañino al paciente; reconocen el valor de honestidad como valor esencial central en la profesión.

Entre los valores profesionales aprendidos y comprendidos destacan la empatía con el paciente, ser comprensivo ante sus problemas, ser solidario, justo, equitativo, respetar la confidencialidad, ayudar con amor, compasión, generosidad, coherencia profesional entre el discurso y la acción realizada, respeto a las personas y otras disciplinas, ser creativo, esforzarse por solucionar problemas en relación a los pacientes y personas que necesiten cuidados.

Figura 5 – Problemas éticos descritos por estudiantes de enfermería de 3° año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Figura 6 – Valores de estudiantes de enfermería de 3° año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

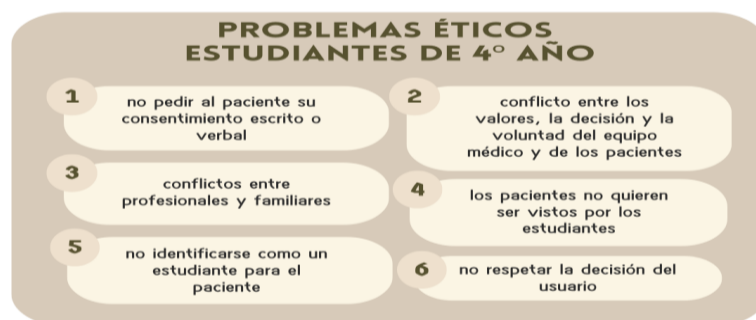
Problemas éticos y valores morales en la percepción de los/las estudiantes de 4° año (Figuras 7 y 8).

En 4° año los estudiantes reconocen problemas éticos, señalan en especial los problemas relacionados con falta de respeto a la autonomía del paciente; conflictos de valores entre las decisiones de los pacientes y de los profesionales de la salud; derechos del paciente y relación con los estudiantes.

Han recibido refuerzos teóricos de la enseñanza ética transversal, en esto citan el aprendizaje de problemas éticos cuando analizan casos clínicos de diferentes asignaturas donde han integrado los cuidados éticos en cada contexto específico, lo cual reconocen les ha ayudado a comprender mejor la ética teórica. Además, han participado en estrategias pedagógicas como discusiones, debates y reflexiones críticas ante situaciones planteadas por los profesores, y como talleres prácticos conformado por pequeños grupos de estudiantes, en su opinión enriquecen el aprendizaje mediante el intercambio y discusión de opiniones. También relatan la orientación entregada por algunas docentes de distintas asignaturas, quienes han dado la oportunidad de aclarar dudas y recibir retroalimentación. Algunos profesores, en particular, se han destacado por enseñar valores profesionales y principios morales con profundidad y dedicación, dejando una huella duradera en la formación ética de los estudiantes.

En relación a los valores asumen como influencia positiva los valores de base familiar y suman que en la universidad han aprendido con mayor fundamento los valores y deberes de los cuidados éticos en enfermería: empatía, solidaridad, tener un trato digno con los pacientes, actuar con compromiso y responsabilidad ante un procedimiento, tener escucha activa con los pacientes y dar respuesta a sus consultas y dudas, valorar sus mensajes, respetar las relaciones interpersonales y con compañeros y el ser generoso.

Figura 7 – Problemas éticos descritos por estudiantes de enfermería de 4° año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Figura 8 – Valores de estudiantes de enfermería de 4º año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Problemas éticos y valores morales en la percepción de los/las estudiantes de 5º año (Figuras 9 y 10).

Los problemas éticos que mencionan los estudiantes de quinto año son reconocidos en su singularidad y significado. Los estudiantes han completado su ciclo formativo, han tenido la asignatura de ética en enfermería y bioética, han recibido las bases de los fundamentos éticos filosóficos: valores y principios morales, ética de la responsabilidad profesional y de los cuidados enfermera (o). Han profundizado la comprensión del código de ética para las enfermeras, las regulaciones reglamentarias y jurídicas relacionadas a la atención de los pacientes y reforzado posibles problemas éticos con pacientes que se presentan con mayor prevalencia en servicios críticos y de alta complejidad.

En esta fase han cumplido aprendizaje por clases teóricas, talleres en grupo, análisis y discusión de casos donde deliberan y analizan los problemas éticos, han completado las prácticas clínicas y conocido en escenarios reales los problemas éticos y soluciones que se les han ofrecido a los pacientes. Demuestran mayor capacidad y experiencia en el abordaje de los pacientes en los distintos ciclos de la vida, tanto en escenarios intrahospitalarios y extrahospitalarios, son capaces de establecer relaciones armónicas y aceptación de los pacientes, familiares de estos, y de menor fluidez con equipos interdisciplinarios, por poco reconocimiento de los diferentes equipos clínicos con estudiantes. Su aprendizaje ético devela liderazgo y empoderamiento en el rol profesional, sus actuaciones y conductas éticas son en favor de los derechos de los pacientes, tiene dominio para tomar decisiones orientadoras éticas, justas deliberadas y prudentes.

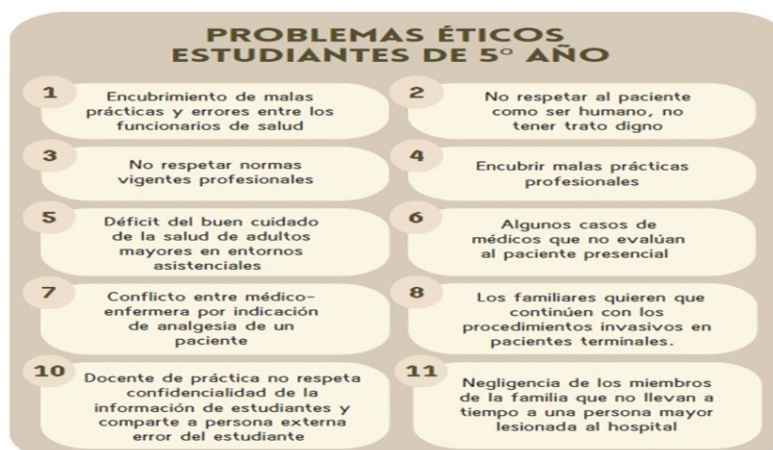
Sobre los valores aprehendidos, su capacidad de empatía y sensibilidad moral se ha fortalecido. Por esto y basado en el conocimiento ético y de bioética, las situaciones de problemas éticos con pacientes cuando no son justas les afectan como estudiantes. Poseen el conocimiento ético teórico de los cuidados de enfermería, y la metodología para buscar el curso de acción óptimo los caso de problemas éticos. Ante esto, en análisis de talleres argumentan en defensa de los derechos de los pacientes, haciendo ver los valores y principios correctos cuando el medio y contexto les permite expresar su opinión, fundamentan razones criteriosas y justas, ponderando la consistencia de sus decisiones, considerando la legalidad jurídica de la decisión enmarcada en los derechos de los pacientes, poder mantener la decisión en el tiempo y poder defender públicamente como la mejor decisión prudente en el contexto y situación del paciente basada en los derechos de los pacientes y la legalidad jurídica que los sustenta.

Con relación a los valores, plantean con firmeza la empatía, solidaridad y el respeto a los pacientes en su dignidad de ser humano, de estas cualidades morales se desprenden varias otros: la honestidad, humildad, resiliencia y capacidad de continuar aun en condiciones de adversidad. En estas circunstancias los valores profesionales respaldan su actuar profesional ético correcto y lo validan afectivo y positivo. Resaltan que perduran los valores positivos de base familiar y estos les conceden fuerza y convicción, sumando a los valores aprendidos en la universidad, que los sustenta y fortalece a través de la educación ética teórica filosófica con fundamentos que fortalecen la comprensión de valores y principios del cuidado de enfermería.

Ante situaciones donde han debido responder a situaciones éticas controversiales por condiciones del contexto de autoridad jerárquica, saben argumentar la defensa de un actuar ético correcto. Y cuando se les ha indicado cumplir una indicación que confronta los valores éticos del buen cuidado, resguardan la protección de las personas y también de ellos como profesionales y descartan estas conductas en cuanto pueden.

Advierten que han conseguido internalizar valores profesionales morales intransables y se han apropiado de estos con liderazgo. Validan el respeto a la dignidad de los pacientes, la responsabilidad efectiva de un cuidado ético profesional. Valorán la dignidad del actuar profesional enmarcado en una ética justa y prudente por el bien de las pacientes y de todas las personas que necesitan cuidados éticos en enfermería.

Figura 9 – Problemas éticos descritos por estudiantes de enfermería de 5º año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

Figura 10 – Valores de estudiantes de enfermería de 5º año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

La Figura 11 muestra los valores profesionales de los estudiantes de enfermería de 1º a 5º año.

Figura 11 – Valores profesionales de los estudiantes de enfermería desde 1° a 5° año



Fuente: Datos de Estudio de Caso (2023). Universidad de Magallanes, Chile. Elaborado por las autoras (2024).

3.2 TOMA DE DECISIONES ANTE PROBLEMAS ÉTICOS

En la revisión de análisis documental, se evidenció que la Carrera de Enfermería de la Universidad del Sur de Chile incorpora desde el año 2013 la simulación clínica como modalidad didáctica, entendido este como un proceso dinámico que involucra la creación de una situación hipotética que incorpora una representación auténtica de la realidad, facilitando la participación del alumno e integrando las complejidades del aprendizaje práctico y teórico con oportunidades para la repetición, retroalimentación, evaluación y reflexión, sin el riesgo de causar daño al paciente.

Dentro de las potencialidades, se evidencia que las tecnologías de simulación clínica son estrategias capaces de articular prácticas de enseñanza e investigación, necesarias en la calificación de los profesionales de la salud, en los diversos niveles de atención a la salud de la población. La simulación se define como una estrategia didáctica que tiene la cualidad de optimizar el entrenamiento (basado en la repetición sistemática de los procesos), el desarrollo y la evaluación de múltiples elementos que constituyen las competencias esperadas en los estudiantes de las ciencias de la salud. En enfermería históricamente entre los procedimientos que realizaban se destacan por ejemplo los cambios de posición a una persona encamada, la higiene y confort, y control los signos vitales. Con esta experiencia previa lograban desarrollar habilidades técnicas y adquirir conocimientos del funcionamiento de los equipos propios de la disciplina.

Aunque estas prácticas no pueden compararse con lo que hoy se conoce como simulación clínica sin duda alguna conforma un antecedente muy valioso para analizar, así como la preocupación por la seguridad del paciente, principio que ha estado presente desde los inicios de la Carrera de Enfermería. Previo a la puesta en marcha de esta metodología se realizaron capacitaciones al cuerpo académico. Asociadas a la compra de modernos equipamientos para la enseñanza de esta estrategia educativa, se realizaron asistencias técnicas que incluyeron adiestramiento en el uso y mantenimiento de los recursos para la enseñanza. En la evaluación de competencias el desempeño es la aptitud o capacidad total para desarrollar, demostrar y dar respuesta competentemente a los requerimientos y demandas de orden profesional, académico o laboral en contextos determinados y en situaciones diferenciadas. Se refiere a lo que el sujeto “hace” en la realidad, a la pericia con que lo hace, a la actitud que lo acompaña y al fundamento que lo sustenta. Las evidencias de conocimiento dan cuenta sobre su impacto sobre la construcción de conocimientos, teorías, principios, conceptualizaciones, que representan un punto de partida para la construcción de aprendizajes posteriores, siendo fundamental distinguir la competencia de los criterios de desempeño, para después derivarla secuencialmente a comportamientos observables y valorables. De esta forma, las competencias genéricas y específicas marcan la meta a la que se pretende llegar.

3.2.1 Análisis de entrevistas en Estudiantes de 1° a 5° año

Los estudiantes en los dos primeros años respondieron con la influencia del conocimiento ético y valores que traían original desde sus familias, grupos sociales cercanos, escuelas y amistades, debido a que los dos primeros años inician su etapa formativa universitaria. Reconocen valores éticos propios de la carrera, en forma general destacan la empatía y trato al paciente, expresan que aún no logran diferenciar valores de principios morales, tienen dificultad para conceptualizar y argumentar. Conocen el Código de Ética, comprenden que el código de ética es importante para su formación e identidad profesional, estiman que se les enseñó sin profundidad y no lograron sustentar fundamentos. Ante el problema ético presentado respondieron usando su concepción de valores morales personales, y el aprendizaje ético que han logrado en su educación universitaria de ética transversal. Los estudiantes de segundo año respondieron pudiendo identificar algunos valores profesionales que destacan: señalaron la empatía, el buen trato al paciente, el respeto a la intimidad y confidencialidad de la información de pacientes, citan ejemplos de problemas éticos que conocen por relatos de otros. Se encuentran iniciando sus primeras prácticas en atención

primaria y visitas domiciliarias, agregan que el contacto con los pacientes los estimula positivamente, validan este primer contacto experiencial con pacientes, les hace sentir el significado de su profesión basada en conocimientos científicos, de ética, valores y principios morales, donde es fundamental un actuar humano, para ayudar a otros. **Potencialidades:** algunas docentes en salas se esmeran por enseñar ética de los cuidados con ejemplos propios vivenciados por ellas en su profesión, en esto agregan que no todas las docentes demuestran habilidad de enseñar con ejemplos prácticos, con diálogo cálido y estimulante, sin seguir una estructura rígida de clases. Lo atribuyen a la singular y experiencia de algunas pocas docentes, y resaltan que esta última modalidad de enseñanza permanece y perdura.

A continuación, se presentan ejemplos de las respuestas de los estudiantes de 1º a 5º año a las viñetas aplicadas, cada estudiante según cada año de formación valora situación observada, señala valores y argumenta desde el conocimiento ético alcanzado, analizaron la viñeta presentada, reflexionaron y argumentaron las conductas de los profesionales involucrados que bajo su percepción no fueron éticas y les generaba crítica y así lo expresaron. Además, complementaron sus respuestas definiendo en sus propios términos qué acciones hubieran sido prudentes para complementar la solución ética de la paciente.

Viñeta 2: Indicación a paciente de la fase de su enfermedad e indicación de inicio de cuidado paliativos, paciente rechaza todo, y pide ser trasladada a otra unidad para recibir tratamientos más complejos.

Problemas éticos: Ante la indicación de iniciar cuidados paliativos, paciente no escucha ni acepta el tratamiento/ solicita su traslado a unidad de cuidados intensivos para mayor tratamientos mayores e invasivos si fuera necesario. La falta de tacto con el paciente. Falta de sensibilidad. No buscar más soluciones y de no explicar que significa cuidados paliativos y en qué consiste, no explicar el por qué no puede asistir a la UCI, de una forma que entienda y pueda buscar más opciones.

La paciente tenía una falta de conocimiento, por lo que se niega al tratamiento indicado por el médico y que no busca otras opciones.

Por esta razón hay que educar al paciente y brindarle más opciones.

Valores que no se cumple: la falta de empatía, al no pensar y ponerse en el lugar del paciente / la paciente quiere seguir luchando por su vida.

Encuentro que el médico y enfermero fueron muy fríos y sin tacto considerando que una persona en oncología merece más atención y más cariño para comunicar que la enfermedad está más avanzada, y es necesario el inicio de tratamientos paliativos, faltó honestidad al no dar información precisa, no fueron honestos con la paciente, no le explicaron que se iba a morir.

En mi caso, hubiera sugerido al médico que considerara otras opciones de tratamiento o procedimientos para la paciente, ya que ella no estaba de acuerdo con recibir cuidados paliativos, por otro lado, me habría dado el tiempo de explicarle a la paciente que son y en qué consisten los cuidados paliativos y también explicarle el por qué ella no puede ingresar a la Unidad de cuidados intensivos como ella pide (E1b).

Viñeta 1: Médico comunica malas noticias a paciente del curso de su enfermedad, es llamado a asistir una urgencia quirúrgica, médico explica a paciente situación y que se debe retirar de la sala, e informa vendrá enfermera a aclarar dudas y orientar en sus tratamientos, le indica a enfermera que asista a la paciente, enfermera responde que irá cuando termine sus procedimientos, en 15 minutos más, la paciente queda sola.

Responde estudiante de segundo año:

El problema ético presentado en el video, a una usuaria se le informa que tiene un cáncer avanzado y diseminado, un tema complicado a tratar. El médico le da conocimiento de esto, pero no realiza ningún tipo de contención emocional ni le explica en detalle su tratamiento a seguir, debido a que fue llamado a una urgencia en pabellón: razón, por la cual, indicó a la enfermera de turno que realice lo que él no pudo hacer, y al ser la única enfermera se le dificulta realizar esta labor y no lo cumple en forma rápida, dejando a la paciente sola y sin apoyo en un momento de fragilidad.

El valor que se encuentra en conflicto es que no hubo prioridad hacia la paciente por la enfermera, ella debió haber considerado si puede o debe esperar o no.

En el caso que hubiera estado a cargo como enfermera: creo que la urgencia que se le presentó al médico era ineludible, pero la enfermera debería de haber ido inmediatamente, porque al ser una noticia complicada, no se sabe cómo reacciona la paciente y es necesario que haya alguien presente, yo hubiera actuado de esta forma, presente en el rol de la enfermera (E2e).

Las (os) estudiantes de tercer año desarrollaron sus respuestas a viñetas sin uniformidad, unos fundamentaron respuestas organizadas y razonamiento moral propio a una persona que ha afianzado mayor conocimiento y fundamento ético teórico, algunas dieron respuestas reflexivas y prudentes de solución al problema ético, en cambio otras(os) estudiantes del mismo curso entregaron respuestas con menor sustento ético.

Viñeta 3: Caso de pacto con diagnóstico Cáncer etapa II- Indicación de tratamientos radioterapia/quimioterapia, paciente en acuerdo con hijos decide no aceptar tratamiento y solicita el alta médica.

-Problema ético: opinión del médico/ versus decisión de la usuaria. Usuaria quiere conversar con sus hijos / y tomar una decisión sobre adherir a un tratamiento.

En el video presentado pude observar que el problema ético planteado es el de una usuaria que se encuentra hospitalizada por cáncer y el médico le cuenta que el tratamiento a seguir es el de quimioterapia y radioterapia, entonces la usuaria le dice al doctor que no acepta tratamientos.

Por lo tanto, la decisión de la usuaria es crítica ya que al tener tratamiento puede ayudarle a estar mejor.

Valores en conflicto: por lo que el médico debió respetar la decisión de la usuaria, la cual fue no optar al tratamiento indicado.

En esta situación se pone en juego la elección de la paciente, su voluntad (autonomía) poder a lo mejor curarse o empeorar su situación. Entonces para el personal debe ser difícil.

Dentro del rol de enfermería lo que yo hubiera hecho, sería hablar con la usuaria y preguntarle principalmente por su sentir, si es que ella puede contarme qué piensa de la situación y por ahí decirle el tema de los beneficios del tratamiento y que va a tener

el apoyo de todos los profesionales del servicio hospitalario. También hubiera hablado con los hijos para conocer su opinión e informado detalladamente para que se tome la mejor decisión y poder reflexionar, pero lo importante es no forzarlos a tomar una decisión, sino más bien entregarles la información correspondiente. Lo importante es mantener el respeto, ponerse en el lugar del paciente, entregar la información necesaria y siempre respetar los valores y creencias de la persona (E3d).

Los estudiantes de cuarto y quinto año todas las sesiones de grupo citados para desarrollar las viñetas, expresaron actitud de compromiso positivo e intención de colaborar al estudio, respondieron según los aprendizajes teóricos aprendidos como parte del proceso formativo ético profesional en la Universidad, pudiendo evidenciar el incremento del conocimiento de su ética profesional.

Se agregarán observaciones producto de evidencias encontradas, acerca del proceso de formación ética para los estudiantes, que emergen como evidencia final, como orientaciones de estrategias formuladas para fortalecer la enseñanza ética de los estudiantes y de sustento para la profesión, como un producto actualizado a los tiempos de cambios del contexto global que habitamos, el estudio de caso fue producido en escenarios reales y tiempo contemporáneo propia de la metodología de estudio de caso.

Viñeta 3: Caso de pacto con diagnóstico Cáncer etapa II- Indicación de tratamientos radioterapia/quimioterapia, paciente en acuerdo con hijos decide no aceptar tratamiento y solicita el alta médica.

Responde estudiante de cuarto año:

Problema ético: En el video se pudo observar, cómo la paciente se negó a recibir el tratamiento para el cáncer de cuello en etapa II, etapa en la que se podía recibir tratamiento aún.

Valores en conflicto: Beneficencia y médico tratante, versus rechazo a tratamientos indicado por médico tratante para la paciente, valor de la autonomía de la paciente, quien preserva el valor de su calidad de vida.

