

Efectividad de propuesta educativa en bioética para adolescentes de secundaria básica.

García Raga Mónica¹

Rodríguez García Manuel de Jesús²

Coto Batista Tamara³

Linares Rodríguez Annia⁴

Suárez Rondón Mariela⁵

¹ Especialista de primer y segundo grado en Pediatría. Especialista en Docencia Universitaria. Máster en atención integral al niño. Profesora e Investigadora auxiliar. Universidad Ciencias Médicas de Granma, Filial de Ciencias Médicas “Dr. Efraín Benítez Popa”. Bayamo, Cuba, correo monicagara.grm@infomed.sld.cu

² Estudiante de cuarto año de Medicina. Universidad Ciencias Médicas de Granma, Filial de Ciencias Médicas “Dr. Efraín Benítez Popa”. Bayamo, Cuba, correo monicagara.grm@infomed.sld.cu

³ Especialista de primer grado en Pediatría. Máster en atención integral al niño. Asistente. Universidad Ciencias Médicas de Granma, Policlínico Bayamo Oeste. Bayamo, Cuba, correo tcotob@infomed.sld.cu

⁴ Especialista de primer grado en Pediatría. Máster en Nutrición. Asistente. Universidad Ciencias Médicas de Granma, Policlínico “13 de marzo”. Bayamo, Cuba.

⁵ Especialista de primer grado en Pediatría. Máster en Nutrición. Asistente. Universidad Ciencias Médicas de Granma, Hospital Pediátrico “General Milánes”. Bayamo, Cuba.

Resumen:

Introducción: La necesidad educativa bioética emerge y se profundiza en el marco del entramado de situaciones que se suscitan en la adolescencia. **Objetivo:** El objetivo de la investigación fue intervenir con estudiantes de secundaria básica de noveno grado a través de una propuesta educativa con énfasis en lo preventivo-profiláctico y de educación para la salud, desde un enfoque bioético, para contribuir al cuidado integral de su salud, de septiembre 2015 a mayo 2016. **Método:** A través de un cuasiexperimento se trabajó con 30 casos. La estrategia concibió siete actividades educativas que abordaron el cuidado de la salud en vinculo con la educación bioética. Se utilizó el método Delphi y la prueba de los signos para corroborar la validez de los resultados obtenidos. **Resultados:** Con la aplicación de la propuesta educativa se alcanzaron resultados significativos en la incorporación de conocimientos para atender el cuidado integral de la salud en el contexto de las situaciones y problemáticas que se vinculan al tránsito por esta etapa, con una mayor relevancia en el control del embarazo en la adolescencia y en las acciones dirigidas a la prevención del alcoholismo (0<8). **Conclusiones:** Su aplicación resultó efectiva a partir de la validación obtenida por criterio de expertos y los resultados obtenidos con su introducción como práctica educativa en el proceso atencional.

Palabras clave: bioética, adolescencia, educación.

I. INTRODUCCIÓN

La Bioética como disciplina realza el compromiso con la vida humana investida de un nuevo saber ético (1,2) cuestión que de hecho aporta una perspectiva renovada para el cuidado de la salud (3,4). En consecuencia la necesidad educativa bioética emerge y se profundiza en el marco del entramado de situaciones que se suscitan en la adolescencia.

A nivel mundial se desarrollan políticas de salud que centran su atención en la salud integral de las y los adolescentes, orientadas a fortalecer los factores de protección y prevenir los de riesgo, con vistas a incentivar de manera positiva la búsqueda de la identidad, la búsqueda de la independencia y desarrollo de la creatividad, sensibilidad, proyecto de vida, sexualidad y la educación, durante esta etapa vital en la vida del ser humano (5-6).

La situación de los adolescentes cubanos ha sido considerada como favorable en relación con la de los adolescentes de la mayoría de los países subdesarrollados, pero continúan siendo un grupo especial, vulnerable, con problemas y riesgos, al que cada vez se le dedica más atención (6,7). Al efecto se implementan programas y acciones integradas que los benefician de manera priorizada (8).

En este sentido se reconoce el inestimable valor de la educación en bioética en la adolescencia como proceso educativo que abarca actividades orientadas al desarrollo de la actividad valorativa moral, encaminadas al debate de problemas de contenido bioético con la finalidad de contribuir a la formación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores morales que participan en la regulación de las relaciones del individuo consigo mismo, con la sociedad y con la naturaleza (9,10).

En vínculo con lo anterior actualmente se concibe que la propia evolución de la Bioética global de Potter, de la ética aplicada a la salud, de la interculturalidad unido a la necesidad de acudir a los debates sociales, han condicionado el desarrollo de la Bioética, más allá de su enfoque general y clínico, cuestión que permite visualizar mejor las posibilidades de aplicación a la salud pública y a la educación para la salud, aspectos hasta hoy menos tratados, desde la perspectiva bioética (3,11).

La educación en bioética aun constituye un campo poco explorado, máxime en las edades de la adolescencia temprana donde se adoptan nuevas conductas y comportamientos y se forjan los principales estilos de vida. De acuerdo a lo expresado se arribó a la siguiente interrogante: ¿Cómo potenciar el nivel de conocimientos en vínculo con la bioética en las y los adolescentes de noveno grado, en aras de contribuir al cuidado integral de su salud?

El objetivo de la investigación se orientó a intervenir con estudiantes de secundaria básica de noveno grado, a través de una propuesta educativa con énfasis en lo preventivo-profiláctico y de educación para la salud, desde un enfoque bioético en aras de contribuir al cuidado integral de su salud.

II. MÉTODO

Se aplicó una estrategia educativa, sustentada en un estudio cuasiexperimental con el objetivo de intervenir con estudiantes de secundaria básica de noveno grado de la Escuela “30 Aniversario de la Batalla de Guisa”, de Bayamo, a través de una propuesta educativa con énfasis en lo preventivo-profiláctico y de educación para la salud, desde un enfoque bioético, en aras de contribuir al cuidado integral de su salud; durante el periodo de septiembre 2015- mayo 2016. Se tuvo en cuenta el consentimiento informado de los estudiantes participantes en la investigación y el principio de su plena voluntariedad. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado por el peso del estrato, de lo cual se obtuvo una muestra de 30 casos.

Para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de secundaria básica de noveno grado sobre la educación bioética en vínculo con el cuidado integral a la salud se aplicaron test de conocimientos antes y después de la estrategia educativa. Los test fueron estructurados con cuatro preguntas integradas con 3 incisos cada una, que sumaron en su totalidad 12 incisos. La calificación se realizó en base a: 5 (Excelente); 4 (Bien); 3 (Regular); 2 (Mal), según las combinaciones obtenidas, en cada pregunta.

Se definió como mejores resultados las notas obtenidas en el test de salida que fueron cualitativamente superiores a los del test de entrada. Las hipótesis estadísticas asumidas fueron:

Ho: Los resultados de los test de conocimientos sobre la educación bioética en el cuidado integral de la salud fueron iguales o peores, antes y después de la intervención, con la estrategia educativa.

H1: Los resultados de los test de conocimientos sobre la educación bioética en el cuidado integral de la salud fueron mejores, después de la intervención con la estrategia educativa, que antes de intervenir con esta.

La estrategia educativa concibió siete actividades educativas con una duración de 60 minutos cada una, y una frecuencia semanal, para lo cual se dividió la muestra en tres grupos. En las sesiones de trabajo se aplicaron varias técnicas participativas (de presentación, de reflexión, de animación) encaminadas a promover la reflexión y el autoaprendizaje, además de dinamizar el intercambio entre los participantes, a través del aprendizaje cooperativo. Los temas incluyeron las generalidades de la educación bioética desde sus orígenes y singulares en el contexto cubano, la autorresponsabilidad en el cuidado general del cuerpo humano, la protección y responsabilidad en la relación de pareja y el autocuidado y responsabilidad ante hábitos nocivos a la salud.

En la valoración de la efectividad de la estrategia aplicada se tuvo en cuenta la validación realizada bajo criterio de expertos y los resultados obtenidos al aplicar los test de conocimientos. Dentro de los métodos de investigación se utilizaron del nivel teórico el inductivo-deductivo, en la elaboración de la hipótesis que se utilizó para orientar el proceso de investigación; y el de análisis y síntesis, para analizar y sintetizar los materiales bibliográficos, además de la modelación, al estructurar la estrategia propuesta.