Valores ideales: En estos casos se debe actuar con empatía / calidez humana En el caso que hubiese intervenido como enfermera: hubiera abordado el problema de la misma manera, hubiera mencionado las desventajas y ventajas del tratamiento para intentar convencerla de que acepte el tratamiento. Sin embargo, si la paciente su decisión sigue siendo la misma, se respeta su autonomía. La forma en que hubiera brindado atención y cuidados de Enfermería habría sido de una forma cálida hacia la paciente, empática, ya que, hay que ponerse en su situación y siempre mostrando respeto hacia la decisión de la paciente (E4c).

Viñeta 3: responde estudiante de quinto año:

Problemas éticos, no aceptar tratamientos oncológicos indicados por el médico tratante y pedir el alta.

Negación de la usuaria a aceptar terapia.

Decisión del valor de calidad de vida al lado de sus hijos sin recibir tratamientos.

Valores en conflicto, comunicación médica de fase de su enfermedad e indicación de tratamientos oncológicos en oposición a la decisión de la paciente de no recibir tratamientos y pedir el alta.

Ante el informe médico de tratamientos oncológicos.

La paciente valora la opinión y apoyo de sus hijos, la enfermera no se tomó el tiempo de conversar con la paciente de manera más íntima, involucrando las emociones que siente o el por qué decide no realizar el tratamiento.

Principios en conflicto:

*a) autonomía de la paciente de no aceptar tratamientos y dar el alta;
b) beneficencia, deber médico de informar fase de enfermedad y tratamientos, temor de la paciente y desconocimiento del tratamiento.*

En caso de deliberación moral, existen dos cursos extremos, aceptar la voluntad y decisión de la paciente de no recibir tratamientos y dar el alta, segundo, convencer a la paciente de realizar tratamientos.

Al considerar buscar una solución más prudente y óptima considero los valores en conflicto, desde mi perspectiva, si yo hubiera intervenido, daría un enfoque de tratamiento integral a la paciente: que considere dar apoyo emocional e integración de los hijos, explicando qué los tratamientos son de buen pronóstico, aclaro ¿qué es?, ¿duele?, ¿cuánto dura? En el video, en ningún momento los hijos se involucraron al momento de explicar el tratamiento planteado, les hubiera permitido comprender la fase de enfermedad y ayudado a tomar decisiones sabiendo ventajas y desventajas, y después de estas acciones si la paciente mantiene su decisión, respetaría su voluntad y daría el alta, si aplico pruebas de consistencia, todas responden a favor:

→ En cuanto a la legalidad, según la ley 20.584, no se vulneraría ningún derecho de la paciente.

→ En cuanto a la temporalidad y publicidad la decisión

→ seguiría manteniendo mi decisión de mantener el enfoque integral de la paciente y la familia, defendiendo mi posición públicamente (E5a).

4 DISCUSIÓN

A partir de las evidencias recogidas, es posible revelar cómo los estudiantes expresan las bases conceptuales y teóricas que complementan su formación ética, demostrando que se trata de un aprendizaje paulatino e incremental en el tiempo. Al comienzo de los primeros años, su formación ética es de menor consistencia teórica y filosófica, aunque los estudiantes traen y afirman que las enseñanzas éticas basadas en la familia son trazadoras de sus actos y permanecen en ellas como una guía moral. Son capaces de emitir juicios éticos prudentes, aún no dominan completamente los conceptos de ética, pero reconocen situaciones de problemas éticos y sus acciones reflejan una acción con juicio ético, reflexivo y crítico prudente.

En este caso, la formación ética se consolida a partir del cuarto curso y en el quinto curso, etapa en la que se evidencia mayor fundamentación y solidez, es la última etapa de la formación de pregrado. Estas evidencias corroboran la proposición del estudio que el estudiante de enfermería durante el ciclo académico de formación está desarrollando el sustento ético moral para poder dar solución a los problemas éticos de los pacientes y los que se presenten en la interacción con equipos interdisciplinarios.

Los problemas éticos relatados por los estudiantes abarcan diferentes aspectos, como la violación de los derechos y la dignidad de los pacientes, la falta de calidad de la atención, el incumplimiento de las normas y la ética profesional, así como conflictos en las relaciones entre

profesionales y familiares y cuestiones específicas relacionadas con la práctica estudiantil. Se observa que, a medida que los estudiantes avanzan en los años formativos, identifican problemas más complejos, que abarcan múltiples dimensiones del cuidado de la salud. Un estudio realizado con estudiantes de enfermería del 4^a al 10^o semestre también identificó problemas éticos relacionados con la violación de los derechos y la dignidad de los pacientes y la falta de respeto a los principios y normas profesionales (Schneider et al., 2022).

En este sentido, los problemas éticos identificados por los estudiantes son consistentes con estudios previos, que resaltan la importancia de preparar a los futuros profesionales para trabajar en contextos de incertidumbre moral y aprender a tomar decisiones éticas. Una revisión integradora de la literatura sobre las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre los dilemas éticos identificados en la atención al paciente en entornos clínicos reveló que a menudo enfrentan conflictos desafiantes.

Los estudiantes se sienten divididos entre los conflictos de brindar atención ética o aceptar prácticas poco éticas, guardar silencio sobre la negligencia en la atención al paciente o enfrentarla y denunciarla, brindar atención ética y de calidad, o adaptarse a la cultura debido a la falta de toma de decisiones autónoma. Estos conflictos pueden afectar negativamente tanto el aprendizaje profesional como la salud mental de los estudiantes. Por lo tanto, es esencial que los educadores y las instituciones educativas desarrollen programas de apoyo para fortalecer la competencia ética de los estudiantes y permitirles enfrentar dichos desafíos con coraje y asertividad (Albert; Younas; Sana, 2020).

Considerando la creciente complejidad de los problemas y dilemas éticos en la práctica de enfermería y que la toma de decisiones éticas es una de las principales competencias de los enfermeros, con potencial para resolver conflictos de cuidado, es necesario implementar intervenciones educativas para fortalecer la sensibilidad moral, los valores profesionales y la capacidad de los estudiantes de enfermería para mejorar la toma de decisiones éticas (Chen et al., 2021).

Con relación a los valores descritos por los estudiantes de primero a quinto año, se observa que traen a la universidad sus valores personales, los cuales fueron contruidos a lo largo de su vida, con influencias de las relaciones familiares, escolares y sociales. A lo largo de los años de formación, estos valores personales se complementan con los valores profesionales, a medida que los alumnos se acercan a la práctica académica y al futuro desempeño profesional. Resultados anteriores coinciden a proposiciones del presente estudio, en relación a que los estudiantes de pregrado en enfermería ingresan con una base ético-moral formada por el núcleo social, familiar y cívico, estos representan un factor influyente durante la etapa de formación

académica y para su desarrollo profesional, y que los estudiantes del quinto nivel académico de la carrera de enfermería cuentan con una formación ética y moral fortalecida a través de una base ética teórica y práctica, apoyados en un proceso de formación continua, que pueda facilitar el ejercicio profesional con responsabilidad y compromiso ético. El desarrollo de valores profesionales entre los estudiantes de enfermería es importante, ya que dichos valores son un predictor significativo de la calidad de la atención y el desarrollo profesional (Donmez; Ozsoy, 2016).

Los valores profesionales proporcionan un contexto para evaluar las creencias y actitudes que guían los comportamientos y se consideran estándares de acciones aceptables por parte de los profesionales para brindar una atención segura al paciente (Abu-El-Noor; Allari; Abu-El-Noor, 2021).

Comprender las percepciones de los valores profesionales y las ideologías éticas en los estudiantes de enfermería puede ayudar a dar forma a las decisiones curriculares basadas en la evidencia y ayudar a guiar la selección de futuras estrategias educativas para desarrollar las competencias de pensamiento crítico y reflexivo y la práctica ética de los estudiantes de enfermería (Arries, 2020).

Los valores profesionales en enfermería han sido ampliamente estudiados, resultando en una clasificación basada en dos categorías principales: valores orientados al otro y valores auto-orientados. Valores orientados al otro, como el cuidado, la compasión, el respeto a la dignidad humana, el altruismo, la justicia social y la confidencialidad, reflejan el compromiso con los pacientes y la sociedad. Los valores auto-orientados, como la integridad, la honestidad, la competencia y el crecimiento profesional, representan el carácter y el desarrollo individual de las enfermeras (Elliot, 2017).

Estos valores son universalmente reconocidos como fundamentales, siendo codificados en códigos de ética que guían las prácticas, comportamientos y conductas de enfermería, traduciendo el ethos de la profesión en estándares éticos y aspiraciones compartidas (Arries, 2020).

La educación debe buscar la sensibilización del sujeto para orientarlo a un clima de respeto, tolerancia y urbanidad. La formación cívica y ética tiende a construir aprendizaje significativo, situacional y activo, donde se enlace los contenidos curriculares con la vida en el aula, escuela y comunidad, mediante los ejes formativos: desarrollo personal, ético y ciudadano.

En este sentido, la educación en valores es un elemento cardinal del proceso de enseñanza para el aprendizaje, en virtud de que la cultura social del siglo XXI demanda la

formación de ciudadanos con competencias, no sólo afines con el conocimiento, sino con habilidades para vivir en paz y armonía (Martín García; Puig, 2021).

En las viñetas aplicadas en el presente estudio, los estudiantes de enfermería resolvieron problemas éticos simulados, demostrando un comportamiento ético, reflexivo y crítico, adecuado al año de formación. En la fase final del pregrado, evidenciaron la apropiación de su rol e identidad profesional, actuando como defensores de los derechos de los pacientes, con empatía y sensibilidad moral.

A través de la simulación ética, los estudiantes de enfermería pueden obtener un mayor conocimiento y un sentido de ser capaces de manejar situaciones éticas difíciles. Los valores profesionales, las acciones morales y los valores éticos de los estudiantes de enfermería ofrecen un punto de partida positivo para la enseñanza teórica y práctica de la ética. La implementación de la simulación ética necesita más atención en la educación de enfermería (Honkavuo, 2021).

Los estudiantes en el área de la salud necesitan desarrollar los conocimientos y habilidades necesarios para negociar situaciones complejas que involucran conflictos éticos. Se ha demostrado que la simulación es un entorno de aprendizaje eficaz para los estudiantes y debe utilizarse para ayudarles a desarrollar la competencia ética. Contribuye a poner de relieve los problemas éticos que existen en las interacciones con los pacientes y sus familiares. Al imitar una situación realista a través de la simulación, los estudiantes tienen la oportunidad de aprender sobre situaciones de la vida real, aplicar contenido ético a la situación y experimentar diferentes estados emocionales (Buxton; Phillippi; Collins, 2015; Andersson et al., 2022).

Un estudio desarrollado en Noruega exploró cómo los estudiantes de enfermería pueden aprender la reflexión ética y la toma de decisiones a través de dilemas éticos simulados, evaluando si este enfoque podría mejorar su capacidad para proporcionar una atención centrada en la persona. Los resultados indican que la simulación es una herramienta valiosa en la formación de enfermería, favoreciendo el desarrollo de la reflexión ética y la conciencia moral. Se ha demostrado que esta práctica prepara a los estudiantes para actuar de una manera más ética y centrada en las necesidades. Como resultado, la simulación se ha incorporado como una estrategia de aprendizaje a lo largo de la vida en la formación de enfermería de la universidad (Oddvang, *et al.*, 2021).

El desarrollo de competencias ético-morales en la formación de enfermería es esencial para preparar profesionales capaces de enfrentar los problemas éticos con responsabilidad, empatía y justicia. Estas habilidades contribuyen a la toma de decisiones prudentes, promoviendo prácticas que respetan la dignidad humana y fortalecen la confianza en las relaciones interpersonales y profesionales. Ranjbar *et al.* (2018) propusieron un modelo para el

desarrollo integrado de las competencias prácticas y morales en la educación en enfermería, compuesto por tres fases evolutivas: competencia técnico-científica y transición moral, donde el enfoque inicial está en el dominio técnico con poca atención a los aspectos éticos; competencia biomédica y reconstrucción moral, cuando los estudiantes amplían sus conocimientos clínicos y comienzan a comprender la importancia de la ética y la responsabilidad; y la competencia e interiorización moral de enfermería, etapa en la que consolidan su identidad profesional, interiorizan los valores éticos y muestran un mayor compromiso con los derechos de los pacientes y los principios de la profesión. Cada etapa es esencial para el progreso, pero no todos los estudiantes alcanzan completamente la etapa más avanzada, debido a las diferencias individuales en habilidades y valores.

El desarrollo de la competencia ético-moral es una parte central de la educación de enfermería. Durante los estudios clínicos, los estudiantes de enfermería se enfrentan a problemas éticos que les exigen aplicar y desarrollar sus conocimientos y habilidades éticas. Las actividades de aprendizaje basadas en la reflexión y los puntos de encuentro con los estudiantes y sus compañeros durante sus períodos de prácticas clínicas pueden contribuir al desarrollo de competencias éticas (Hansen *et al.*, 2024).

Al fortalecer los valores profesionales de los estudiantes de enfermería, sus competencias ético-morales pueden desarrollarse positivamente y contribuir a la formación de su identidad profesional (Haghighat; Borhani; Ranjbar, 2020). En este sentido, la identidad profesional en enfermería se forma por la interiorización de las responsabilidades de la profesión y por el desarrollo continuo de valores, actitudes y normas, comenzando en la formación académica y profundizándose a lo largo de la carrera. Influenciada por la educación, las experiencias y las expectativas, esta construcción alinea las competencias con las prácticas profesionales, fortaleciendo el desempeño y contribuyendo para el avance de la enfermería (Güner *et al.*, 2021).

Limitaciones del estudio: la muestra, compuesta por estudiantes de una misma institución, restringe la extrapolación de los hallazgos a otros contextos.

Contribuciones para la práctica: esta investigación contribuye al debate sobre la formación ético-moral en la educación superior y destaca la importancia de estrategias pedagógicas innovadoras para preparar a los estudiantes para los desafíos de la práctica profesional. Al integrar los problemas éticos, los valores y la toma de decisiones en un solo ámbito, esta investigación refuerza el papel central de la ética en la formación de profesionales más conscientes, responsables y preparados para los desafíos de la contemporaneidad.

5 CONCLUSIÓN

Los estudiantes demostraron una adecuada comprensión de las cuestiones éticas y los valores morales relevantes para su educación ético-moral. La aplicación de estos conocimientos en escenarios prácticos sugiere una adecuada preparación para enfrentar los conflictos y problemas éticos que surgen en el cuidado de los pacientes.

En el análisis se puede diferenciar el razonamiento ético en los años de estudios con diferencias de resultados. Los estudiantes de primer y segundo año recurren a la base moral ética de su formación familiar y al aprendizaje ético que han recibido como formación teórica en la Universidad. En sus discursos reconocen les falta dominio en conceptos y fundamentos éticos y que no han logrado profundizar una mejor comprensión, están iniciando sus prácticas clínicas, por lo que no han aplicado su aprendizaje ético en escenarios reales. Al responder para dar solución orientadora al problema ético de la viñeta, utilizaron sus valores personales, y los valores esenciales para el cuidado ético humano aprehendidos en la Universidad. Sus respuestas fueron éticas, reflexivas y prudentes.

Los estudiantes de tercer año desarrollaron sus respuestas sin uniformidad, unos fundamentaron respuestas organizadas y razonamiento moral propio a una persona que ha afianzado mayor conocimiento y fundamento ético teórico, presentado orientaciones éticas, reflexivas y prudentes, en cambio otros estudiantes del mismo curso en sus respuestas develaron menor sustento ético, obedeciendo a tiempos individuales de desarrollo del crecimiento moral.

Los estudiantes de cuarto y quinto año evidencian mayor conocimiento ético, recurrieron al ético teórico, a los valores y virtudes profesionales, principios de bioética, identificaron los valores que se cumplían, valores que no fueron respetados y valores en conflicto, respondieron al problema ético de la viñeta situándose en el rol e identidad profesional de ser la/o enfermera/o frente a la paciente con su problema ético. De esta manera expresaron la solución ética más prudente y de beneficio a la paciente, ponderando las consecuencias de sus decisiones según el contexto del problema ético de la paciente en el caso viñeta.

La mayoría de los estudiantes de quinto año en sus respuestas evidencian crecimiento en su formación e identidad moral profesional, en cuanto al aprendizaje ético, de bioética, valores y principios morales, organizando sus respuestas basadas en un método de búsqueda de la solución más prudente y óptima para el caso presentado, validando y justificando con pruebas de consistencia del método utilizado.

REFERENCIAS

- ABU-EL-NOOR, M.; ALLARI, R.S.K.; ABU-EL-NOOR, N. Perception of Palestinian Undergraduate Nursing and Midwifery Students About Professional Values: A Cross-Sectional Study. **Biomedical Journal of Scientific & Technical Research**, [s.l.], v. 38, n.1, p. 29955-29962, 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26717/BJSTR.2021.38.006085>. Acceso en: 17 nov. 2024.
- ALBERT, J.S.; YOUNAS, A.; SANA, S. Nursing students' ethical dilemmas regarding patient care: An integrative review. **Nurse Education Today**, v. 88, 104389, May 2020. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104389>
- ANTONIOU, C.; CLIFTON, R.; WILSON, V. Professional values in student nurse education: An integrative literature review. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 29, n. 6, p. 1323-1340, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330221085772>. Acceso en: 13 sep. 2024.
- ARRIES, E.J. Professional values and ethical ideology: Perceptions of nursing students. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 27, n. 3, p. 726-740, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733019889396>. Acceso en: 22 ene. 2024.
- BUENO, A.A. *et al.* Overview of nursing ethics teaching in Brazilian public higher education institutions. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília, v. 76, suppl. 3, e20220808, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0808>. Acceso en: 23 ene. 2024.
- BUXTON, M.; PHILLIPPI, J.C.; COLLINS, M.R. Simulation: a new approach to teaching ethics. **Journal Midwifery Womens Health**, v.60, p:70–74, 2015. Doi: <https://doi.org/10.1111/jmwh.12185> Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jmwh.12185> Acceso en: 8 ago. 2024.
- CHEN, Q. *et al.* The relationship between moral sensitivity and professional values and ethical decision-making in nursing students. **Nurse Education Today**, v.105, 105056, p. 1-6, 2021. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105056>
- DEHKORDI, L.M.; KIANIAN, T.; NASRABADI, A.N. Nursing students' experience of moral distress in clinical settings: A phenomenological study. **Nursing Open**, v. 11, n. 3, e2141, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.2141>. Acceso en: 13 sept. 2024.
- DONMEZ, R.O.; OZSOY, S. Factors influencing development of professional values among nursing students. **Pakistan Journal of Medical Sciences**, Pakistan, v. 32, n. 4, p.1-6, 2016. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12669/pjms.324.10616>. Acceso en: 8 jul. 2024.
- ELLIOT, A.M. Identifying professional values in nursing: an integrative review. **Teaching and Learning in Nursing**, v. 12, p. 201–206, 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.teln.2017.02.002> Acceso en: 3 nov. 2024.
- GRECO, S. *et al.* Ethical Reasoning Debriefing in Disaster Simulations. **Journal of Professional Nursing**: official journal of the American Association of Colleges of Nursing, [s.l.], v. 35, n. 2, p. 124-132, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.09.004>. Acceso en: 20 ene. 2024.

GÜNER, Y. *et al.* The Formation of Professional Identity in Nursing. **Turkish Journal of Bioethics**, v. 8, n. 2, p:82-89, 2021. Doi: 10.5505/tjob.2021.72677 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/354042531_The_Formation_of_Professional_Identity_in_Nursing#fullTextFileContent Acceso en: 13 sep. 2024.

HAGHIGHAT, S.; BORHANI, F.; RANJBAR, H. Is there a relationship between moral competencies and the formation of professional identity among nursing students? **BMC Nursing**, v. 19, n. 49, 2020. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00440-y>

HAKBILEN, H.G.; İNCE, S.; ÖZGÖNÜL, M.L. Ethical sensitivity of nursing students during a 4-year nursing curriculum in Turkey. **Journal of Academic Ethics**, [s.l.], v. 21, p. 41-45, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10805-021-09432-2>. Acceso en: 21 ene. 2024.

HANSEN, S. *et al.* Nurturing ethical insight: exploring nursing students' journey to ethical competence. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, p. 568, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02243-x>. Acceso en: 21 ene. 2024.

HONKAVUO, L. Ethics simulation in nursing education: Nursing students' experiences. **Nursing Ethics**, v. 28, n. 7-8, p: 1269-1281, 2021. Doi:

<https://doi.org/10.1177/0969733021994188> Disponible en:

<https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/0969733021994188> Acceso en: 14 oct. 2024.