Del nivel empírico se empleó el consentimiento informado, la observación y el criterio de expertos según el método Delphi para la validación de la efectividad y pertinencia de la estrategia educativa sobre educación bioética. Del nivel estadístico se definieron medidas descriptivas: media, frecuencias absolutas, absolutas acumuladas y frecuencias relativas acumuladas así como el coeficiente de competencia y la distribución inversa de la curva normal.

Los resultados que se obtuvieron en los test de salida se compararon con los del test de entrada, utilizando la Prueba de los Signos, a un nivel de significación del 95 %. En la aplicación del método Delphi se tomó como criterio de selección el coeficiente mayor o igual de 0.75. El grupo quedó conformado por 15 expertos de reconocida experiencia profesional, con un promedio de más de 10 años en vínculo con la atención a la salud de las y los adolescentes.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados comparativos de los test de conocimientos sobre aspectos generales del proceso de educación bioética fueron superiores en 24 estudiantes, solo en un caso se obtienen resultados inferiores y 5 se descartan por aportar iguales resultados. Al aplicar la prueba de hipótesis se rechaza H_0 y se acepta H_1 que sostiene que los resultados de los test de conocimientos sobre educación bioética, resultarían mejores después de la estrategia de intervención de educativa (Tabla 1).

n	Mejores Resultados (Signo Más frecuente)	Peores Resultados. (Signo menos frecuente)	Iguales Resultados (d)	rc	rt	Aceptación De Hipótesis H_0 vs H_1
30	24 +	1 -	5	0	6	Se acepta H_1

Tabla 1. Resultados comparativos de los test de conocimientos sobre aspectos generales del proceso de educación bioética, aplicados a estudiantes de noveno grado, antes y después de la Estrategia de Intervención Educativa. Bayamo, septiembre 2015- mayo 2016.

De acuerdo con las investigaciones realizadas por Cárdenas Cepero y Prieto Arencibia (10,12) a diferencia de las realidades latinoamericanas asuntos como justicia y equidad son aspectos resueltos en Cuba. En este sentido la aproximación de los adolescentes a las generalidades de la educación bioética desde las singularidades del contexto cubano permitió centrar la atención en la apropiación mesurada y responsable de la autonomía y el autocuidado en lo referente a la atención integral a la salud; al tiempo que despertó interés y curiosidad en las y los adolescentes, lo cual benefició el aprendizaje cooperativo durante la sesión educativa.

En cuanto a la utilidad de la educación bioética para el cuidado general del cuerpo humano, a través de la estrategia educativa, se constató que 25 escolares mejoraron sus conocimientos después de aplicada la estrategia de intervención, incumple con este aspecto un escolar y 4 se descartan por obtener iguales resultados en los test de entrada y de salida (Tabla 2).

n	Mejores Resultados (Signo Más frecuente)	Peores Resultados. (Signo menos frecuente)	Iguales Resultados (d)	rc	rt	Aceptación De Hipótesis Ho vs H ₁
30	25 +	1 -	4	0	7	Se acepta H ₁

Tabla 2. Resultados comparativos de los test de conocimientos sobre utilidad de la educación bioética para el cuidado general del cuerpo humano, aplicados a estudiantes de noveno grado, antes y después de la Estrategia de Intervención Educativa. Bayamo, septiembre 2015- mayo 2016.

Estudios realizadas en Cuba durante los años 2006-2010 advierten que a pesar de que el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud del Sistema Nacional de Educación ha incluido en el currículo de los distintos niveles de enseñanza temas como higiene personal y colectiva, educación sanitaria de los adolescentes muestra deficiencias (6), cuestiones estas que a juicio de los autores de la presente investigación refuerzan la importancia de implementar acciones educativas que además de promover cambios positivos para la salud del adolescente contribuyan a desarrollar una cultura del autocuidado de su cuerpo que resulte expresión del autocuidado de su vida, como bien máspreciado.

Guerra Arriette y colaboradores (9) al abordar la educación nutricional e higiene de los alimentos como vía para potenciar la educación bioética destaca que a pesar de las demandas de preparación de los docentes y la aplicación de los continuos aportes de las diferentes investigaciones, aún persisten insuficiencias que limitan el alcance de las potencialidades de la educación para la salud en el ámbito escolar. Los resultados del estudio coinciden con los de la presente investigación.