HU, J. *et al.* A survey of ethical sensitivity among nursing students and its influencing factors. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 31, n. 8, p. 1467-1480, 9697330231225399, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330231225399>. Acceso en: 3 nov. 2024.

JAHANGASHT, G.K.; VANAKI, Z.; MOHAMMAD, K.K.S. Ethics education: nurse educators' main concern and their teaching strategies. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 30, n. 7-8, p. 1083-1094, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330231153685>. Acceso en: 20 ene. 2024.

KAYA, A.; DÜZGÜN, M.V.; BOZ, İ. The relationship between professional values, ethical sensitivities and caring behaviors among nursing students: A structural equation modeling approach. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 70, 103676, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103676>. Acceso en: 23 ene. 2024.

KEATON, M. **Leading Voice for Nursing Education & Nation's Largest Association of Nurses Team Up to Offer New Course on Ethics**. Washington: National League Voice The Watergate, 2024. Disponible en: <https://www.nln.org/detail-pages/news/2024/01/22/leading-voice-for-nursing-education-nation-s-largest-association-of-nurses-team-up-to-offer-new-course-on-ethics>. Acceso en: 8 oct. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Bioethics education and the development of nursing students' moral competence. **Nurse Education Today**, [s.l.], n. 95, 104601, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104601>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Educar para a bioética: desafio em enfermagem. **Revista Bioética**, Brasília, v. 30, n. 3, p. 498-504, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422022303543PT>. Acceso en: 21 ene. 2024.

NELWATI; ABDULLAH, K.L.; CHONG, M.C. Factors influencing professional values among Indonesian undergraduate nursing students. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n.

41, 102648, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.102648>. Acceso en: 21 ene. 2024.

NEVADA STATE UNIVERSITY. **The Importance of Ethical Principles in Nursing**. Nevada State University, 22 maio 2024. Disponible en: <https://nevadastate.edu/son/rn-bsn/the-importance-of-ethical-principles-in-nursing/>. Acceso en: 21 oct. 2024.

ODDVANG, T.K.K. *et al.* Nursing students' experience of learning ethical competence and person-centred care through simulation. **International Practice Development Journal** v. 11, n. 2, art. 7, p: 1-13, 2021. Doi: <https://doi.org/10.19043/ipdj.112.007> Disponible en: <https://www.fons.org/library/journal/volume11-issue2/article7/> Acceso en: 28 sep. 2024.

ORTEGA-GALÁN, A.M. *et al.* Nursing students' perceptions of euthanasia legislation: A qualitative study. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 116, p. 105466, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105466>. Acceso en: 21 ene. 2024.

RANJBAR, H. *et al.* Becoming a nurse as a moral journey: a constructivist grounded theory. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 24, n. 5, p. 583–597, 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733015620940>. Acceso en: 12 ago. 2024.

RANJBAR, H. *et al.* An evolutionary route for the moral development of nursing students: a constructivist grounded theory. **Journal of Nursing Research**, v. 26 n. 3, p. 158-167, 2018. Epub 2017/ 09/01. PubMed PMID: 28858973. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/jnr.000000000000224>. Acceso: 22 ago. 2024.

SCHNEIDER, D.G.; RAMOS, F.R.S.; SAIORON, I.; BRUGGMANN, M.S.; SILVA, F.; LORENÇONI, B.de P. Problemas éticos na experiência clínica hospitalar de estudantes e profissionais de enfermagem **Revista de Enfermagem Referência**, vol. VI, núm. 1, e21111, 2022. DOI: <https://doi.org/10.12707/RV21111> Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=388271597017> Acceso en: 18 oct. 2024.

YIN, R.K. **Estudo do caso: planejamento e métodos**. 5. ed. Trad. Crithian M. Herrera. Porto Alegre: Bookman, 2015.

ZHIFEI, Q. *et al.* The effect of simulated problem learning in nursing ethics on moral sensitivity, empathy and critical thinking of nursing students: A quasi-experimental study. **Nurse Education in Practice**, v. 80, 104119, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.104119>. Acceso en: 21 ago. 2024.

11 CONSIDERACIONES FINALES DE LA TESIS

La tesis obedece a cuestiones necesarias para elucidar en la enfermería del mundo actual de complejas, intensas y aceleradas transformaciones producto de diversidad de factores interactuantes que afectan a los ciudadanos y los problemas del mundo, con nuevos problemas de índole ético que responden a los problemas actuales de los habitantes. La ética en enfermería relevante y necesaria para dar cuenta de los cuidados éticos de los pacientes del mundo de hoy. Da sentido a que la educación ética sea objeto de preocupación en las instituciones de educación superior. Para practicar la ética en enfermería, los estudiantes necesitan comprender los conceptos éticos y principios de su profesión, pero a pesar de este conocimiento, los estudiantes enfrentan desafíos al implementar los principios éticos en los entornos clínicos. El desempeño de las enfermeras educadoras también es fundamental para enfrentar estos desafíos.

La tesis propuso comprender desde la realidad y escenarios reales cómo ocurre la formación ético moral en los estudiantes de enfermería, cuestión relevante y esencial para la profesión, por su condición de cuidados de permanencia y por la continuidad de estas con los pacientes, sabiendo que en estos tiempos más que nunca es relevante comprender cómo ocurre su formación ética, cómo la entienden los estudiantes y las dificultades que enfrentan en este aprendizaje.

Para abordar o tema de estudio, la formación ético moral de los estudiantes de enfermería, el referente teórico las teorías y enseñanzas de Josep Puig sostiene que es posible perfilar una educación moral en valores basada en cambios curriculares, fortalecer modelos nuevos de estructuras que conduzcan y favorezcan cambios hacia formar ciudadanos de mayor conciencia moral. La estructura y desarrollo moral de los estudiantes ocupa un lugar estratégico para Puig desde los ámbitos educativos, plantea sus ideas y enseñanzas desde una serie de textos y guías destinadas a dar explicación de las observaciones producto de sus estudios. Concibe que es posible abordar desde los inicios de la educación de los estudiantes influenciando con nuevas estructuras curriculares de enseñanzas adaptadas a los problemas actuales de los habitantes del planeta.

Aporta enseñanzas y puntos claves y estratégicos que iluminan para una construcción autónoma de la identidad moral por cada persona, estima esta enseñanza debe ser consistente y coherente, donde participan todos, modelada en forma continua y transversal a través de ideas beneficiosas para todos los habitantes, donde el principal valor es el respeto a los derechos humanos, formar ciudadanos democráticos, pluralistas, abiertos al diálogo, respetuosos de los otros, participativas e integradas al mundo social. Concibe que cada estudiante debe ser capaz

construir su escala de valores, apropiarse de valores y principios afectivos positivos y significativos, sólidos, coherentes, consistentes, vistos como modelos repetidos reflejados en acciones de sus profesores y educadores y otros referentes de influencia, significativos y orientadores en toda su fase educativa. De este modo estructuran una identidad y estructura moral consciente, siendo esencial para el beneficio para su vida y de quienes lo rodean, la sociedad y el planeta.

La finalidad de un currículo de educación moral según el modelo propuesto por Puig considera la construcción de las disposiciones que configuran la conciencia moral autónoma como la capacidad de regular o dirigir la propia vida moral por sí mismo. Adquirir criterios de juicio que guíen la producción de razones y argumentos morales justos y solidarios y utilizarlos correcta y habitualmente en controversias que impliquen un conflicto de valores. Desarrollar las habilidades de comprensión crítica de la realidad personal y social, de manera que sea posible reconocer y valorar el significado de situaciones concretas.

Considerando el análisis de la evidencia en el método de estudio de caso, se eligió como Estrategia Analítica General el seguimiento de las Propositiones Teóricas iniciales que condujeron al estudio de caso, estas reflejan la pregunta de investigación, la revisión de la literatura, la experiencia, creencias y valores de los investigadores en relación con el caso estudiado. Otra estrategia seguida fue el Examen de las Explicaciones Rivales (recomendadas en caso que existiesen). El estudio consideró la Pandemia Covid-19. También se utilizó la técnica analítica de construcción de la explicación con el objetivo de analizar los datos del estudio de caso de forma iterativa. Considerando cumplir este proceso se comparó los hallazgos de las evidencias recolectadas con proposiciones iniciales, se revisó las proposición o declaraciones, comparó otros detalles del caso a la revisión y se repitió este proceso tantas veces como fuese necesario (iteración).

Los resultados del estudio, desde la triangulación de evidencias recolectadas, demuestran cómo los estudiantes expresan las bases conceptuales y teóricas que complementan su formación ética, el cual responde a un aprendizaje gradual en el tiempo. En el inicio del primer, segundo y hasta el tercer año, su formación ética es de menor consistencia teórica y filosófica, aunque los estudiantes traen y afirman que las enseñanzas éticas de base familiar son trazadoras de sus actos y permanecen en ellos como guía moral, son capaces de emitir juicios éticos prudentes, aún no dominan en totalidad los conceptos de la ética, pero son capaces de reconocer situaciones de problemas éticos actos con juicio crítico ético reflexivo y prudente.

En el caso, la formación ética se consolida a partir del cuarto año y en quinto año, fase donde se evidencia mayor fundamentación y solidez, en la última etapa de formación de

pregado. En las viñetas aplicadas, resolvieron los problemas éticos, configurando sus respuestas en el supuesto que ellos hubieran debido resolver, develaron son éticas, reflexivas, críticas y fundamentadas en una metodología reflexiva aplicada a la situación simulada presentada.

En esta última etapa formativa se advierte cómo se han apropiado de su rol e identidad profesional, actuando como defensoras de los derechos de los pacientes. Los estudiantes de cuarto y quinto año convivieron el contexto y circunstancias de la pandemia del Covid-19, sin embargo, la consistencia de su razonamiento moral refleja sustento moral ético comprometido con los derechos de los pacientes y la justicia social. Aún son estudiantes, y sus propuestas de soluciones al problema ético que resolvieron demuestra que poseen conocimiento ético, razonamiento sensible y reflexivo en su actuar y un pensamiento de escuchar, atender y buscar soluciones a los problemas éticos de los pacientes. Han sido capaces de sobrellevar el contexto de toda circunstancia que significó la pandemia, actúan con templanza, sensibilidad y resiliencia moral. De esta manera, las proposiciones iniciales son afirmadas. Se considera la explicación opuesta rival como un evento excepcional e inevitable, que en el estudio de caso, fue la realidad de la pandemia Covid-19.

Se buscó probar la tesis inicial planteada se realizó la discusión y análisis y formuló conclusiones y resultados, y emergió un conocimiento científico nuevo, según hallazgos encontrados. Así, la tesis inicial que los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Magallanes, a lo largo de su proceso formativo, aprehenden las bases conceptuales ético-morales junto con diversos saberes y experiencias, guiados por una/un docente facilitador de la enseñanza. Esta mediación, evidenciada tanto en la orientación de las/os docentes como en las prácticas asistenciales, favorece la integración de estos saberes y fortalece el desarrollo ético moral para el ejercicio profesional, se confirma.

REFERENCIAS

- ABU-EL-NOOR, M.; ALLARI, R.S.K.; ABU-EL-NOOR, N. Perception of Palestinian Undergraduate Nursing and Midwifery Students About Professional Values: A Cross-Sectional Study. **Biomedical Journal of Scientific & Technical Research**, [s.l.], v. 38, n.1, p. 29955-29962, 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26717/BJSTR.2021.38.006085>. Acceso en: 16 sep. 2024.
- AGULHO, D.L.Z. *et al.* Aplicação da técnica de vinheta na pesquisa em enfermagem com idosos. **Rev Fund Care Online**, [s.l.], n. 13, p. 103-108, 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v13.7627>. Acceso en: 16 sep. 2022.
- ALBERT, J.S.; YOUNAS, A.; SANA, S. Nursing students' ethical dilemmas regarding patient care: An integrative review. **Nurse Education Today**, v. 88, 104389, May 2020. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104389>
- ALVES, L.M.; SERVO, M.L.; ALMEIDA, D.B. De lo subyacente a la falta de involucramiento del proceso de enfermería en la construcción de la identidad profesional del enfermero. **Revista de enfermería de referencia**, [s.l.], v. 5, n. 8, e20180, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.12707/RV20180>. Acceso en: 21 ene. 2024.
- ANDERSSON, H. *et al.* Ethics education to support ethical competence learning in healthcare: an integrative systematic review. **BMC Med Ethics**. v. 23, n. 1, p. 29, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12910-022-00766-z>. PMID: 35305627. Acceso en: 21 ene. 2024.
- ANTONIOU, C.; CLIFTON, R.; WILSON, V. Professional values in student nurse education: An integrative literature review. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 29, n. 6, p. 1323-1340, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330221085772>. Acceso en: 21 ene. 2023.
- ARANTES, V.; ARAÚJO, U. F; SILVA, M. A. M. Josep Maria Puig: una vida dedicada a la Educación en Valores. **Educação e Pesquisa**, São Paulo, v. 45, e201945002001, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1678-4634201945002001>. Acceso en: 21 ene. 2023.
- AROMATARIS, E. *et al.* **JBIManual for Evidence Synthesis**. JBI, 2024. Disponible en: <https://synthesismanual.jbi.global>. Acceso en: 15 abr. 2023.
- ARRIES, E.J. Professional values and ethical ideology: Perceptions of nursing students. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 27, n. 3, p. 726-740, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733019889396>. Acceso en: 21 ene. 2023.
- BAKER-TOWNSEND, J. CUMMINGS, C. Incorporating moral resilience into an undergraduate nursing program. **Archives of Psychiatric Nursing**, [s.l.], v. 34, n. 5, p. 391-3, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.06.001>. Acceso en: 21 ene. 2023.
- BEGJANI, J. *et al.* Moral distress and perception of futile care among nurses of neonatal Care Units. **Indian Journal of Palliative Care**, [s.l.], v. 28, n. 3, p. 301-6, 2022. Disponible en: https://doi.org/10.25259/IJPC_134_2021. Acceso en: 12 oct. 2023.
- BENEDET, S.A. *et al.* Essential characteristics of a profession: A historical analysis focusing on the nursing process. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, São Paulo, n. 54,

e03561, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018047303561>. Acceso en: 21 may. 2024.

BIBLIOTECA DEL CONGRESO NACIONAL DE CHILE. **Ley 19.536 del Código Sanitario**, Gestión del Cuidado Profesional de la Enfermera. Artículo 113, inciso cuarto. 28 de Noviembre de 1997. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=81502&idParte=7216442&idVersion=1997-12-16>. Acceso en: 14 out. 2022.

BIMRAY, P.; CHIPPS, J.; TICHA. V. Professional Values of Undergraduate Students at a Nursing School in South Africa. **Nursing Research and Practice**, [s.l.], 9635033, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2023/9635033>. Acceso en: 23 sep. 2023.

BROERING, L. *et al.* Identidade profissio-nal das enfermeiras em tempo de pandemia: eneos/velhos desafios a partir da mídia jornalística. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, n. 44, e20220017, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2023.20220017.pt>. Acceso en: 21 sep. 2024.

BUENO, A.A. *et al.* Overview of nursing ethics teaching in Brazilian public higher education institutions. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília, v. 76, suppl. 3, e20220808, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0808>. Acceso en: 21 ene. 2024.

BUXTON, M.; PHILLIPPI, J.C.; COLLINS, M.R. Simulation: a new approach to teaching ethics. **Journal Midwifery Womens Health**, v.60, p:70–74, 2015. Doi: <https://doi.org/10.1111/jmwh.12185> Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jmwh.12185> Acceso en: 8 ago. 2024.

CAMPOS, C. *et al.* Los servicios profesionales de la enfermera(o) en la legislación chilena. **Revista Médica Clínica Las Condes**, [s.l.], v. 29, n. 3, p. 270, 277, 2018. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-los-servicios-profesionales-de-la-S0716864018300555>. Acceso en: 21 ene. 2023.

CASTILLO, P. Los límites éticos de la neuroeducación: Teoría de la Educación. **Revista Interuniversitaria**, [s.l.], v. 35, n. 2, p. 191-208, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.14201/teri.28580>. Acceso en: 4 jul. 2024.

CERÓN, M.C. *et al.* La formación exclusiva universitaria de las/os enfermeras/os: eslabón clave en el desarrollo disciplinar en Chile. **Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería**, [s.l.], v. 4, n. 3, p. 59-67, 2014. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/133/la-formacion-exclusiva-universitaria-de-las-os-enfermeras-os-eslabon-clave-en-el-desarrollo-disciplinar-en-chile/>. Acceso en: 12 ago. 2024.

CHEN, Q. *et al.* The relationship between moral sensitivity and professional values and ethical decision-making in nursing students. **Nurse Education Today**, v.105, 105056, p. 1-6, 2021. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105056>

CHERAGHI, R. *et al.* Clarification of ethical principle of the beneficence in nursing care: an integrative review. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 22, n. 1, p. 89, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01246-4>. Acceso en: 17 out. 2024.

CHILE. Instituto Nacional de Estadísticas. **Censo de población y vivienda**. 2017. Disponible en: <https://www.ine.gob.cl/>. Acceso en: 3 ene. 2022.

CHILE. Ministerio de Salud. **Norma general administrativa n° 19, “gestión del cuidado de enfermería para la atención cerrada”**. Exenta n° 1127. Santiago, 2007.

COLEGIO DE ENFERMERAS DE CHILE. **Código de Ética del Colegio de Enfermeras de Chile**. Mayo, 2008. Disponible en: [Codigo-etica-colegio-enfermeras-de-Chile.pdf](#) Acceso en: 23 jun. 2022.

CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS. **Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería**. Ginebra, Suiza: Consejo Internacional de Enfermeras, 2021.

DE GAGNE, J.C.; HWANG, H.; JUNG D. Cyberethics in nursing education: ethical implications of artificial intelligence. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 31, n. 6, p. 1021-30, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/09697330231201901>. Acceso en: 20 ago. 2024.

DEHKORDI, L.M.; KIANIAN, T.; NASRABADI, A.N. Nursing students' experience of moral distress in clinical settings: A phenomenological study. **Nursing Open**, v. 11, n. 3, e2141, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.2141>. Acceso en: 20 oct. 2024.

DENZIN, N. K.; LINCOLN, Y. S. **The Sage Handbook of Qualitative Research**. London, Inglaterra: Sage, 2011.

DOGAN, N.; BAYKARA, Z.G. Developing care behaviors and ethical attitude in nursing education. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 79, 104072, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.104072>. Acceso en: 3 ene. 2024.

DONMEZ, R.O.; OZSOY, S. Factors influencing development of professional values among nursing students. **Pakistan Journal of Medical Sciences**, Pakistan, v. 32, n. 4, p.1-6, 2016. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12669/pjms.324.10616>. Acceso en: 3 sep. 2024.

ELLIOT, A.M. Identifying professional values in nursing: an integrative review. **Teach Learn Nursing**, v. 12, p. 201–206, 2027. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.teln.2017.02.002> Acceso en: 24 nov. 2024. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S155730871730001X?via%3Dihub>

EMANUEL, E. ¿Qué hace que la investigación clínica sea ética? Siete requisitos éticos. **Pautas Éticas de Investigación en Sujetos Humanos: Nuevas Perspectivas**, [s.l.], v. 8, p. 83-94, 1999.

ESCOBAR-CASTELLANOS, B.; CID-HENRÍQUEZ, P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. **Acta Bioethica**, [s.l.], v. 24, n. 1, p. 39-46, jun. 2018.

FLORES-ROMO, A.G. *et al.* Desarrollo moral y conducta ética del estudiante de enfermería. **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, [s.l.], v. 7, n. 1, p. 7192-7211, 28 feb. 2023. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4952. Acceso en: 21 ene. 2023.

GARCÉS, L.G.; LLOPIS, A.G. La ética de la virtud para lograr la excelencia en el cuidado enfermero. **Rev. de Enfermería y Humanidades. Cultura de los Cuidados**, [s.l.], v. 25, n. 60, 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2021.60.05>. Acceso en: 4 ene. 2022.

GARCÍA, V.; PAREDES, P.; RIVAS, E. Aproximaciones a la ética y responsabilidad profesional de enfermería. **Revista Iberoamericana de Educacion e investigacion en enfermeria(Internet)**, [s.l.], v. 2, n. 4, p. 48-57, 2012. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1035245>. Acceso el: 6 mar. 2023.

GASSAS, R.; SALEM, O. Factors affecting nurses' professional values: A comprehensive integrative review. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 118, p. 105515, ene. 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105515>. Acceso en: 17 out. 2024.

GHERMAN, M.A.; ARHIRI, L.; HOLMANm A.C. Ageism, moral sensitivity and nursing students' intentions to work with older people - A cross-sectional study. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 113, 105372, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105372>. Acceso en: 20 ago. 2024.

GONZÁLEZ AVILA, M. Aspectos éticos de la investigación cualitativa. Ética y formación universitaria / Ética e formação universitária, **Revista Iberoamericana de Educación**, Guatemala, n. 29, p. 85-103, 2002.

GRASON, S. Teaching ethics in classroom settings: nursing faculty perceptions in baccalaureate programs. **Journal of Nursing Education**, [s.l.], v. 59, n. 9, p. 506-509, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.3928/01484834-20200817-05>. Acceso en: 21 ene. 2024.

GRECO, S. *et al.* Ethical Reasoning Debriefing in Disaster Simulations. **Journal of Professional Nursing**, v. 35, n. 2, p. 124-132, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.09.004>. Acceso en: 21 ene. 2024.

GÜNER, Y. *et al.* The Formation of Professional Identity in Nursing. **Turkish Journal of Bioethics**, v. 8, n. 2, p:82-89, 2021. Doi: 10.5505/tjob.2021.72677 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/354042531_The_Formation_of_Professional_Identity_in_Nursing#fullTextFileContent Acceso en: 13 sep. 2024.

GUTIÉRREZ, M.A.D.L.G.; LEDEZMA, J.C.R. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. **Journal of Negative and No Positive Results**, [s.l.], v. 5, n. 1, p. 81-90, 2020. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081. Acceso en: 20 ene. 2024.

HAGHIGHAT, S.; BORHANI, F.; RANJBAR, H. Is there a relationship between moral competencies and the formation of professional identity among nursing students? **BMC Nursing**, v. 19, n. 49, 2020. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00440-y>

HAKBİLEN, H.G.; İNCE, S.; ÖZGÖNÜL, M.L. Ethical sensitivity of nursing students during a 4-year nursing curriculum in Turkey. **Journal of Academic Ethics**, [s.l.], v. 21, p. 41-45, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10805-021-09432-2>. Acceso en: 21 ene. 2024.

HANSEN, S. *et al.* Nurturing ethical insight: exploring nursing students' journey to ethical competence. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, p. 568, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02243-x>. Acceso en: 21 oct. 2024.

HOFFMANN, J.B. **Dimensão ética da educação superior nos cursos de graduação da área da saúde**: construindo uma teoria fundamentada nos dados. 2021. Tese (Doutorado em Odontologia) – Programa de Pós-graduação em Odontologia, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2021.

HONKAVUO, L. Ethics simulation in nursing education: Nursing students' experiences. **Nursing Ethics**, v. 28, n. 7-8, p: 1269-1281, 2021. Doi: <https://doi.org/10.1177/0969733021994188> Disponível em: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/0969733021994188> Acesso en: 14 oct. 2024.

HOSSEINI, A. *et al.* Strategies to improve hidden curriculum in nursing and medical education: a scoping review. **BMC Medical Education**, [s.l.], v. 23, n. 1, p. 658, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04652-z>. Acesso en: 20 ene. 2024.

HU, J. *et al.* A survey of ethical sensitivity among nursing students and its influencing factors. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 31, n. 8, p. 1467-1480, 9697330231225399, 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/09697330231225399>. Acesso en: 21 oct. 2024.

HUTAGAOL, R. *et al.* La importancia de los valores profesionales desde la perspectiva de las enfermeras clínicas. **Enfermería global**, Murcia , v. 23, n. 73, p. 256-282, 2024 . Disponível em <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.572681>. Acesso en: 13 out. 2024.

JAHANGASHT, G.K.; VANAKI, Z.; MOHAMMAD, K.K.S. Ethics education: nurse educators' main concern and their teaching strategies. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 30, n. 7-8, p. 1083-1094, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/09697330231153685>. Acesso en: 21 ene. 2024.

JAKOBSEN, L.M.; MAEHRE, K.S. Can a structured model of ethical reflection be used to teach ethics to nursing students? An approach to teaching nursing students a tool for systematic ethical reflection. **Nursing Open**, [s.l.], v. 10, n. 2, p. 721-9, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1002/nop2.1339>. Acesso en: 20 ene. 2024.

JANTZEN, D. *et al.* Promoting moral imagination in nursing education: Imagining and performing. **Nursing Philosophy**, [s.l.], v. 25, n. 1, e12427, 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/nup.12427>. Acesso en: 21 oct. 2024.

KAYA, A.; DÜZGÜN, M.V.; BOZ, İ. The relationship between professional values, ethical sensitivities and caring behaviors among nursing students: A structural equation modeling approach. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 70, 103676, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103676>. Acesso en: 21 ene. 2024.

KEATON, M. **Leading Voice for Nursing Education & Nation's Largest Association of Nurses Team Up to Offer New Course on Ethics**. Washington: National League Voice The Watergate, 2024. Disponível em: <https://www.nln.org/detail-pages/news/2024/01/22/leading-voice-for-nursing-education-nation-s-largest-association-of-nurses-team-up-to-offer-new-course-on-ethics>. Acesso en: 12 ene. 2024.

KOBAYASHI, M., *et al.* How has the COVID-19 pandemic influenced nursing students' academic experience and career choices? A qualitative descriptive analysis. **Teaching and Learning in Nursing**, v. 18, n. 1, p: 30-36, 2023. Doi: 10.1016/j.teln.2022.10.009

KOOTAH, Z.E. *et al.* Professional values and job satisfaction neonatal intensive care unit nurses and influencing factors: a descriptive correlational study. **International Journal of Africa Nursing Sciences**, [s.l.], v. 18, 100512, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100512>. Acesso em: 21 ene. 2024.

KRIPKA, L.R.M; SCHELLER, M.; BONOTTO, D. L. Pesquisa documental na pesquisa qualitativa: conceitos e caracterização. **Revista de Investigaciones UNAD**, Bogotá, v. 14, n. 2, 2015.

KUMARI, P. *et al.* Factors Associated with Nursing Professionalism: Insights from Tertiary Care Center in India. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, n. 1, p. 162, 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01820-4>. Acesso em: 22 oct. 2024.

LAARI, L.; DUMA, S.E. Barriers to nurses health advocacy role. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 30, n. 6, p. 844-856, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/09697330221146241>. Acesso em: 18sep. 2024.

LANES, T.C.; DALMOLIN G. de L.; VILLAGRAN, C.A., AZEVEDO, BENETTI S.A.W., RAMOS, F.R.S. Interventions for the promotion of the ethical environment among health professionals: Scoping review. **Nursing Ethics**. 21:9697330241279061, 2024. Doi: 10.1177/09697330241279061 Epub ahead of print. PMID: 39428910.

LI, J.; LI, X. Professional values education for undergraduate nursing students: developing a framework based on the professional values growth theory. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, n. 1, p. 226, 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01743-0>. Acesso em: 9 ene. 2024.

MALUWA, V.; MWALABU, G.; MSISKA, G. Factors that influence ethical competence among nurses in health facilities in Malawi. **Malawi Medical Journal**, [s.l.], v. 33, p. 40-45, abr. 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.4314/mmj.v33iS.8>. Acesso em: 6 ago. 2024.

MANOOKIAN, A. *et al.* Ethical Challenges to the Self-care of Nurses during the Covid-19 Pandemic. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 31, n. 2-3, p. 161-175, 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/09697330231180753>. Acesso em: 5 ene. 2024.

MARQUES, L.M.N.S.R. As metodologias ativas como estratégias para desenvolver a educação em valores na graduação em enfermagem. **Escola Anna Nery**, v. 22, n.3:e20180023, 2018. Doi: 10.1590/2177-9465-EAN-2018-0023.

MARTÍN GARCÍA, X; PUIG, J.M. **As sete competências básicas para educar em valores**. Trad. Óscar Curros. Rev. Técnica Valéria A. Arantes. São Paulo: Summus, 2010.

MARTÍN GARCÍA, X.; PUIG ROVIRA, J.M. **Esbozo para educar em valores**. Barcelona: Horsori, 2021. (Cuadernos de Educación, n. 96).

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Bioethics education and the development of nursing students' moral competence. **Nurse Education Today**, [s.l.], n. 95, 104601, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104601>. Acesso em: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.; SANTOS, C.; DUARTE, I. Educar para a bioética: desafio em enfermagem. **Revista Bioética**, Brasília, v. 30, n. 3, p. 498–504, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1983-80422022303543PT>. Acesso em: 21 ene. 2024.

MARTINS, V.S.M. *et al.* The Teaching of Ethics and the Moral Competence of Medical and Nursing Students. **Health Care Analysis**, [s.l.], v. 29, p. 113-26, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10728-020-00401-1>. Acceso en: 20 ene. 2024.

MEDINA GAMERO, A., REGALADO CHAMORRO, M.; MAZA CHUMPITAZ, A. Las profesionales de enfermería: ética e investigación en la era digital. **Atencion primaria**, [s.l.], v. 54, n. 10, 102459, 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102459>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MENDES, K.D.S.; SILVEIRA, R.C.C.P.; GALVÃO, C.M. Use of the bibliographic reference manager in the selection of primary studies in integrative reviews. **Texto & Contexto Enfermagem**, Florianópolis, v. 28, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0204>. Acceso en: 20 ene. 2023.

MENDES, T.M.C. *et al.* Contribuições e desafios da integração ensino-serviço-comunidade. **Texto & Contexto - Enfermagem**, Florianópolis, v. 29, p. e20180333, 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0333>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MERT BOĞA, S. *et al.* Perception of care quality and ethical sensitivity in surgical nurses. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 27, n. 3, p. 673-685, mai. 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733020901830>. Acceso en: 21 ene. 2024.

MILOS, H. P.; BORQUEZ, P. B.; LARRAIN, S.A.I. La "gestión del cuidado" en la legislación chilena: interpretación y alcance. **Ciencia y enfermería**, Concepción, v. 16, n. 1, p. 17-29, 2010. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000100003>. Acceso en: 06 feb. 2023.

MORALES-MATUTE, M.G. *et al.* Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: revisión sistemática. **Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica**, [s.l.], v. 40, n. 3, p. 264-73, 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712008/55969712008.pdf>. Acceso en: 20 ene. 2024.

NEGASH, N.A. The importance of professional values from nursing students' perspective. **International Journal of Africa Nursing Sciences**, [s.l.], v. 19, 100619, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2023.100619>. Acceso en: 11 jul. 2024.

NELWATI; ABDULLAH, K.L.; CHONG, M.C. Factors influencing professional values among Indonesian undergraduate nursing students. **Nurse Education in Practice**, [s.l.], n. 41, 102648, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.102648>. Acceso en: 21 ene. 2024.

NEVADA STATE UNIVERSITY. **The Importance of Ethical Principles in Nursing**. Nevada State University, 22 maio 2024. Disponible en: <https://nevadastate.edu/son/rn-bsn/the-importance-of-ethical-principles-in-nursing/>. Acceso en: 21 sep. 2024.

NUNES, E.C.D.A.; SZYLIT, R. The meaning of nursing 200 years after Nightingale - perceptions of professional practice in the intensivist context. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília, v. 74, n. 2, e20200364, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0364>. Acceso en: 13 ene. 2024.

ODDVANG, T.K.K. *et al.* Nursing students' experience of learning ethical competence and person-centred care through simulation. **International Practice Development Journal** v. 11, n. 2, art. 7, p: 1-13, 2021. Doi: <https://doi.org/10.19043/ipdj.112.007> Disponible en: <https://www.fons.org/library/journal/volume11-issue2/article7/> Acceso en: 28 sep. 2024.

ORR, Z.; ROMEM, A. Teaching the holocaust in nursing schools: the perspective of the victims and survivors. **International Journal of Environmental Research and Public Health**, [s.l.], v. 18, n. 17, p. 8969, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18178969>. Acceso en: 21 ene. 2024

ORTEGA-GALÁN, A.M. *et al.* Nursing students' perceptions of euthanasia legislation: A qualitative study. **Nurse Education Today**, [s.l.], v. 116, p. 105466, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105466>. Acceso en: 24 ene. 2024.

PEÑALOZA-JAIMES, S.D. Papel de la ética y la bioética en enfermería. **Revista Ciencia y Cuidado**, San José de Cúcuta, v. 19, n. 1, p. 5-8, 2022. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3269>. Acceso en: 13 sep. 2024.

PÉREZ LLUNCOR, M. F. *et al.* La ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería. **Revista Cubana de Enfermería**, Cuba, v. 38, n. 4, 2022. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000400006&lng=es/. Acesos en: 5 out. 2024.

PICKLES, D.; LACEY, S.; KING L. Conflict between nursing student's personal beliefs and professional nursing values. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 26, n. 4, p. 1087-100, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733017738132>. Acceso en: 20 ene. 2024.

PUIG ROVIRA J. M. Construcción dialógica de la personalidad moral, **Revista Iberoamericana de Educación**, n. 8, 1995. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/oeivirt/rie08a04.htm>. Acceso en: 21 ene. 2023.

PUIG ROVIRA, J.M.; MARTÍN GARCÍA, X. Para un currículum de educación en valores. **Folios: Revista de la Facultad de Humanidades**, n. 41, p. 7-22, 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=345938641002> Acceso en: 28 nov.2023.

PUIG ROVIRA, J.M. **Pedagogía de la acción común**. Crítica y Fundamentos. Spanish Edición. Editorial GRAÓ, 2021. Edición del Kindle.

PUIG, J. M. **A construção da personalidade moral**. Trad. Luizete M. Barros e Rafael C. Alcarraz. Rev. Técnica Ulisses F. Araújo. São Paulo: Editora Ática, 1998a.

PUIG, J.M. **Ética e Valores: métodos para um ensino transversal**. Trad. Ana Venite Fuzatto. Rev. Técnica Ulisses Ferreira Araújo. São Paulo: Casa do Psicólogo, 1998b.

PUIG, J.M. **Feina d'educar**: relats sobre el dia a dia d'una escola. Barcelona: Edicions 62, 1999.

PUIG, J.M. Aprender a viver. *In*: ARAÚJO, U.F.; PUIG, J.M. ARANTES, V.A. (Org.). **Educação em valores: pontos e contrapontos**. 2. ed. São Paulo: Summus, 2007. p: 65-106.

RAMOS, S.C.de S. *et al.* Novo normal: suporte social e qualidade de vida no contexto pós-pandemia de COVID-19. **Revista Observatorio Economia Latinoamericana**, v.22, n.11, p. 01-22, 2024. Doi: <https://doi.org/10.55905/oelv22n11-070>

RANJBAR, H. *et al.* Becoming a nurse as a moral journey: a constructivist grounded theory. **Nursing Ethics**, [s.l.], v. 24, n. 5, p. 583–597, 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733015620940>. Acceso en: 19 ene. 2024.

RASTELLO, A. Oportunidades y desafíos para la enfermería chilena. **Revista chilena de enfermería**, Chile, v. 4, n. 2, 2022. Disponible en: <https://revistachilenaenfermeria.uchile.cl/>. Acceso en: 13 sep. 2024.

RIBEIRO-BARBOSA, J.C.; SILVA, G.T.R.; BACKES, V.M.S.; CORRÊA, A.K.; SOUZA, D.M.; MEDINA-MOYA, J.L. De repente, professor! Caminhos percorridos pelos enfermeiros em busca da formação docente. **Texto Contexto-Enfermagem** [Internet]. v. 31, p:e20210209, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0209> Acceso en: 30 oct. 2024.

RIVEROS, C.C. La naturaleza del cuidado humanizado. **Enfermería: Cuidados Humanizados**, Montevideo, v. 9, n. 1, p. 21-32, 2020. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100021&lng=es&nrm=is. Acceso en: 25 set. 2022.

ROMEU-LABAYEN, M. *et al.* Conflictos éticos en los cuidados de Enfermería durante la pandemia por COVID-19. **Metas de enfermería**, [s.l.], v. 26, n. 9, p. 18-24, 2023. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/panamazonica/ibc-227070>. Acceso en: 20 ago. 2024.

SAIORON, I.; RAMOS, F.R.S.; SCHNEIDER, D.G. **Ferramenta EducETIC**: proposições para a educação éticomoral na formação profissional em enfermagem. Ebook. Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

SAN MARTÍN-RODRÍGUEZ, L. *et al.* Las enfermeras tras la pandemia por Covid-19: ¿ahora qué? **Enfermería Clínica**, [s.l.], v. 32, n. 1, p. 1-3, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.12.003>. Acceso en: 13 sep. 2024.

SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, C. *et al.* Estrategias de enseñanza y aprendizaje para la Sensibilidad ética y moral en la formación profesional de los estudiantes de enfermería. **Revista Social Fronteriza**, [s.l.], v. 4, n. 3, p. e316, 2024. Disponible en: [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(3\)316](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(3)316). Acceso en: 24 ene. 2024.

SANTOS, A.C. Variações conceituais entre a ética e a moral. **Filosofia Unisinos**, São Leopoldo, v. 22, n. 2, e22207, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.4013/fsu.2021.222.07>. Acceso en: 20 oct. 2024.

SANTOS, N.V.C. *et al.* Embodied dispositions: identity perspectives of nurses in primary health care. **Reme Revista Mineira de Enfermagem**, Minas Gerais, n. 27, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.35699/2316-9389.2023.41395>. Acceso en: 20 oct. 2024.

SANTOS, D.G.S.M.; CONCEIÇÃO, A.A.M.; FERREIRA, M.M.F. Presenteísmo nos profissionais de saúde em contexto de pandemia desencadeada pela doença COVID-19: uma scoping review. **Referência: revista de enfermagem**, série VI, n. 1, Supl. 1, p. 1-8, 2021. Disponível en: <https://doi.org/10.12707/RV21020>. Acceso en: 10 dec. 2023.

SCHNEIDER, D.G.; RAMOS, F.R.S.; SAIORON, I.; BRUGGMANN, M.S.; SILVA, F.; LORENÇONI, B.de P. Problemas éticos na experiência clínica hospitalar de estudantes e profissionais de enfermagem **Revista de Enfermagem Referência**, vol. VI, núm. 1, e21111, 2022. DOI: <https://doi.org/10.12707/RV21111> Disponível en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=388271597017> Acceso en: 18 oct. 2024.

SHADI, A.Z. *et al.* Moral sensitivity of nursing students: a systematic review. **BMC Nursing**, [s.l.], v. 23, 99, 2024. Disponível en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01713-6>. Acceso en: 23 set. 2024.

TÜRKMEN, E. *et al.* Effect of moral sensitivity on professional values of undergraduate nursing students: Mediating effect of empathic tendency. **Journal of Professional Nursing**, [s.l.], v. 49, p. 44-51, 2023. Disponível en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2023.08.013>. Acceso en: 21 ene. 2024.

UNESCO - Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. **Educación para los Objetivos de Desarrollo Sostenible: objetivos de aprendizaje**. Paris: UNESCO, 2017. Disponível en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000252423>. Acceso en: 22 ene. 2023.

UNIVERSIDAD DE MAGALLANES. **Carrera de Enfermería**. 2023. Disponível en: <https://universidad de magallanes.cl>. Acceso en: 2 ene. 2023.

VÁZQUEZ, A.S. **Ética**. 32ed. Tradução de João Dell 'Anna. Rio de Janeiro: Civilização Brasileira, 2017.

VELÁSQUEZ, S.P.U.; GÓMEZ, M.I.L. Las virtudes esenciales del cuidado: una mirada de los estudiantes de enfermería. **Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo**, [s.l.], v. 21, n. 2, 2019. Disponível en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-2.vecm>. Acceso en: 19 ene. 2024.

XAVIER, K.F.; MMUSI-PHETOE, R.; THUPAYAGALE-TSHWENEAGAE, G. Nurses' perception of ethics and legal training of nurses in Ghana. **International Journal of Nursing Education**, [s.l.], v. 11, n. 4, p. 191, 2019. Disponível en: <https://doi.org/10.5958/0974-9357.2019.00117.X>. Acceso en: 20 ene. 2024.

YILMAZ, Ş.; GÜVEN, G.O. Effect of euthanasia education on the views of nursing students. **Ethiopian journal of health sciences**, [s.l.], v. 32, n. 5, p. 975-84, 2022. Disponível en: <https://doi.org/10.4314/ejhs.v32i5.13>. Acceso en: 20 ene. 2024.

YIN, R.K. **Estudo do caso: planejamento e métodos**. 5. ed. Trad. Cristhian M. Herrera. Porto Alegre: Bookman, 2015.