Al valorar los resultados comparativos de los test de conocimientos respecto a la utilidad de la educación bioética para la relación de pareja estos fueron superiores en 27 estudiantes, ningún caso aporta resultados inferiores y se descartan las parejas comparadas de 3 estudiantes. De esa manera se acepta H₁ (Tabla 3).

n	Mejores Resultados (Signo Más frecuente)	Peores Resultados. (Signo menos frecuente)	Iguales Resultados (d)	rc	rt	Aceptación De Hipótesis Ho vs H ₁
30	27 +	0 -	3	0	7	Se acepta H ₁

Tabla 3. Resultados comparativos de los test de conocimientos sobre la utilidad de la educación bioética para la relación de pareja, aplicados a estudiantes de noveno grado, antes y después de la Estrategia de Intervención Educativa. Bayamo, septiembre 2015- mayo 2016.

La utilidad de la educación bioética para la relación de pareja, en estudiantes de noveno grado aportó resultados superiores a partir de la aplicación de la estrategia educativa con énfasis en los incisos que se vincularon al embarazo en la adolescencia. La educación en responsabilidad, confidencialidad y solidaridad permitió alcanzar mejores resultados en cuanto al cuidado del otro en la relación de pareja y en la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Los resultados aportaron un mayor conocimiento del adolescente sobre el manejo de la ética ante situaciones que generan tensiones y preocupaciones en vínculo con enfermedades de transmisión sexual, así como en la jerarquización de principios y actitudes en beneficio de su salud.

Casas López (13) en su estudio aboga sobre la necesidad palpable de la preparación del personal de salud en ética y bioética para desarrollar intervenciones educativas que mejoren el conocimiento de adolescentes, padres y comunidad sobre infecciones de transmisión sexual, lo cual guarda relación directa con el propósito y resultado de esta investigación.

Los test de conocimientos sobre la utilidad de la educación bioética ante hábitos nocivos para la salud aportan resultados superiores en 28 estudiantes, en ningún caso se obtienen resultados inferiores después de aplicada la estrategia de intervención de educativa y se solo se descartan dos estudiantes. Al aplicar la prueba de hipótesis ofrece una diferencia muy significativa para $p = 0,5$. Se rechaza H_0 y se acepta H_1

n	Mejores Resultados (Signo Más frecuente)	Peores Resultados. (Signo menos frecuente)	Iguales Resultados (d)	rc	rt	Aceptación De Hipótesis H_0 vs H_1
30	28 +	0	2	0	8	Se acepta H_1

Tabla 4. Resultados comparativos de los test de conocimientos sobre la utilidad de la educación bioética ante hábitos nocivos para la salud, aplicados a estudiantes de noveno grado, antes y después de la Estrategia de Intervención Educativa. Bayamo, septiembre 2015- mayo 2016.

La educación bioética desde el autocuidado y la responsabilidad ante hábitos nocivos a la salud alcanzaron resultados superiores al resto de los aspectos abordados, con una mayor expresión en el caso de la prevención del alcoholismo; lo cual a juicio de los autores de la investigación estuvo vinculado con la receptividad de los adolescentes al penetrar en la temática desde el derecho y deber de ejercer la autonomía en vínculo con su autocuidado y con la autoresponsabilidad que implica tomar decisiones saludables.

Se coincide con las valoraciones de Guarate Coronado (14) y Pérez Corcho (15) sobre aspectos bioéticos de las adicciones donde se aboga por que los adolescentes poseen características que les permiten desarrollarse como individuos con altas probabilidades de un desarrollo humano adecuado y de disminuir los riesgos de resultar afectados por daños prevenibles; potencialidades estas que tuvieron su expresión en la muestra estudiada.

IV. CONCLUSIONES

Finalmente la estrategia educativa aplicada, con énfasis en lo preventivo-profiláctico y de educación para la salud logró resultados significativos en la incorporación de conocimientos, en los escolares de noveno grado para asumir el cuidado integral de su salud desde la educación bioética, con una mayor expresión en el control del embarazo en la adolescencia y en las acciones dirigidas a la prevención del alcoholismo. Su aplicación resultó efectiva a partir de la validación obtenida por criterio de expertos y los resultados obtenidos con su introducción en la práctica educativa.