YIN, R.K. **Pesquisa qualitativa do início ao fim**. Trad. Daniel Bueno. Rev. Técnica Dirceu da Silva. Porto Alegre: Penso, 2016.

ZAMBRANO SANTOS, R.O.; MACÍAS ALVIA, A.M.; SOLÓRZANO, S.E.S. Fundamento pedagógico del cuidado humano en la práctica de enfermería. **Revista Digital de Postgrado**, [s.l.], v. 8, n. 3, p. e183, 2019. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094895/17081-144814486387-1-sm.pdf>. Acceso en: 5 sep. 2024.

ZANELATO-SILVA, L. **Pandemia, saúde e resiliência**: percepções do impacto da Covid-19 em Instituição de Ensino Superior. 2024, 148f. Tese (Doutorado em Psicologia do Desenvolvimento e Aprendizagem) – UNESP, Faculdade de Ciências, Bauru, 2024.

ZHIFEI, Q. *et al.* The effect of simulated problem learning in nursing ethics on moral sensitivity, empathy and critical thinking of nursing students: A quasi-experimental study. **Nurse Education in Practice**. v. 80, 104119, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.104119>. Acceso en: 28 oct. 2024.

APÉNDICE A – Protocolo del estudio de caso único

CONTEXTO DEL ESTUDIO

El estudio se desarrollará en la Universidad de Magallanes, Chile. El proyecto de formación curricular de Enfermería de la Universidad, carrera iniciada el año 1972.

CASO DEL ESTUDIO

Proceso de formación ético moral de estudiantes de enfermería de pregrado de la Universidad de Magallanes.

PREGUNTA

¿Cómo ocurre el proceso de formación ético moral en las/os estudiantes de enfermería de pregrado de la Universidad de Magallanes para su ejercicio profesional?

OBJETIVO GENERAL

Comprender cómo ocurre el proceso de formación ético moral en las/os estudiantes de Enfermería en etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes de Chile.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Analizar el Proyecto Educativo Institucional y Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería vigente.
2. Conocer desde la perspectiva de las/los estudiantes de enfermería en etapa de pregrado, cómo ocurre la formación ético moral en cada año académico en la Universidad de Magallanes.
3. Conocer desde la perspectiva de las/os docentes de enfermería cómo desarrollan las prácticas pedagógicas en la formación ético moral de las/os estudiantes de pregrado.
4. Evidenciar las fortalezas y debilidades en la formación ético moral de las/os estudiantes de enfermería durante su etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes.

PROPOSICIONES DEL ESTUDIO

Se refiere a proposiciones elaboradas por la investigadora en relación al estudio de caso acerca de la formación ético moral de las/os estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Magallanes:

1. Los estudiantes de enfermería del pregrado, ingresan con una base ético moral conformada desde el núcleo familiar y cívico social, estas representan un factor de influencia durante la etapa de formación académica y para su desarrollo profesional.
2. Los estudiantes de enfermería en su etapa de pregrado, son formados sobre las bases conceptuales ético morales, valores y principios para la ciencia del cuidado de enfermería, las que son fortalecidas con mayor profundidad durante las últimas etapas del ciclo académico.
3. El estudiante de enfermería durante el ciclo académico de formación está desarrollando el sustento ético moral para poder dar solución a los problemas éticos de los pacientes y los que se presentan en la interacción con equipos interdisciplinarios.
4. Durante las prácticas asistenciales los estudiantes de enfermería vivencian variadas situaciones de problemas éticos, que abordan para entregar una respuesta orientadora, estas pueden ser consultadas previamente con otros estudiantes, con docente supervisora y profesionales enfermeras responsables de la unidad clínica.
5. Los estudiantes de quinto nivel académico de la carrera de enfermería han fortalecido la formación ético moral mediante una base ética teórica y práctica, sustentada en un proceso continuo de formación, lo cual puede facilitar el ejercicio profesional con responsabilidad y comprometido éticamente.

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO

Los participantes de la investigación considerados fueron:

Las/os estudiantes de pregrado y Docentes Enfermeras *del staff* permanente de la carrera de enfermería.

RECOLECCIÓN DE DATOS

Tabla 1: Resumen del Método a ser aplicado en el Estudio de Caso.

DISEÑO ESTUDIO: ESTUDIO DE CASO ÚNICO CUALITATIVO		
OBJETIVO 1: Analizar el Proyecto Educativo Institucional y malla curricular de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes (UMAG).		
ETAPA: Documental	FUENTES DE EVIDENCIA: - Proyecto Educativo Institucional - Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería - Programas de asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional - Programa de Asignatura de Ética en Enfermería - Programa de Asignatura de Bioética	
OBJETIVO 2: Conocer desde la perspectiva de las/los estudiantes de enfermería en etapa de pregrado, cómo ocurre la formación ético-moral en cada año de formación académica en la Universidad de Magallanes.		
ETAPA: Descriptiva de campo	PARTICIPANTES: Estudiantes de Enfermería de Pregrado – UMAG	FUENTE DE EVIDENCIAS: -Entrevista Semiestructurada -Notas de campo -Viñetas
OBJETIVO 3: Conocer desde la perspectiva de las/os docentes de enfermería cómo desarrollan las prácticas pedagógicas en la formación ético-moral de las/os estudiantes de pregrado.		
ETAPA: Descriptiva de campo	PARTICIPANTES: Docentes Enfermeras de la carrera de enfermería– UMAG	FUENTE DE EVIDENCIAS: -Entrevista Semiestructurada -Notas de campo
OBJETIVO 4: Evidenciar las fortalezas y debilidades en la formación ético-moral de las/os estudiantes de enfermería durante su etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes.		
ETAPA: Síntesis de Evidencias	FUENTES DE EVIDENCIA: - Análisis de datos recogidos con estudiantes y docentes - Análisis de datos recogidos en el estudio documental	

Fuente. Autoras, 2022.

ELEMENTOS (QUE FUERON CONSIDERADOS EN LA ELABORACIÓN DEL RELATORIO FINAL DEL ESTUDIO DE CASO)

1. Análisis de informaciones recolectadas a partir de las fuentes de evidencias.
2. Síntesis cruzada de los datos entre la investigación documental y los datos de entrevistas semiestructuradas de docentes y de estudiantes y los datos de aplicación de viñetas a los estudiantes.
3. El agrupamiento de estos materiales (evidencias) constituyó el relatorio final de este estudio.

APÉNDICE B - Rutero para análisis documental del proyecto de investigación

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes

Chile: Estudio de Caso

Lo que va a pretender la búsqueda de la lectura y análisis documental considera:

- a) Proyecto Educativo Institucional Universidad de Magallanes
- b) Plan de Estudio de la Carrera de Enfermería
- c) Programas de asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional.
- c) Programa de Asignatura de Ética en Enfermería 2023
- e) Programa de Asignatura de Bioética 2023

APÉNDICE C - Rutero para entrevista semiestructurada a estudiantes

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

Se propone evidenciar cómo ocurre la formación ético moral de las/os estudiantes de la carrera de la Carrera de Enfermería en etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes e integran estos conocimientos a sus prácticas asistenciales en el cuidado a las personas y en su interacción con otros equipos interdisciplinarios intervinientes en salud.

Entrevista Semiestructurada a estudiantes

Estimado estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes.

Habiendo previamente informado contenidos generales de la investigación a desarrollar, objetivos del estudio y consideraciones al respecto, solicitamos responder entrevista semiestructurada audio grabada posterior a lectura, aceptación y firma del documento Consentimiento Informado Aceptación a Investigación. La información que Ud. entregue contribuirá al estudio, su identificación se resguardará bajo confidencialidad, para esto se utilizará un código que mantendrá anonimato de su identificación personal. La información contenida en la entrevista será manejada por investigadores responsables, una vez transcurrido cinco años será eliminada. Pedimos que responda todas las preguntas contenidas en esta entrevista grabada en audio, tiempo de respuesta: 40 minutos aproximado.

Ítem 1. Caracterización sociodemográfica

Nombre completo

Edad

Sexo: femenino () masculino ()

Tiene hijos: sí () no ()

Religión:.....

Menciones otros estudios académicos que Ud. posea, cuál.....

¿Es Ud. estudiante y desarrolla un trabajado simultáneo ? Sí () No ()

Si es así, nombre su trabajo y años de servicio:.....

Item 2: Se invita a responder lo siguiente:

I. Relacionado con valores y formación ética desde su crecimiento y desarrollo en el ambiente familiar y social.

1. Nombre los valores que desde su percepción fueron formados en el entorno familiar, durante la formación escolar e interacción con grupos de amistades, que Ud. considera le ayuden en su formación profesional.

II. Relacionado con conocimiento ético moral

2. ¿Qué principios morales considera de relevancia para un profesional de enfermería? Describa.
3. ¿Qué valores puede Ud. identificar de relevancia para el desarrollo profesional de Enfermería? Describa.
4. ¿Considera que ha recibido formación ética que le de conocimiento y sustento científico para su ejercicio profesional? Describa.

III. Relacionado con la percepción de los contenidos académicos para la formación ético-moral.

5. ¿Qué entiende por problema ético? Describa.
6. ¿Ha conocido Ud. un problema ético relacionado con la atención de un paciente que le haya llevado a tomar una decisión moral e intervenir?
Describa esta experiencia.

IV. Relacionado con su formación ético- moral

7. En su formación universitaria, ¿qué estrategias reconoce le han favorecido en la formación de bases teóricas ético morales?
 - a) estudio del código de ética de enfermería. Describa si no
 - b) estudio y discusión con docentes de un caso de problema ético real si no de la práctica asistencial. Describa si no
 - c) estudio de casos simulados. Describa si no
 - d) deliberación en grupo, de caso problema ético guiado en aula. Describa si no
 - e) formato cine, presentación problema ético, análisis y discusión. Describa si no

V. Relacionado con la sensibilidad moral en las prácticas asistenciales

8. Explique con un ejemplo clínico, ¿en qué situación se ha sentido responsable por el cuidado ético de un paciente y como pudo ayudar a solucionar su problema?.
9. ¿Qué fortalezas y debilidades ha podido identificar desde su percepción, para la formación ético moral, las cuales han sido desarrolladas durante todo el ciclo académico disciplinar y que Ud. considere relevantes y de significancia para este aprendizaje?. ¿Puede describir?

Investigadora principal:

Profa, Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.

Departamento de Graduación y de Pos graduación de Enfermería. PEN/UFSC.

Centro de Ciencias de Salud.

Universidad Federal de Santa Catarina, Trindade, Florianópolis, Calle Delfino Conti S/N.

correo electrónico: dulcinéia.schneider@ufsc.br. Fono oficina: 55-48-37213448

celular: 55-48-37213448.

Co-investigadora:

Mireya Inés Triviños Barrientos, Enfermera Docente,

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 994033083

correo electrónico: mireya.trivinos@umag.cl

Nombre de Enfermera asistente Firma:

Documento Original: Co- investigadora Estudiante participante:

Nombre Nombre:

Firma: Firma:

APÉNDICE D - Rutero de viñetas a estudiantes participantes

INVESTIGACIÓN

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

PROCEDIMIENTO:

01. Investigadora en reunión con grupo de estudiantes participantes citados por cada año del pregrado, les presentó un video de 05 minutos de un caso de problema ético simulado, detallado a continuación:

Viñeta 1: se aplicó a estudiantes de año académico 1 y 2;

Viñeta 3: a aplicó a estudiantes de 3, 4 y 5 año académico;

Viñeta 2 se aplicó sólo en el caso que existieran estudiantes ausentes en sesión primaria citada (a objeto de prevenir exista traspaso de información estudiante a estudiante).

02. Se les indicó realicen un análisis reflexivo sobre situación observada y describan por escrito cómo lo abordaría con respuesta orientadora para dar solución en ese momento. Se instruyó a entregar su respuesta escrita a profesional asistente, tiempo: 40 minutos

Viñetas Casos de problemas éticos clínicos simulados en video

Viñeta 1. Comunicación de malas noticias por médico a paciente en consulta médica ambulatoria. No hubo apoyo y contención emocional por enfermera/o presente.

Médico inició control ambulatorio a una paciente del programa oncológico, la saludó e informó que los resultados de exámenes que esperaban habían llegado: de exámenes de sangre, scanner y resonancia nuclear magnética; explicó que el diagnóstico de su enfermedad significa se encuentra en etapa avanzada. Ante esto, existe un protocolo de tratamientos a iniciar, explicó que es muy importante iniciar plan de radioterapia y quimioterapia e ir evaluando su estado y respuestas a tratamientos. La paciente escuchó y comprendió la explicación de sus tratamientos, respondió que no se encontraba capaz de dar respuesta de decisión de tratamientos estando sola, y espera conversar con sus hijos que vienen viajando desde una ciudad cercana y llegarán más tarde.

Médico en ese momento fue avisado que necesitan su presencia en pabellón quirúrgico urgente, informó a la paciente que se debe retirar por una situación de urgencia y que la enfermera del

servicio entrará a conversar con ella, para aclarar dudas del tratamiento, se le citará a control médico el día siguiente para coordinar el inicio de tratamientos, se despide y retira. Médico comunica a enfermera de turno, que ha evaluado y explicado a la paciente (XXX) su diagnóstico, etapa de enfermedad y tratamientos de esta fase, le preocupa dejarla en este momento y sin apoyo emocional, indicó que asista a la paciente, dé contención emocional, y responda a sus consultas y dudas sobre el tratamiento. Enfermera respondió que se encuentra ocupada en este momento, no podrá acompañar a paciente en forma inmediata, lo hará más tarde. Paciente quedó sola en la consulta.

Viñeta 2. Caso de paciente que se encuentra con Diagnóstico de cáncer avanzado, en etapa IV de su enfermedad, médico tratante comunica etapa de enfermedad e indicación de inicio de tratamiento paliativo. Paciente rechaza tratamiento indicado, pide ser trasladada Unidad de Cuidados Intensivos.

Médico tratante saludó y preguntó su estado actual, paciente respondió que tenía molestias y un poco de dolor, médico verificó que se encontraba con analgesia permanente por vía venosa, le explicó y comunicó algo importante de la etapa de su enfermedad. Agregó que en estas circunstancias es necesario iniciar tratamientos paliativos, estos la ayudarán, y explicó el tratamiento en detalle. La paciente una vez que escuchó nuevos tratamientos rechazó esta opción en forma inmediata, exigió tratamientos complejos e invasivos en unidad de cuidados intensivo. Paciente reiteró que no acepta cuidados paliativos, médico la escuchó y aceptó, le informó que pasará nueva visita al día siguiente, esto le dará tiempo para pensar y reconsiderar, y despidió amable. El médico al salir comunicó a Enfermero de turno toda la situación de la paciente y avisó que la paciente posterior al diálogo con él como médico tratante, se negó a hablar y a recibir visitas. Enfermero entró y logró diálogo y comunicación con paciente, escuchó su sentir, le explicó que comprende el momento, y pidió lo escuche en su relato para que aclare dudas del tratamiento y disminuya temores. Paciente escuchó explicaciones e insistió en su deseo de traslado a Unidad de Cuidados Intensivos, enfermero continuó el diálogo con paciente, explicó que su decisión de traslado a Unidad del Paciente Crítico es necesario sea conversado con su médico tratante, agregó que no tenga dudas, que la decisión de un paciente se respeta siempre, reiteró que él estaría atento a su atención y ante cualquier molestia o necesidad lo llame, luego enfermero se retiró. Posteriormente vía telefónica comunicó al médico intervención con paciente, y sugirió realice interconsulta con psicólogo para reforzar contención emocional profesional, agregó que permitió la visita de familiar en forma permanente para fortalecer acompañamiento de paciente. Médico estuvo de acuerdo.

Viñeta 3. Caso de paciente con Diagnóstico de cáncer cérvico-uterino en etapa II, médico tratante en visita de control informa la etapa de la enfermedad y tratamientos. La paciente posterior a conversar con familiares rechaza tratamientos y solicita alta médica a domicilio.

Médico en visita saludó a la paciente, consultó cómo se siente, a continuación, comunicó su diagnóstico y tratamientos a seguir: radioterapia y quimioterapia lo antes posible, paciente escuchó, posterior a información entregada, respondió que comprende situación, y solicitó al médico la espere un día para pensar y tomar una decisión compartida con familiares que vienen a verla. Médico aceptó, se despidió y aseguró que volverá a visitar el día siguiente y acordarán inicio de tratamientos pronto. Médico comunicó a enfermera de turno la situación de paciente, e indicó dar cuidados y contención por el contexto que involucra a la paciente. Enfermera delegó procedimientos clínicos del momento a otra colega y se dirigió donde la paciente.

La paciente recibió la visita inmediata de la enfermera, quien la saludó y preguntó cómo se sentía, escuchando con atención su respuesta, dio apoyo emocional, cálido y humanizado, explicó en lenguaje claro los beneficios del tratamiento indicado, informó sobre el equipo interdisciplinario que la tratará, ofreció acudir a todo llamado que la paciente necesite, explicó que durante su turno estará pendiente y vendrá en caso que la paciente la llame por cualquier molestia o duda que tenga sobre tratamientos a seguir, paciente escuchó y agradeció, enfermera se despidió y retiró.

Al día siguiente en visita del médico, paciente le comunica que ha decidido en conjunto a sus familiares no aceptar tratamientos y pidió su alta, explicó que desea estar el mayor tiempo de su enfermedad acompañada de sus hijos. Médico la escuchó, le expresó que su decisión se respeta, comunicará al equipo médico oncológico y dará su alta, reiteró que estando en su casa reconsidere nuevamente recibir el tratamiento indicado. Explicó que el tratamiento ofrecido le permitiría una mejor calidad de vida, y en caso de cambiar su decisión y ante cualquier duda relacionada a su enfermedad y tratamientos, ofrece a la paciente puede volver a ingresar para iniciar tratamientos, se despidió de la paciente.

APÉNDICE E - Ruteo de entrevista semi estructurada a docentes participantes

**Matriz de Preguntas Entrevista Semiestructurada a Docentes de Enfermería
Universidad de Magallanes. Chile**

**Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes
Chile: Estudio de Caso**

Estimado docente de la carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes. Habiendo previamente informado las generalidades de la investigación a desarrollar, objetivos, riesgos, beneficios y consideraciones de estudio de caso a realizar; solicitamos responder entrevista semiestructurada posterior a lectura, aceptación y firma del documento consentimiento informado de aceptación. La información que Ud. entregue contribuirá al estudio, su identificación será confidencial, se utilizará un código para su identificación. La información contenida en la entrevista será manejada por investigadores responsables con fines exclusivos para esta investigación; una vez transcurrido cinco años esta información será eliminada. Pedimos que responda todas las preguntas contenidas en esta entrevista grabada en audio, tiempo de respuesta aproximada: 50 minutos.

Item 1. Relacionado con caracterización de participantes

- a) Nombre completo:
- b) Edad: c) correo electrónico:
- d) ¿Qué disciplinas académicas desarrolla actualmente?
- e) Nombre título y/o especialidad de posgrado obtenido.....
- f) ¿Tiene experiencia laboral en otra organización? Si es así, mencione tiempo e institución
- g) ¿Cuánto tiempo ejerce como docente del staff permanente de la Carrera de Enfermería? Describa.....

Item 2: Se le invita a responder lo siguiente:

II. Relacionado con la formación ético-moral

1. En su percepción, ¿cómo debería ser la enseñanza para la formación ético-moral de los estudiantes?

2. En relación a los valores que los estudiantes reconocen e integran a su saber, ¿cuáles percibe son de relevancia?
3. ¿Qué principios morales considera de relevancia para la formación de los estudiantes de enfermería?
4. ¿Cómo desarrolla los contenidos éticos contenidos en el Proyecto Educativo Institucional curricular en las disciplinas de la Carrera de Enfermería en las cuáles Ud. es responsable?
5. ¿De qué modo utiliza documentos de la Universidad de Magallanes que orientan en la formación de los estudiantes de Enfermería, tales como el Proyecto Educativo Institucional, y otros documentos que influyen el Proceso de desarrollo de formación ético-moral para los estudiantes?

III. Relacionado con el rol docente asistencial y los cuidados clínicos

6. ¿Ha vivido en el rol de docente de enfermería en las prácticas clínicas con estudiantes un problema ético de un paciente que le haya significado tomar una decisión moral, si es así, describa un caso vivenciado.
7. ¿Ha podido reconocer situaciones de problemas éticos en su relación con el equipo interdisciplinario durante las prácticas de docencia clínica? Cite un ejemplo.

IV. Relacionado con enseñanza y recursos pedagógicos utilizados en la formación ético-moral de los estudiantes de enfermería de pregrado.