REFERENCIAS

1. Delgado Díaz CJ. Hacia un nuevo saber. La bioética en la revolución contemporánea del saber. La Habana: Publicaciones Acuario, Centro Félix Varela; 2007.p.187-8.
2. Chávez Antúnez A. La bioética como nuevo saber ético. Hacia una precisión de su verdadero estatus. En: Hernández Muñoz LE. Ética y bioética para profesionales de la salud Selección de lecturas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.p. 63-8.
3. León Correa FJ. Salud escolar y educación para la salud: principios y valores desde la bioética. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2008 [citado 16 Jun 2017]; 13 (1): 25-41. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v13n1/v13n1a02.pdf>.
4. Rodríguez Artau R, Cárdenas Cepero YL, Ribot E. Educación bioética para la sustentabilidad de la vida [Internet]. La Habana: Editorial Educación cubana; 2011. [citado 16 Jun 2017]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/290684840/Tesis-educacion-Bioetica-Para-La-Vida>.
5. Todas las mujeres, todos los niños. Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030) [Internet]. 2015 [citado 17 Jun 2017]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundial-mujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf?ua=1.
6. Blanco Pereira ME, Jordán Padrón M, Pachón González L, Sánchez Hernández TB, Medina Robainas RE. Educación para la salud integral del adolescente a través de promotores pares. Rev Med Electrón [Internet]. 2011 [citado 17 Jun 2017]; 33(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v33n3/spu12311.pdf>.

7. Hernández Sánchez M, Valdés Lazo F, García R. Lesiones no intencionales. Prevención en adolescentes Roche. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007. p. 3-7.
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Salud para la atención integral en la adolescencia. Cuba 2012-2017 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2012 [citado 17 Jun 2017]. Disponible en <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Programa%20nacional%20de%20salud%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20integral%20en%20la%20adolescencia%20%28Cuba%29.pdf>.
9. Guerra Arriette DR, Turro Daca D. La educación nutricional e higiene de los alimentos: una vía para potenciar la educación bioética. Rev Cultura Física y Deportes Guantánamo [Internet]; 2015 [citado 17 Jun 2017]; 5 (8). Disponible en: <http://famadeportes.cug.co.cu/index.php/Deportes/article/view/114/384>.
10. Cárdenas Cepero YL. Bioética y educación. Retos y Perspectivas en la Sociedad Cubana. [Internet]. [citado 17 Jun 2017]; Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos66/bioetica-educacion/bioetica-educacion.shtml>
11. León Correa FJ. De la bioética clínica a una bioética social para Chile. Rev Médica de Chile [Internet]. 2008 [citado 17 Jun 2017]; 136:1084-8. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v136n8/art18.pdf>.
12. Arencibia Prieto V. La polémica epistemológica de la Bioética desde Cuba. [Internet]. Matanzas: Universidad de Matanzas Camilo Cienfuegos; 2012. [citado 15 Jun 2017]. Disponible en: <http://monografias.umcc.cu/monos/2012/Departamento%20de%20Marxismo/mo12276.pdf>.
13. Casas López MJ, Díaz Bernal Z, Cabrera Martínez A, Cernuda A, Borile M. Manejo de la ética ante un adolescente con sospecha de sida. Rev Méd Electrón [Internet]. 2015. Nov-Dic [citado 16 Jun 2017]; 37 (6). Disponible en: <http://www.revmedicalelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2878/1598>.
14. Guarate Coronado YC, Salazar M. Aspectos bioéticos de las adicciones en adolescentes. Rev Educ Valores [Internet]. 2008 [citado 16 Jun 2017]; 2 (10): 75-86. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v2n10/art8.pdf>.
15. Pérez Corcho Rodríguez MA, Mármol Soñora L, García Díaz G, Vizcay Castilla M. Prevención de los problemas relacionados con el alcoholismo en adolescentes. Mediciego [Interent]. 2013 [citado 16 Jun 2017]; 19 (2): Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2013/mdc132s.pdf>.