8. Durante la formación ético-moral de las/os estudiantes ¿puede señalar qué estrategias pedagógicas utiliza para su formación?
9. ¿Qué fortalezas y debilidades puede identificar desde su percepción, para la formación ético-moral, que se desarrollaron a lo largo del ciclo académico disciplinar?
¿Sugiere otras metodologías o estrategias que considere relevantes y significativas para este proceso de aprendizaje? ¿Puede describir?

APÉNDICE F- Consentimiento informado a investigación



Estos formularios están dirigidos a los participantes estudiantes y docentes del estudio.

Este es un documento de Consentimiento informado, tiene por objetivo entregar toda la información de la investigación a realizar en forma verbal y escrita a los participantes, Ud. podrá firmar si acepta participar en la investigación en forma libre y voluntaria, informamos que la investigación no presenta riesgos para los participantes.

Posterior a leer este documento, puede preguntar con libertad sobre aspectos que lo ayuden a aclarar dudas al respecto, se le proporcionará toda la información que necesite disponer para un buen entendimiento del estudio.

Los Consentimientos Informados se presentan en dos formularios impresos, cuyas copias se distribuyen de la siguiente forma:

1. Original: Co-investigadora 2. Copia: Participante

Yo, Dra. Dulcinéia Ghizoni Schneider, bajo el marco del Doctorado de Enfermería UFSC, docente orientadora del Doctorado de Enfermería y Dra. Elide Alarcón Bustos, co-orientadora; de la candidata a Doctorado de Enfermería, co-investigadora: Mireya Triviños Barrientos; docente adjunta de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes; informamos a Ud. que nos encontramos realizando la investigación titulada:

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

Lo invitamos a participar de esta investigación, la que considera la participación de estudiantes y docentes de la Carrera de Enfermería; la información del estudio será explicada previo a su inicio, para esto se harán reuniones de invitación a participar, se informará generalidades sobre temática principal del estudio, relevancia del tema, objetivos, metodología a utilizar, período de investigación, período de recolección de datos, se responderá toda pregunta sobre dudas que surjan en relación al estudio.

El Objetivo principal es contribuir a comprender cómo ocurre el proceso de formación ético moral en las/os estudiantes de Enfermería en etapa de pregrado de la Universidad de Magallanes de Chile. La recolección de datos ocurrirá de mayo a julio del 2023.

Si los objetivos de la investigación presentaran algún cambio por las características de un estudio de caso único, la entrevistadora sostendrá una nueva entrevista con Ud., explicará motivos de cambios posibles consultando si acepta continuar en el estudio.

El estudio propone:

Comprender cómo las/os estudiantes identifican los problemas éticos en su relación con pacientes y equipos interdisciplinarios, y como es su participación ante situaciones de esta naturaleza y que se presenten en la práctica asistencial: reconocer el fenómeno desde el contexto del estudiante en la realidad contemporánea, considerar sus actuaciones en las prácticas

asistenciales y también sus futuras actuaciones profesionales en el ámbito ético moral, con significados para la protección y respeto de los pacientes.

La información obtenida considera la participación y aportes de enfermeras docentes del staff permanente de la carrera de Enfermería, quienes también forman parte de la investigación.

Referente a la metodología de la investigación; participamos a Ud. que se trata de un estudio de caso único, tipo cualitativo, de diseño descriptivo y documental, considera como participantes a:

- estudiantes de pregrado de enfermería según cinco niveles de formación en un año académico.
- docentes del *staff* permanente de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes de todos los niveles de formación en pre-grado.

Se le indica que, antes de decidirse a responder puede realizar consultas para informarse y aclarar dudas sobre la investigación, incluso en medio de la investigación puede contactarnos por las vías que se le entregarán si lo desea, su participación es voluntaria, puede elegir participar o no, cambiar de idea más tarde y dejar de participar aunque haya aceptado antes. Si decide aceptar, su participación consistirá en:

- En las/os estudiantes de enfermería: su participación comprende

Realizar una entrevista semi estructurada, audio grabada si consienten, de forma que la investigadora principal, co-orientadora y co-investigadora mantengan toda la información relatada. El tiempo de duración de la entrevista es aproximadamente de 40 minutos; será aplicada en una oficina de la Universidad de Magallanes, manteniendo en todo momento privacidad. Se realizarán notas de campo durante las entrevistas.

Además la asistente colaboradora citará a las/os estudiantes participantes a una segunda sesión, en esta les solicitará responder a una viñeta, la viñeta se refiere a la presentación de un video de 5 minutos de duración con un caso de problema ético clínico simulado con paciente, posterior a la presentación les pedirá entregar respuesta por escrito en un tiempo aproximado a 40 minutos.

- En docentes del staff permanente de la Carrera de Enfermería su participación consistirá en una entrevista semiestructurada audio grabada si lo consiente, a desarrollar en un tiempo de 50 minutos aproximadamente, se realizará en oficina de la Universidad de Magallanes manteniendo privacidad en todo momento, considera además realizar notas de campo por cada participante durante la entrevista.

La información y los datos obtenidos serán mantenidos en archivo encriptado bajo el resguardo de la investigadora principal y la co-investigadora en computadores personales de ambas. Tendrán acceso a los datos en una primera fase las asistentes colaboradoras, quienes entregarán todos los datos obtenidos de los participantes, eliminando en forma definitiva de sus archivos personales. Como respaldo de la información, esta será almacenada en disco duro, propiedad de la co-investigadora por tiempo de 5 años, y posteriormente será eliminada. Los estudiantes y docentes de la Carrera de Enfermería participantes serán informados de su derecho a conocer y visar lo que se publique, en el evento de revelarse el nombre de los sujetos.

La información no será utilizada para otro propósito ajeno a la investigación, la identidad de cada participante será protegida mediante código, que garantiza anonimato de su entrevista, si lo desea, tiene derecho a no participar y de retirar su participación en cualquier momento sin

sanción o verse perjudicado por su decisión, si fuera así, la información ya aportada, no será utilizada bajo ninguna circunstancia integrada al estudio.

Una vez obtenidos los resultados del estudio, estos serán entregados por la co-investigadora por medio de correo electrónico a cada participante. Los beneficios de esta investigación incrementarán el conocimiento científico; evidenciará cómo ocurre la formación ético moral del estudiante, identificará herramientas que poseen los estudiantes para enfrentar los problemas éticos de las prácticas clínicas asistenciales para su ejercicio profesional. Considera la obtención de insumos académicos que favorezcan al cuerpo académico de la carrera de Enfermería para subsidiar a los estudiantes en la resolución de problemas éticos. Representa beneficios a la sociedad en general, que requiere de cuidados de enfermería, en alguna circunstancia de su ciclo vital.

Investigadora principal:

Profesora, Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.

Departamento de Graduación y de Pos graduación de Enfermería. PEN/UFSC.

Centro de Ciencias de Salud.

Universidad Federal de Santa Catarina, Trindade, Florianópolis, Calle Delfino Conti S/N.

correo electrónico: dulcinéia.schneider@ufsc.br; Fono oficina: 55-48-37213448

celular: 55-48-37213448.

Co-investigadora:

Mireya Inés Triviños Barrientos, Enfermera Docente,

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 994033083

correo electrónico: mireya.trivinos@umag.cl.

Vice-presidente del Comité de Ética: Dr. Manuel Lorenzo Soto

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 61 2 299783

correo electrónico: comiteeticacientífico@umag.cl

APÉNDICE G - Consentimiento informado aceptación a investigación en estudiantes de enfermería participantes



Ha sido cordialmente invitada /o a participar en la investigación a realizar el año 2023, titulada:

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

He sido informado de los objetivos de la investigación. Incluye información clara y precisa de la investigación, relativa al propósito del estudio, modalidad de participación, riesgos y beneficios, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, confidencialidad, información del Presupuesto, Patrocinante y del Comité Ético Científico.

Sé que mi participación en esta investigación consistirá en responder una entrevista semiestructurada audio grabada que no significa riesgos para mi salud y persona. Estoy informada/o que se mantendrá reserva de mis datos personales mediante uso de un código de identificación. He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido oportunidad de preguntar y se me han contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado en relación a la investigación.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

NOMBRE DE ESTUDIANTE: FIRMA:	
CORREO ELECTRÓNICO: EDAD:	
ACEPTO : SI () NO ()	
SEMESTRE ACADÉMICO:	FECHA:

Investigadora principal:

Profa, Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.

Departamento de Graduación y de Pos graduación de Enfermería. PEN/UFSC.

Centro de Ciencias de Salud.

Universidade Federal de Santa Catarina, Trindade, Florianópolis, Calle Delfino Conti S/N.

correo electrónico: dulcineia.schneider@ufsc.br. Fono oficina: 55-48-37213448

celular: 55-48-37213448.

Co-investigadora:

Mireya Inés Triviños Barrientos, Enfermera Docente,
Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 994033083
correo electrónico: mireya.trivinos@umag.cl.

Vice-presidente del Comité de Ética: Dr. Manuel Lorenzo Soto

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 61 2 299783
correo electrónico: comiteeticacientifico@umag.cl

Enfermera asistente :**Firma:****Documento Original 1: Co-investigadora Copia 2: Estudiante Participante****Firma:****Firma:**

APÉNDICE H - Consentimiento informado de aceptación a investigación docentes de enfermería participantes



Ha sido cordialmente invitada/o para participar en la investigación a realizar el año 2023, titulada:

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

Sé que mi participación en esta investigación consistirá en responder una entrevista semiestructurada-audio grabada que no significa riesgos para mi salud y persona. He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido oportunidad de preguntar y se me han contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Nombre de docente:	Firma:
Acepto: Sí ()	No acepto: ()
Fecha:	correo electrónico:

Investigadora principal:

Profa, Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.

Departamento de Graduación y de Pos graduación de Enfermería. PEN/UFSC.

Centro de Ciencias de Salud.

Universidad Federal de Santa Catarina, Trindade, Florianópolis, Calle Delfino Conti S/N.

correo electrónico: dulcinéia.schneider@ufsc.br. Fono oficina: 55-48-37213448

celular: 55-48-37213448.

Co-investigadora:

Mireya Inés Triviños Barrientos, Enfermera Docente,

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 994033083

correo electrónico: mireya.trivinos@umag.cl.

Vice-presidente del Comité de Ética: Dr. Manuel Lorenzo Soto

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 61 2 299783

correo electrónico: comiteeticacientifico@umag.cl

Enfermera asistente:

Firma:

Original 1: Co-Investigadora

Copia 2: Docente Participante

Firma:

Firma:

APÉNDICE I - Revocación de consentimiento informado estudiantes y docentes participantes



Ha sido cordialmente invitada/o para participar en la investigación a realizar el año 2023, titulada:

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

Sé que mi participación consistía en responder a una entrevista semiestructurada, grabada para esta investigación, que no significa riesgos para mi salud y persona. Por motivos personales, he decidido retirarme como participante y he solicitado al investigador que la información aportada no sea utilizada por ningún motivo.

HE DECIDIDO REVOCAR MI PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

Nombre de Estudiante: Semestre Académico:	Firma:
Nombre de Docente:	Firma:
Correo electrónico:	Fecha:

Investigadora principal:

Profa, Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.

Departamento de Graduación y de Pos graduación de Enfermería. PEN/UFSC.

Centro de Ciencias de Salud.

Universidad Federal de Santa Catarina, Trindade, Florianópolis, Calle Delfino Conti S/N.

correo electrónico: dulcinéia.schneider@ufsc.br. Fono oficina: 55-48-37213448

celular: 55-48-99908-7917.

Co-investigadora:

Mireya Inés Triviños Barrientos, Enfermera Docente,

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 994033083

correo electrónico: mireya.trivinos@umag.cl.

Vice-presidente del Comité de Ética: Dr. Manuel Lorenzo Soto

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 61 2 299783

correo electrónico: comiteeticacientifico@umag.cl

Enfermera asistente:

Firma:

Original 1: Nombre de Co-investigadora Copia 2: Nombre del Participante

Firma:

Firma:

APÉNDICE J - Consentimiento informado grabación de entrevista semiestructurada estudiantes y docentes participantes



Está Ud. cordialmente invitada/o para participar en la investigación a realizar el año 2023, titulada:

Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso

Sé que mi participación consistirá en participar en entrevistas semi-estructuradas, lo que no significa riesgo para mi persona. Estas entrevistas serán grabadas, transcritas y codificadas para resguardo de identidad y confidencialidad de información.

Nombre	Firma:
Estudiante: Si () No () Semestre que cursa: ()	
Docente: Si () No ()	Firma:
Correo electrónico :	Fecha:

Investigadora principal:

Profa, Dulcinéia Ghizoni Schneider, Dra.

Departamento de Graduación y de Pos graduación de Enfermería. PEN/UFSC.

Centro de Ciencias de Salud.

Universidad Federal de Santa Catarina, Trindade, Florianópolis, Calle Delfino Conti S/N.

correo electrónico: dulcinéia.schneider@ufsc.br. Fono oficina: 55-48-37213448

celular: 55-48-37213448.

Co-investigadora:

Mireya Inés Triviños Barrientos, Enfermera Docente,

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 994033083

correo electrónico: mireya.trivinos@umag.cl.

Vice-presidente del Comité de Ética: Dr. Manuel Lorenzo Soto

Universidad de Magallanes, Avenida Bulnes N°01855, Chile. Fono: 61 2 299783

correo electrónico: comiteeticacientifico@umag.cl

Enfermera asistente:

Firma:

Original 1: Co-Investigadora

Copia 2: Nombre del Participante

Firma:

Firma:

ANEXO A – Documentos: Análisis documental

- a) Proyecto Educativo Institucional Universidad de Magallanes
- b) Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería
- c) Programas de asignaturas de Enfermería con contenidos transversales de ética profesional.
- c) Programa de Asignatura de Ética en Enfermería 2023
- e) Programa de Asignatura de Bioética 2023

PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD DE MAGALLANES. Decreto N° 004/SU/2019, de inicio el año 2020

El Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería en la Universidad de Magallanes, responde al Decreto N° 004/SU/2019, a contar del año 2020.

La carrera de enfermería de la Universidad de Magallanes fue creada el año 1972, inicialmente con ocho semestres de formación, al 2023 cumplió 51 años en su trayectoria.

Su propósito define el propósito de formar a profesionales Enfermeras(os) con grado de Licenciado en Enfermería y Título Enfermera/o. Cumple revisiones curriculares periódicas. Desde el año 2014 según Decreto N°0003 del 11 de mayo de 1994, responde a un currículum por competencias de 10 semestres.

La duración del plan de estudios es de 10 semestres de formación de pregrado, en modalidad presencial/semi-presencial y horario diurno; las horas cronológicas de formación presencial son 4.872 hrs., el total de horas cronológicas de formación: 8.700 hrs. Horas cronológicas de práctica: 2.086 hrs., formuladas con pasantías formativas, laboratorios de simulación y laboratorios de ciencias básicas. El semestre lectivo tiene duración de 17 semanas.

Otorga el Título de Enfermera (o); Grado o Especialización: Grado de Licenciada/o en Ciencia de la Enfermería.

El Campo Ocupacional y/o potencial de la (el) Egresada (o) declara que la Enfermera/o titulada /o en esta carrera puede desempeñarse profesionalmente en los ámbitos asistenciales, docente, gerencial e investigativo.

Requisitos de admisión y selección para la carrera: es haber rendido las Pruebas de selección Universitaria (PSU), y ponderaciones de áreas Educación secundaria.

Requisitos de Graduación: para obtener Grado de Licenciada (o) es haber aprobado el Plan de Estudios hasta el octavo semestre de formación.

Requisitos de Titulación: demostrar el desarrollo de las competencias declaradas en el perfil de egreso en un nivel tres de desempeño, habiendo aprobado la totalidad de las asignaturas contempladas en el Plan de Estudios de la carrera. Aprobar el Examen de Título y los Requisitos Administrativos de la UMAG.

Para la obtención del Grado Académico y del Título Profesional: los estudiantes deben cumplir los 10 semestres y todos los requisitos administrativos solicitados por la Dirección de Admisión, Registro y Titulación.

La carrera presenta un perfil de egreso que distingue el título profesional de Enfermero(a) y el de Licenciado(a) en Ciencia de la Enfermería. Se asume el logro de competencias específicas y generales contempladas en los criterios para carreras de Enfermería de la Comisión Nacional de Acreditación de Chile. Alineado al proyecto educativo institucional, de referentes internacionales y nacionales, como el proyecto Tuning América-Latina, Mercosur y Asociación Chilena de Educación en Enfermería.

El Perfil de Egreso de la Enfermera (o) considera el logro de competencias y habilidades del área científico-técnica y humanista para la Gestión del Cuidado de la persona, familia y comunidad en diferentes contextos sociales y culturales, gestión de los cuidados en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud y en la etapa final de la vida, responsabilidad ética y social en las líneas de su formación profesional: asistencial, investigación, educación y gestión. Capacidad de liderazgo, de innovar y adaptarse a los cambios, valores y principios humanistas.

La metodología Tuning se sustenta sobre cuatro ejes principales: la instalación de competencias, la evaluación del proceso enseñanza-aprendizaje, la asignación de créditos académicos (relacionada con el tiempo de dedicación académica del estudiante), y la calidad del programa de formación.

El diseño curricular establece 4 áreas de formación, a saber: básica, especializada, articulación con el Post-título/Postgrado e institucional. La estructura curricular garantiza la formación clínica intra y extra mural desde el primer año de la carrera. Las experiencias clínicas integran conocimientos teóricos y prácticos de manera progresiva y en complejidad creciente, acorde al avance en el plan de estudios; realizados en variados campos clínicos, bajo supervisión de enfermeras contratadas a honorarios. La integración teórica y práctica se refuerza con Seminarios de Integración, Profundización y Actualización, instalados de manera progresiva en un continuo de la malla. Estas actividades permiten al estudiante lograr los conocimientos, habilidades y competencias mínimas requeridas para su desempeño profesional; lo que se valora positivamente.

El Proyecto Educativo Institucional define competencias genéricas sello de la Universidad de Magallanes en los dominios académico y ético-social, las cuales se desarrollan a través de asignaturas mínimas contempladas en el plan de estudio en el ámbito de formación institucional.

El plan de estudios y los programas de asignaturas son coherentes, coordinados y conocidos por académicos y estudiantes. Los objetivos y estrategias metodológicas permitan desarrollar en los estudiantes habilidades y competencias.

La Estructura por competencias se agrupa en dos categorías:

Competencias Genéricas: define nueve competencias genéricas, dentro de este ámbito, la carrera de Enfermería identifica como competencias "genéricas profesionales", dada la relevancia para el ejercicio profesional, el Compromiso ético (GP1)* y desde el ámbito de la gestión del cuidado, Liderazgo y trabajo en equipo (GP2).

Competencias Específicas: distingue cuatro líneas de formación específicas que surgen desde los ámbitos profesionales, reconocidos en Enfermería, estas son: Asistencial, Gestión, Investigación y Educación.

a) Asistencial, da cuenta con mayor fuerza de la racionalidad de la profesión, contiene las competencias claves de la enfermera/o, considera el mayor peso de la formación. Propone una estructura de asignaturas correlacionadas y secuenciadas por trayectorias de aprendizaje para que los estudiantes logren desarrollar incrementalmente las competencias, los habilitan para proporcionar Cuidados Enfermeros integrales a las personas sanas, en riesgo y enfermas. Así como la perspectiva del ciclo evolutivo de la vida, orientando la formación al mantenimiento de condiciones favorables de vida y de muerte a través de la prestación de Cuidados, la prevención y mitigación de los efectos cuando sea necesario.

b) Educación, habilita a las/los estudiantes para asumir un rol como agente educacional en acciones de promoción y prevención de la salud, destinadas a la persona, la familia y comunidad, usuarios de los sistemas de salud, y otros actores relevantes de las unidades prestadoras de salud.

c) Investigación, forma al profesional enfermero para que sus decisiones profesionales sean respaldadas a partir de los conocimientos disciplinares, pueda abordar proyectos de investigación en Enfermería y Salud, haciendo circular nuevos conocimientos de la ciencia de los Cuidados Enfermeros. Con el propósito de formar en el conocimiento disciplinar a partir de teorías y modelos de salud y Enfermería, y desarrollar una suficiencia investigativa exigible a nivel de la Licenciatura en Ciencia de la Enfermería.

d) Gestión, a cargo de formar a las/los estudiantes para la aplicación del proceso administrativo y sus funciones en la gestión de una unidad, servicios o programas, tanto en el contexto intra como extra hospitalario con el fin de velar por la mejor administración de recursos y asistencia para el usuario, familia y comunidad y asegurar, de esta manera, la óptima calidad en las funciones de la prestación de Cuidados Enfermeros en sus distintos niveles de complejidad. Propone la formación del liderazgo en los egresados, que les permitiría potenciar el talento humano del equipo de salud y de los actores que colaboran, en las acciones relacionadas con la gestión de los Cuidados Enfermeros, Desarrolla los espacios correspondientes a las competencias genéricas, de manera de alinearse institucionalmente a la Universidad.

Las asignaturas de Enfermería y las transversales, integran las competencias genéricas a las líneas de formación, y una línea de integración cuyo propósito es poner al servicio de los estudiantes, experiencias formativas a través de la utilización de metodologías activas como aprendizaje basado en problemas o análisis de casos, de manera de fomentar la integración de conocimientos interdisciplinarios, desarrollo de competencias genéricas, en forma transversal, como la ética, responsabilidad social, el trabajo en equipo, liderazgo y habilidades de comunicación a lo largo de su trayectoria de formación.

El proceso de evaluación por un currículum de competencias considera como principios, desempeño del/la estudiante en el contexto o en un campo de simulación, y permita utilización de conocimientos, habilidades y actitudes integradas en la competencia, para así acceder al siguiente nivel de formación. La evaluación de competencias en distintas instancias de un proceso y en contextos reales de desempeño requiere disponer de suficientes evidencias que permitan evaluar.

Utiliza dos tipos de evidencias:

Evidencias de desempeño: aluden al comportamiento por sí mismo, en situaciones de simulación o reales. Implican el uso de las competencias en la resolución de problemas, en situaciones o espacios relacionados con ámbitos de desempeño profesional. Se centran en la actuación del sujeto.

Evidencias de conocimiento: aquellas que se relacionan con la construcción de conocimientos, teorías, principios, conceptualizaciones, representan un punto de partida para la construcción de aprendizajes posteriores.

De acuerdo con esto, es fundamental distinguir la competencia de los criterios de desempeño, para derivarla secuencialmente a comportamientos observables y valorables. De esta forma, las competencias genéricas y específicas marcan la meta a la que se pretende llegar.

Los criterios de evaluación deben especificar detalladamente cuándo se considera que la persona ha alcanzado una competencia determinada. Los criterios de evaluación deben especificar detalladamente cuándo se considera que la persona ha alcanzado una competencia determinada.

La evaluación de los resultados de aprendizajes tiene como propósito fundamental en el nuevo currículo Enfermero:

- a) La formación de acuerdo con el Perfil Profesional Enfermero.
- b) La promoción entre los distintos niveles de competencias.

De acuerdo con la evaluación por competencias existen dos procedimientos para clasificarla, momento en la cual se lleva a cabo: inicial, procesual y final y de acuerdo a quien lo realiza: autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación.

LA ESTRUCTURA DEL CURRÍCULO

Contiene la definición general del profesional a formar:

La/el egresada/o de la carrera de Enfermería de la Universidad de Magallanes es un profesional de la salud con competencias y habilidades, tanto del área científico-técnica como de la humanista, para asumir la responsabilidad de la Gestión del Cuidado de la persona, familia y comunidad en diferentes contextos sociales y culturales, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población.

De acuerdo con el artículo 113 del Código Sanitario de la República de Chile, promulgado el 16 de diciembre de 1997 "los servicios profesionales de la/el enfermera/o comprenden al Gestión del Cuidado relativo a la profesión, mantención, restauración de la salud y prevención de enfermedades o lesiones. Estos servicios también comprenden la ejecución de acciones derivadas del diagnóstico y tratamiento médico y el deber de velar por la mejor administración de los recursos de asistencia para el paciente".

A lo largo de la formación profesional se promueve el desarrollo de habilidades de liderazgo y capacidad de trabajo en equipo, de innovar y adaptarse a los cambios, manteniendo una actitud de aprendizaje continuo, y evidenciando los valores y principios humanistas de la Universidad.

Al término de su formación la/lo egresada/o de Enfermería estará en condiciones de desenvolverse con efectividad y eficiencia en los diversos dominios de su formación profesional.

En el accionar de los dominios profesionales de Enfermería, el egresado pondrá en ejercicio competencias genéricas o transversales, mediante las cuales activará un conjunto de habilidades, actitudes y destrezas que se desarrollan en todos los dominios del perfil de egreso de manera transversal, potenciando desarrollo integral y el desempeño profesional del egresado de Enfermería, como parte de la trayectoria de aprendizaje. Su formación les permitirá actuar de forma creativa y eficaz frente a las exigencias de la profesión y de la sociedad a la cual sirve, permitiéndole ejercer en ambientes caracterizados por su complejidad, incertidumbre, dinamismo y competitividad. De esta manera, se espera que esta formación le permita actuar con probidad, autonomía, responsabilidad, capacidad crítica y reflexiva, principios declarados por la Universidad de Magallanes.

Fines de la carrera:

Para el cumplimiento de las tareas que la/el futuro Profesional de Enfermería deberá asumir en el Sistema de Salud Público y Privado y en otros espacios en que se materializa la Enfermería, la carrera se focalizará en el desarrollo de capacidades asociadas al desempeño, para orientar el proceso de aprendizaje de las/los estudiantes y facilitarles la adquisición de estructuras conceptuales de conocimiento y el desarrollo de destrezas y habilidades de pensamiento para procesar la información y comunicarla.

Formular y desarrollar procesos de enseñanza-aprendizaje adecuados a los distintos contextos socio-culturales, estimulando el liderazgo en la gestión. Trabajar en equipo con otros profesionales, en la adaptación y desarrollo de un currículum relevante y pertinente.

Participar en proyectos de investigación e innovación correspondientes al área de Salud.

Tomar decisiones profesionales eficaces en la resolución de problemas de salud de personas y grupos, sustentados en conocimientos de las ciencias de la Enfermería. Investigar a partir de las prácticas formativas con el fin de mejorar el desempeño y contribuir a optimizar la calidad de los servicios de Salud y de vida de las personas. Participar en el proceso continuo de mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades.

Objetivo General: Formar un profesional de la Salud Enfermera/o con disposición al perfeccionamiento continuo, capacidad de permanente desarrollo personal, profesional, científico y técnico, con conocimientos de la Ciencia de la Enfermería y de las técnicas que aplica, de amplia formación humana orientada por la ética en su desarrollo personal y profesional y el de su entorno alrededor del concepto de la dignidad humana. Propiciar en las/los

estudiantes una formación integral, social, científico- humanista centrada en los dominios fundamentales referidos al desempeño profesional de la/el Enfermera/o, que permitan al/la egresado/a contribuir, competente y éticamente, en la solución de problemas que emergen en el área de la Salud.

El Perfil de Egreso de la Carrera, considera las siguientes competencias y niveles de desempeño:

Competencias Genéricas

Competencias	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
G2. Habilidades interpersonales.	Demuestra asertividad y empatía al relacionarse con sus pares.	Demuestra asertividad y empatía al relacionarse con sus pares, académicos y personal de apoyo a la docencia.	Demuestra asertividad y empatía al relacionarse con sus pares, académicos, personal de apoyo a la docencia ,miembros de las comunidades en que desarrolla sus procesos de práctica.
G3. Responsabilidad social y compromiso ciudadano.	Desarrolla, en los tiempos establecidos, las acciones solicitadas para favorecer a personas o grupos necesitados.	Desarrolla, en los tiempos establecidos, las acciones solicitadas. para favorecer a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea.	Desarrolla, en los tiempos establecidos, acciones autoimpuestas para favorecer a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea social.
G4. Capacidad de abstracción, análisis y síntesis.	Extrae, relaciona, y presenta información, en forma clara y comprensible sobre diversos temas, evidenciando una construcción personal de ideas.	Extrae, relaciona, interpreta, y presenta información, en forma clara y comprensible sobre diversos temas y situaciones, evidenciando una construcción personal de ideas.	Extrae, relaciona, interpreta, organiza y presenta información, lógica y comprensible sobre diversos temas, situaciones y problemas, evidenciando una construcción personal de ideas.
G5. Habilidad para buscar, procesar y analizar información procedente de diversas fuentes.	Busca, procesa y analiza información proveniente de diversas fuentes, solicitada por sus docentes.	Busca, procesa y analiza información proveniente de diversas fuentes, solicitada por sus docentes y complementada desde su propia iniciativa.	Busca, procesa y analiza autónomamente información proveniente de diversas fuentes.
G6. Capacidad de comunicación oral y escrita.	Se comunica en forma oral y escrita, mediante mensajes coherentemente elaborados. Se comunica en forma oral y escrita, mediante discursos y textos coherentemente elaborados.	Se comunica en forma oral y escrita, mediante discursos y textos coherentemente elaborados y fundamentados, demostrando empatía y asertividad ante su interlocutor o lector.	Se comunica en forma oral y escrita mediante, discursos y textos coherentemente elaborados y fundamentados, demostrando empatía y asertividad ante su interlocutor o lector y un estilo comunicativo personal.

Competencias	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
G7. Capacidad de comunicación en un segundo idioma.	Se comunica, usando un segundo idioma, en forma oral y escrita, mediante intercambios verbales cotidianos y textos sencillos.	Se comunica, usando un segundo idioma, en forma oral y escrita, argumentando ideas de cierta complejidad.	Se comunica, usando un segundo idioma, en forma oral y escrita, argumentando ideas de cierta complejidad en contextos diversos.
G8. Habilidades en el uso de las tecnologías de la información y de la comunicación.	Crea y administra correctamente archivos, generando documentos con procesador de texto, planillas de cálculo y Power Point. Navega en Internet y utiliza correctamente el correo electrónico.	Utiliza y combina distintos programas como procesador de texto, planillas de cálculo, plantillas de presentación, y dispositivos periféricos, para desarrollar productos multimediales de mediana complejidad.	Utiliza las habilidades desarrolladas en este ámbito, como base para construir otros conocimientos para el uso de las nuevas tecnologías de Información y Comunicación (TICs).
G9. Capacidad para aplicar los conocimientos en la práctica.	Aplica sus conocimientos en situaciones reales.	Aplica sus conocimientos para resolver problemas reales.	Aplica estratégicamente sus conocimientos para resolver problemas.
GP1*Compromiso ético: Evidencia en sus actuaciones profesionales un comportamiento concordante con el marco ético y legal.	Reconoce el marco legal y las regulaciones éticas inherentes al rol de Enfermería en su ejercicio profesional.	Aplica las normativas ética y legal inherentes al rol de Enfermería en su ejercicio profesional.	Toma decisiones y ejerce sus funciones profesionales en conformidad con los dictámenes éticos y legales inherentes al rol de Enfermería en su ejercicio profesional.
GP2. Liderazgo y trabajo en equipo: Evidencia en sus actuaciones su capacidad de influencia en todas las personas involucradas, para el logro de la calidad de los cuidados.	Toma iniciativas que sabe comunicar a los demás, para el logro de la calidad de los cuidados enfermeros.	Propicia y compromete funciones en terceros para el cumplimiento de la calidad de los Cuidados enfermeros.	Ejerce influencia en su entorno que favorece el logro de los objetivos deseados para asegurar la calidad de los Cuidados Enfermeros.

* Esta competencia equivale a la competencia sello institucional” Compromiso ético”

Competencias Específicas:

Competencias	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
E1. Proporciona Cuidados Enfermeros: Proporciona Cuidados Enfermeros integrales a las personas y familias, orientados al mantenimiento de condiciones favorables de vida y de muerte, basados en una relación de ayuda. Considera el ciclo de vida, los niveles de prevención y de atención en salud, de acuerdo a bases teóricas propias de la disciplina.	Comprende las bases teóricas, modelos, teorías y filosofías propias de la disciplina enfermera para otorgar Cuidados integrales a las personas y familias, considerando el ciclo de vida y los niveles de prevención y de atención.	Otorga cuidados Enfermeros a personas y familias sanas, en riesgo y con problemas de salud de mediana complejidad, integrando saberes teóricos y prácticos.	Otorga cuidados Enfermeros a personas, familias y comunidad, sanas, en riesgo y con problemas de salud de mediana y alta complejidad, integrando saberes teóricos y prácticos.

E2. Gestiona Cuidados Enfermeros: Gestión a Cuidados Enfermeros de calidad en una unidad, servicio y/o programa, tanto en el contexto intra como extrahospitalario velando por la eficiencia en la administración de recursos y asistencia para el usuario, familia y comunidad.	Identifica el proceso administrativo para la gestión del Cuidado Enfermero.	Planifica y organiza eficientemente los recursos asistenciales para el cuidado enfermero.	Gestiona el Cuidado Enfermero en los diferentes sistemas de Enfermería aplicando el proceso administrativo con enfoque de calidad total.
E3. Contribuye al desarrollo del conocimiento desde la Enfermería: Contribuye al desarrollo del conocimiento en el ámbito de la salud desde su disciplina a través de la investigación, asegurando la calidad del cuidado enfermero, basado en la evidencia científica.	Identifica los distintos paradigmas de investigación para la generación y desarrollo del conocimiento en el ámbito de la salud desde su disciplina.	Diseña proyectos de investigación en Enfermería y/o salud, para proporcionar evidencias que aseguren la calidad del Cuidado Enfermero y contribuyan al desarrollo del conocimiento en el ámbito de la salud desde su disciplina.	Ejecuta proyectos de investigación en Enfermería y/o salud, para proporcionar evidencias que aseguren la calidad del Cuidado Enfermero y contribuir al desarrollo del conocimiento en el ámbito de la salud desde su disciplina.
E4. Actúa como agente educacional: Utiliza la educación en el desempeño de su rol profesional para el mantenimiento y desarrollo de las condiciones favorables de vida de las personas.	Reconoce la educación como una herramienta para el ámbito de la promoción y prevención en personas sanas, familias y comunidad, para el mantenimiento y/o desarrollo de condiciones favorables de vida.	Planifica y ejecuta programas educativos dirigidos a personas sanas, en riesgo y enfermas, familias y comunidad para el mantenimiento y/o desarrollo de condiciones favorables de vida.	Planifica y ejecuta programas educativos a personas sanas, en riesgo y enfermas, familias y comunidad para el mantenimiento y/o desarrollo de condiciones favorables de vida, abordando también las necesidades educativas del equipo de Enfermería, voluntarios y otros actores relevantes de la comunidad.

(*) Las competencias y núcleos temáticos que considera la asignatura institucional de la Universidad y entorno, se encuentran incorporadas transversalmente en las asignaturas profesionales de la carrera de Enfermería.

PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA. VIGENTE AL 2023

Primer semestre, asignaturas	Requisitos
Enfermería como ciencia del cuidado	Ingreso
Biología celular	Ingreso
Anatomía	Ingreso
Química general y orgánica	Ingreso
Computación básica	Ingreso
Comunicación efectiva	Ingreso
Nivelación de competencias básicas I	Ingreso
TOTAL SCT/ TP/TA	30/ 17 /13
Segundo semestre, asignaturas	
Procesos afectivos y cognitivos de la persona	Ingreso
Filosofías, modelos conceptuales y teorías de Enfermería	Enfermería como ciencia del cuidado

Histoembriología	Anatomía - Biología celular
Bioquímica	Biología celular- química general y orgánica
Persona y su entorno sociocultural	Ingreso
Salud pública y epidemiología	Enfermería como ciencia del cuidado
Inglés 1	Ingreso
Nivelación de competencias básicas II	Nivelación de competencias básicas I
TOTAL SCT/ TP/TA	30 / 16 / 14
Tercer semestre, asignaturas	
Gestión de Cuidados de la familia y comunidad I	Persona y su entorno sociocultural- Procesos afectivos y cognitivos de la persona
Infectología clínica	Bioquímica
Fisiología	Histoembriología – Bioquímica
Educación en salud	Persona y su entorno sociocultural- Procesos afectivos y cognitivos de la persona
Seminario integrador I	Filosofías, modelos conceptuales y teorías en Enfermería-Histoembriología
Información y construcción del conocimiento	Ingreso
Inglés II	Inglés I
TOTAL SCT/ TP/TA	30/ 15 /15
Cuarto semestre, asignaturas	
Gestión de Cuidados de la familia y comunidad II	Gestión de cuidados de la familia y comunidad I Educación en Salud
Fisiopatología	Fisiología -Infectología clínica
Farmacología	Fisiología -Infectología clínica
Gestión de cuidados del adulto y adulto Mayor I	Fisiología-Educación en salud
Liderazgo y gestión en Enfermería I	Gestión de cuidados de la familia y comunidad I
Bioestadística	Salud pública y epidemiología
TOTAL SCT/ TP/ TA	30/ 16 / 14
Quinto semestre, asignaturas	
Gestión de cuidados del niño y adolescente I	Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor I Gestión de cuidados de la familia y comunidad II
Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor II	Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor I Fisiopatología Farmacología
Paradigma de investigación cuantitativa	Bioestadística
Seminario integrador II	Seminario integrador I Fisiopatología Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor I
Inglés III	Inglés II
TOTAL SCT/ TP/ TA	30 / 16 / 14
Sexto semestre, asignaturas	
Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor III	Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor II Seminario Integrador II
Gestión de cuidados en salud Mental	Gestión de cuidados del niño y adolescente I
Liderazgo y gestión en Enfermería II	Liderazgo y gestión en Enfermería I
Paradigma de investigación Cualitativa	Paradigma de investigación cuantitativa
Ética en Enfermería	Gestión de cuidados del niño y adolescente I

	Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor II
TOTAL SCT/ TP/ TA	30 / 16 /14
Séptimo semestre, asignaturas	
Gestión de cuidados del Niño y adolescente II	Gestión de cuidados del niño y adolescente I- Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor III Ética en Enfermería
Investigación en Enfermería I	Gestión de cuidados del Adulto y Adulto mayor III Paradigma de investigación cualitativa
Gestión de proyectos de promoción en salud	Liderazgo y gestión en Enfermería II
Seminario integrador III	Gestión de cuidados del Adulto y Adulto Mayor III Gestión de cuidados de Salud Mental
Bioética	Ética en Enfermería Gestión de cuidados del adulto y Adulto Mayor III
Seminario de actualización I	Paradigma de Investigación Cualitativa
TOTAL SCT/ TP/ TA	30 / 16 / 14
Octavo semestre, asignatura	
Gestión de cuidados del adulto en situaciones críticas y de urgencias	Gestión de cuidados del Adulto y Adulto Mayor III Seminario integrador III Bioética
Gestión de cuidados en salud mental y psiquiatría	Gestión de cuidados en salud mental Bioética
Investigación en Enfermería II	Investigación en Enfermería I
Liderazgo y gestión en Enfermería III	Liderazgo y gestión en Enfermería II
Seminario de actualización II	Seminario de actualización I
TOTAL SCT/ TP/ TA	30 / 14 /16
Noveno semestre, asignaturas	
Internado profesional para la gestión del cuidado enfermero I	Tener aprobadas todas las asignaturas hasta el octavo semestre
Seminario de profundización I	Tener aprobadas todas las asignaturas hasta el octavo semestre
TOTAL SCT/ TP/ TA	30 / 21 / 9
Décimo semestre, asignaturas	
Internado Profesional para la gestión del cuidado enfermero II	Internado profesional para la gestión del cuidado I
Seminario de profundización II	Internado profesional para la gestión del cuidado enfermero I Seminario de profundización I
Total SCT/TP/TA	30 / 21 / 9
CRÉDITOS PLAN	300 / 168 / 132

PROGRAMA DE ASIGNATURA: ÉTICA EN ENFERMERÍA

Período de vigencia: 2023

La disciplina de la ética en enfermería se organiza en el tercer año y sexto semestre de la carrera, con 58 horas presenciales y 58 horas autónomas (construcción del conocimiento en estudio independiente), es de carácter obligatoria, semestral, presencial, autónoma, y específica del área de formación profesional, se dicta en el tercer año y segundo semestre del pregrado.

Tipo de Curso: Esta asignatura pertenece al ámbito de formación profesional, de flexibilidad obligatoria.

Requisitos: Gestión de cuidados del niño y adolescente I - Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor II.

Co-requisitos: Gestión de cuidados del adulto y adulto mayor III. Gestión de cuidados en Salud Mental. Liderazgo y Gestión en enfermería II. Paradigma de investigación cualitativa.

La asignatura tiene como propósito que los estudiantes comprendan los lineamientos y principios éticos que deben regir su accionar como parte del equipo de salud, asumiendo responsabilidad ética y social, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población para asegurar el bienestar de los usuarios, complementado con la legislación vigente, que resguarda la calidad de la atención de salud del usuario.

La asignatura contribuirá a las siguientes competencias de perfil del usuario:

La asignatura contribuye a las siguientes competencias del perfil de egreso:

Competencias involucradas en la asignatura	Nivel de desempeño
G3 Responsabilidad social y compromiso Ciudadano.	N2 Desarrolla, en los tiempos establecidos, acciones solicitadas para favorecer a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea social.
G4 Capacidad de abstracción, análisis y síntesis.	N3 Extrae, relaciona, interpreta y presenta información en forma clara y comprensible sobre diversos temas y situaciones evidenciando una construcción personal de ideas.
GP1 Evidencia en sus actuaciones profesionales un comportamiento concordante con el marco ético y legal.	N2 Aplica la normativa ética y legal inherente al rol de enfermería en su ejercicio profesional.

Descriptor de Asignatura:

Esta asignatura permite potenciar el desarrollo de un pensamiento reflexivo frente a los diferentes escenarios de carácter ético que se originan en la práctica clínica, a través de la integración y aplicación de saberes científicos y humanistas que impacten y humanicen la atención en salud.

Aprendizajes esperados de esta asignatura son:

- 1) Demuestra comprender las bases éticas y jurídicas que repercuten en el desarrollo profesional enfermero, presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos.
- 2) Aplica la normativa ética y legal inherente al rol de enfermería en su ejercicio profesional.

- 3) Presenta soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos para resolver problemas reales.

Síntesis de Aprendizajes esperados :

1. Demuestra comprender las bases éticas y jurídicas que repercuten en el desarrollo profesional enfermero, presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos.

Núcleos temáticos:

Conceptuales: Señala la relación de la Ética con otras disciplinas: Deontología, Derecho, Legislación, Bioética y Enfermería. La dimensión moral del sujeto: Estructura, contenidos, desarrollo moral, valores y normas morales. Los fundamentos de la moral y Teorías éticas.

Procedimental. Realiza búsqueda de evidencias científicas sobre temas tratados. Analiza textos de forma grupal. Incorpora los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo. Visiona películas relacionadas a la dignidad de las personas, participando en el análisis y presentación oral de manera grupal.

Actitudinal. Trabaja en equipo con precisión según orientaciones entregadas.

Metodologías: utiliza clases expositivas con discusión socializada. Trabajo grupal, Talleres. Cine – Fórum- Aprendizaje colaborativo- Elaboración de ensayos.

Criterios de evaluación: Define de manera diferenciada conceptos de ética, moral, Deontología, Derecho, Legislación, Bioética. Reconoce y analiza las características éticas y morales de las personas en su desarrollo moral, en un contexto plural y diverso. Identifica teorías éticas.

2. Aprendizajes esperados: Aplica la normativa ética y legal inherente al rol de enfermería en su ejercicio profesional.

Relativo a los núcleos temáticos:

Conceptuales: El ordenamiento jurídico: Principios Constitucionales, leyes orgánicas, ordinarias, decretos. Legislación sanitaria y derechos humanos de los pacientes.

Procedimental: Realiza búsquedas de evidencias científicas de sobre temas tratados .

Analiza textos de forma grupal. Integra los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo.

Realiza análisis de casos.

Actitudinal: Trabaja de manera comprometida y responsable.

Metodología: Clases expositivas con discusión socializada. Análisis de textos. Realiza análisis de casos.

Criterios de evaluación: Reconoce la Ley Sanitaria.

3. Aprendizajes esperados: Formula soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos para resolver problemas reales.

Relativo a los núcleos temáticos:

Conceptuales

Evolución de la relación sanitaria y su relación con los códigos deontológicos de la disciplina.

Ley de derechos y deberes del paciente vinculados a la atención en salud. Responsabilidad y ejercicio profesional. Comité de ética asistencial y sus metodologías. Metodologías deliberativas.

Procedimental

Analiza textos de manera grupal. Realiza esquemas sobre temas tratados. Integra los conocimientos obtenidos en informes. Analiza y desarrolla metodologías deliberativas en estudio de casos. Presentaciones orales de estudios de casos.

Actitudinal

Trabaja de manera rigurosa, comprometida y responsable.

Metodologías de enseñanza /aprendizaje consideran el uso de variadas estrategias pedagógicas como: clases expositivas con discusión socializada. Lectura y Análisis de textos. Resolución de casos. Lectura autónoma del estudiante dirigida a casos de problemas de ética con los pacientes.

Trabajo en equipo. Presentación de talleres sobre la Ley de derechos y deberes del paciente.

Criterios de Evaluación: Reconoce la ley de Deberes y Derechos de los pacientes. Relaciona la confidencialidad y el consentimiento informado en la atención de salud. Demuestra en su actuar profesional el consentimiento informado y la confidencialidad de la información entregada. Identifica el concepto de Comité ético. Reflexiona acerca del rol de los comités de ética en el quehacer asistencial. Desarrolla y aplica metodología deliberativa.

Dirección de Docencia . Unidad de Diseño y Evaluación Curricular (p.5 a 7).

Sistema de Evaluación: Aprendizajes esperados:

1. Demuestra comprender las bases éticas y jurídicas que repercuten en el desarrollo profesional enfermero, presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos. La Evaluación comprende:
Prueba de conocimientos N° 1 - Informe escrito individual Informe escrito N° 1
Exposición/ presentación oral con pauta de cotejo grupal N° 1.
2. Aplica la normativa ética y legal inherente al rol de enfermería en su ejercicio profesional
Evaluación: Prueba de conocimientos N° 1 Informe escrito +
Exposición/presentación oral (pauta de cotejo) grupal .
3. Formula soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos para resolver problemas éticos reales.
Evaluación: Prueba de conocimientos N° 2. Informe escrito (rubrica)
Exposición/presentación oral (pauta de cotejo) grupal.
La evaluación contempla: Pruebas de conocimiento N° 1-2: 40% cada una/
Talleres: 20% - 40%-40%-20%=100%

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía Obligatoria	• Gracia, Diego. Fundamentos de Bioética. Tricastela 2008 3a. Ed. • Escriba, A; Pérez, R.; Villalón, R. Bioética fundamento y dimensión práctica Mediterráneo 2008 1a. Ed.
Bibliografía Complementaria	• Sapag-Hagar, Mario. Bioética: al encuentro de una conciencia. Universidad de Chile. Centro Interdisciplinarios de Estudios de Bioética 2009 • Ugarte Godoy, J.J. El derecho de la vida: el derecho a la vida bioética y derecho. Jurídica de Chile 2006 1a. Ed.
Enlaces www	• Ajs.es [sede web]. Santiago de Compostela: Asociación juristas de la salud; Disponible en: www.ajs.es • Aebioética.org [sede web]. Murcia: Asociación española de bioética y ética médica (AEBI); Disponible en http://www.aebioetica.org • Dialnet [base de datos en Internet]. Logroño: Universidad de la Rioja. Disponible en: www.dialnet.unirioja.es • Ética de los Cuidados, Disponible en: http://www.index-f.com/eticuidado/php • Biblioteca Congreso Nacional en : http://www.leychile.cl/Consulta • Biblioteca Digital CECOVA en: http://www.bibliotecadigitalcecova.com/contenido/revistas/cat6/pdf/libro_75.pdf

ASIGNATURA BIOÉTICA

Período de vigencia: 2019

Esta asignatura pertenece al ámbito de formación de la Carrera de Enfermería, de flexibilidad obligatoria, de modalidad presencial y duración semestral, es desarrollada en el cuarto año, primer semestre, cumple con 58 horas presenciales y 58 horas autónomas (construcción del conocimiento en estudio independiente).

Presentación de la Asignatura: Esta asignatura permitirá que los estudiantes comprendan los lineamientos y principios éticos que deben regir su accionar como parte del equipo de salud, con las competencias y habilidades en el área humanista asegurando el bienestar de las personas, familia y comunidad en distintos contextos sociales y culturales, complementado con la legislación vigente, que resguarda la calidad de la atención de salud del usuario. Contribuye a las siguientes competencias del perfil de egreso:

Competencias involucradas en la asignatura	Nivel de desempeño
GP1 Evidencia en sus actuaciones profesionales un comportamiento concordante con el marco ético y legal.	N3 Toma decisiones y ejerce sus funciones profesionales en conformidad con los dictámenes éticos y legales inherentes al rol de enfermería en su ejercicio profesional.
G4 Capacidad de abstracción, análisis y síntesis.	N3 Extrae, relaciona, interpreta, organiza y presenta información, lógica y comprensiblemente sobre diversos temas, situaciones y problemas, evidenciando una construcción personal de ideas.
G5 Habilidad para buscar, procesar y analizar información procedente de diversas fuentes.	N3 Busca, procesa y analiza autónomamente información proveniente de diversas fuentes.

Descriptor de competencias (metas de la asignatura)

Asignatura del cuarto año del primer semestre, es una asignatura específica del área de formación profesional, presencial y autónoma, que tiene como propósito que los estudiantes comprendan los

lineamientos y principios éticos que deben regir su accionar como parte del equipo de salud, para asegurar el bienestar de los usuarios. Permite potenciar el desarrollo de un pensamiento reflexivo frente a los diferentes escenarios de carácter ético que se originan en la práctica clínica, a través de la integración y aplicación de saberes científicos y humanistas que impacten y humanicen la atención en salud.

Los aprendizajes esperados de esta asignatura son:

1. Aplica los principios bioéticos a la práctica enfermera presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos favoreciendo a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea social.
2. Gestiona los cuidados garantizando el derecho a la dignidad, privacidad intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia, en función tanto de los niveles de salud, edad, género, diferencias culturales, grupo étnico, creencias y valores de las personas, como de los diferentes planes, estrategias y/o procesos desarrollados desde el ámbito de la administración sanitaria.
3. Expresa a nivel oral y/o escrito los posicionamientos personales y grupales ante situaciones y problemas éticos, respetando opiniones evidenciando una construcción personal de ideas.
4. Justifica y argumenta la defensa de los derechos de los pacientes identificado distintos tipos culturas, creencias y normas de los pacientes, que determinan sistemas de valores distintos.

SINTESIS DE APRENDIZAJES ESPERADOS EN LA ASIGNATURA BIOÉTICA

Aprendizajes esperados	Núcleos temáticos	Metodología	Criterios de evaluación
1. Aplica los principios bioéticos a la práctica enfermera presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos, favoreciendo a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea social.	Conceptuales: Conceptos generales: Bioética y enfermería, sus principios. Derechos fundamentales del ser humano. Características del quehacer bioético. Procedimentales: Realiza búsqueda de evidencias científicas sobre temas tratados. Analiza textos, de forma grupal. Incorpora conocimientos obtenidos en informe/ ensayos. Valoriza película relacionada a la dignidad de las personas, participando en el análisis y presentación oral de manera grupal. Actitudinales: Trabaja en equipo con precisión según las orientaciones entregadas.	Clases expositivas con discusión socializada - Cine - Fórum-Trabajo grupal, talleres- Aprendizaje colaborativo.	Define Bioética; reconoce los cuatro principios bioéticos; reconoce la relevancia de cada principio en su labor; maneja los conceptos de bioética y sus principios, conoce los derechos fundamentales del ser humano aplicándolos en su rol profesional.
2. Gestiona los cuidados garantizando el derecho a la dignidad, privacidad intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia, en	Conceptuales: Derechos y deberes de los usuarios de los servicios de salud, la dignidad humana, intimidad, privacidad y confidencialidad, uso de consentimiento informado	Clases expositivas con discusión socializada-análisis de textos, cine, fórum. Trabajo grupal. Talleres,	Reconoce la Ley de derechos y deberes del paciente, la importancia de la comunicación, confidencialidad y del consentimiento informado en la atención

función tanto de los niveles de salud, la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores de las personas, como de los diferentes planes, estrategias y/o procesos desarrollados desde el ámbito de la administración sanitaria.	reconociendo la valoración de capacidad y competencia del paciente, comunicación y claves de la información, orden de no reanimación, testamentos vitales, consentimiento en la práctica del cuidado, problemas éticos de la práctica de Enfermería tales como: decisiones de sustitución y respeto a las creencias, problemas éticos del final de la vida, enfermo terminal, problemas Éticos del principio de la vida, aborto, experimentación clínica y enfermería. Procedimentales: realiza búsqueda de evidencias científicas sobres temas tratados, analiza textos de forma grupal, incorpora los conocimientos obtenidos en informe tipo ensayo, analiza casos de forma grupal, participa de dramatizaciones, observa película relacionada a temas conceptuales planteados, participando en el análisis y desarrollo de guía de manera grupal. Actitudinal: trabaja en equipo de manera comprometida y responsable.	aprendizaje colaborativo.	de salud. Conocer los diferentes problemas éticos en los que se ve enfrentado la práctica de Enfermería, e instaura en su actuar profesional el consentimiento informado y la confidencialidad de la información entregada.
3. Expresa a nivel oral y/o escrito los posicionamientos personales y grupales ante situaciones y problemas éticos, respetando opiniones evidenciando una construcción personal de ideas.	Conceptuales: Comité de ética Institucional, metodologías deliberativas. Procedimental: Analiza textos de manera grupal, realiza esquemas sobres temas tratados.- Incorpora los conocimientos obtenidos en un mapa conceptual.-Analiza y desarrolla metodologías deliberativas en estudio de casos, presenta el análisis de forma oral. Actitudinal: Trabaja de manera rigurosa, comprometida y responsable ante las situaciones de aprendizaje.	Clases expositivas con discusión trabajos grupales, aplicación de metodologías deliberativas, estudio de casos.	Reconoce el concepto de Comité Ético, reflexiona acerca del rol de los comités de ética en el quehacer asistencial, desarrolla y aplica metodología deliberativa.
4. Justifica y argumenta la defensa de los derechos de los pacientes identificado	Conceptual: La humanización en el sistema sanitario.	Clases expositivas con discusión	identificar las acciones relacionadas a la humanización en salud

distintos tipos culturas, creencias y normas que determinan sistemas de valores distintos.	Procedimental: analiza textos de manera grupal, realiza informe escrito tipo ensayo de forma grupal, valoriza película relacionada a temas conceptuales planteados, analiza y desarrolla guía de manera grupal, participa de presentaciones orales. Actitudinal: Evidencia un comportamiento ético y humanista al aplicar los conceptos de humanización en salud.	socializada, trabajos grupales, cine, fórum.	en el marco de la reforma de salud en Chile, reconoce el concepto de muerte digna, reflexiona acerca del rol del equipo de salud en la humanización.
--	--	--	--

IV. SISTEMA DE EVALUACIÓN:

<i>APRENDIZAJES ESPERADO</i>	<i>EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE</i>
1. Aplica los principios bioéticos a la práctica enfermera presentando soluciones a situaciones relacionadas con planteamientos éticos favoreciendo a personas o grupos necesitados, comprometiendo a otros ciudadanos en esta tarea social.	Prueba de conocimientos N° 1 Taller: Informe escrito grupal Taller: Exposición
2. Gestiona los cuidados garantizando el derecho a la dignidad, privacidad intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia, en función tanto de los niveles de salud, la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores de las personas, como de los diferentes planes, estrategias y/o procesos desarrollados desde el ámbito de la administración sanitaria	Prueba de conocimientos N° 1 Taller: Informe escrito grupal Taller: Exposición/
3. Expresa a nivel oral y/o escrito los posicionamientos personales y grupales ante situaciones y problemas éticos, respetando opiniones evidenciando una construcción personal de ideas	Prueba de conocimientos N° 2 Taller: Mapa conceptual grupal Taller: presentación oral Taller: Informe escrito grupal
4. Justifica y argumenta la defensa de los derechos de los pacientes identificado distintos tipos culturas, creencias y normas de los pacientes, que determinan sistemas de valores distintos.	Prueba de conocimientos N° 2 Taller: Exposición grupal Taller: Informe escrito grupal
La evaluación de la asignatura contempla: Pruebas de conocimiento N°1 y N°2: 40% cada una Talleres: Informe escrito + Exposición/presentación oral grupal + Mapa conceptual grupal: 20%+ 40% + 40% + 20% =100%	

V. Bibliografía: Dirección de Docencia .Unidad de Diseño y Evaluación Curricular.

Obligatoria:

Gracia, Diego. Fundamentos de Bioética. Tricastela 2008 3a. Ed. Escriba, A; Pérez, R.; Villalón, R. Bioética fundamento y dimensión práctica Mediterráneo 2008 1a. Ed.

Complementaria:

Sapag-Hagar, Mario. Bioética: al encuentro de una conciencia. Universidad de Chile. Centro Interdisciplinarios de Estudios de Bioética 2009.

Ugarte Godoy, J.J. El derecho de la vida: el derecho a la vida bioética y derecho. Jurídica de Chile 2006 1a. Ed.

Enlaces www: Ajs.es [sede web]. Santiago de Compostela: Asociación juristas de la salud; Disponible en: www.ajs.es

Aebioetica.org [sede web]. Murcia: Asociación española de bioética y ética médica (AEBI); Disponible en <http://www.aebioetica.org>

Dialnet [base de datos en Internet]. Logroño: Universidad de la Rioja. Disponible en: [www.dialnet.unirioja.es-](http://www.dialnet.unirioja.es/)

Ética de los Cuidados, Disponible en: <http://www.index-f.com/eticuidado/php>

Biblioteca Congreso Nacional en : <http://www.leychile.cl/> consulta

Consulta Biblioteca Digital CECOVA en:

http://www.bibliotecadigitalcecova.com/contenido/revistas/cat6/pdf/libro/_75.pdf

**ANEXO B - Carta apoyo a investigación de la directora de la carrera de enfermería.
Universidad de Magallanes – Chile**



Depto.de Enfermería
Dirección

Universidad de Magallanes

PUNTA ARENAS, diciembre 22 de 2022

Carta 36/2022

Doctora
Dulcinea Gizoni Schneider
Universidad Federal de Santa Catarina
Presente

Estimada doctora Gizoni:

Junto con saludarla cordialmente, y a través de la presente me es muy grato informar el apoyo de esta dirección al proyecto de investigación denominado "Formación Ético-Moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile", cuya Co-Investigadora es la Sra. Mireya Triviños Barrientos.

Sin otro particular, le saluda atentamente a Ud.

UNIVERSIDAD DE MAGALLANES
DPTO. ENFERMERIA
MARISOL POPPOVICH OYARZUN
DIRECTORA DEPTO. DE ENFERMERIA(S)

MPO/lao
c.c.: archivo

**ANEXO C - Carta apoyo a investigación Decana Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad de Magallanes, Chile**



*Facultad de Ciencias de la Salud
Decanato*

Universidad de Magallanes

Avenida Bulnes N°01855 - Casilla 113-D - Teléfono (56) 612299650 - Punta Arenas - Chile - <http://www.umag.cl>

*PUNTA ARENAS, Diciembre 22 de 2022
Carta 13/FCS- 2022*

**DRA. DULCINEIA GHIZONI SCHNEIDER
UNIVERSIDAD FEDERAL DE SANTA CATARINA
BRASIL**

De mi consideración:

La saludo cordialmente y a través de la presente me es muy grato informar el apoyo de este Decanato al Proyecto de Investigación denominado "Formación ético-moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile" cuya Co-Investigadora es la Sra. Mireya Triviños Barrientos.

Sin otro particular, se despide atentamente,



*Dra. María Cristina Furrianeza Llana
Decana
Facultad Ciencias de la Salud
Universidad de Magallanes*

*MFLL/igp
c.c.: - Archivo*

**ANEXO D - Certificado autorización a investigación - Comité de Ética Científico,
Universidad de Magallanes, Chile**



Avenida Bulnes N°01855 - Teléfono (56) 612299783 - Punta Arenas - Chile - [http:// www.umag.cl](http://www.umag.cl)

Punta Arenas, abril 06 de 2023

CERTIFICADO N° 008/CEC-UMAG/2023

*Habiéndose constituido el CEC-UMAG y una vez revisado el proyecto asignado con el N° 002/SH/2023 se verifica que el estudio cumple con los criterios éticos que permiten el resguardo del respeto y la dignidad de los probandos, en virtud de ello, este comité otorga **Aprobación** del proyecto de investigación:*

Nombre del proyecto	Formación Ético moral en Estudiantes de Enfermería en la Universidad de Magallanes Chile: Estudio de Caso
Investigador responsable	Dra. Dulcinéia Ghizoni Schneider
Co investigador	Sra. Mireya Triviños Barrientos
Institución patrocinante	Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil
Institución responsable	Universidad de Magallanes, Chile



Dra. E. Mariela Alarcón Bustos
Presidenta CEC
Universidad de Magallanes

MAB/gjp
 Incl.: Consentimiento Informado aprobado
 c.c.: Archivo