

Mapeo del cumplimiento ético en tesis peruanas en diferentes áreas de las Ciencias de la Salud

Mapping of Ethical Compliance in Peruvian Theses in Different Areas of Health Sciences

John Barja-Ore^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-9455-0876>

Giusseppe Sarmiento-Peralta² <https://orcid.org/0000-0003-0948-9271>

Emily Estacio-Parra² <https://orcid.org/0000-0002-6213-1538>

Elia Ku-Chung² <https://orcid.org/0000-0003-1580-9630>

Diayan Castro-Gómez² <https://orcid.org/0000-0003-4054-3061>

Oscar Munares-García² <https://orcid.org/0000-0001-7705-0530>

Frank Mayta-Tovalino³ <https://orcid.org/0000-0002-3280-0024>

¹Universidad Privada del Norte. Lima, Perú.

²Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

³Universidad San Ignacio de Loyola, Vicerrectorado de Investigación. Lima, Perú.

*Autor para la correspondencia: john.barja@upn.edu.pe

RESUMEN

El objetivo del estudio fue identificar el cumplimiento de los aspectos éticos en tesis de diferentes áreas de las Ciencias de la Salud en el Perú. Se desarrolló un estudio descriptivo y transversal, en el que se analizaron 463 tesis de pregrado de

la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos entre los años 2017 y 2021. Se estimaron frecuencias y porcentajes con sus intervalos de confianza al 95 %. La declaración de conflictos de interés por parte del investigador estuvo presente en el 0,9 % de las tesis, la declaración de aspectos éticos en el 96,1 % y la aprobación por un comité de ética en el 16,2 %. El consentimiento informado se utilizó en el 95,3 % de los estudios con adultos, de los cuales el 80,1 % mencionaba la finalidad y el 83,6 % declaraba la confidencialidad de la información. Entre los estudios con menores, en el 39 % no se utilizó el consentimiento ni el asentimiento informados. De los consentimientos informados para el padre o tutor, el 88,7 % tenía espacio para el nombre y la firma del padre o tutor y el 31 % mencionaba los riesgos y beneficios. La declaración de aspectos éticos se cumplió en la mayoría de las tesis; lo contrario ocurrió con la declaración de conflictos de intereses. El consentimiento informado se utilizó más que el asentimiento informado.

Palabras clave: ética; tesis; estudiantes de pregrado; ciencias de la salud.

ABSTRACT

The objective of this study was to identify compliance with ethical aspects in theses from different areas of Health Sciences in Peru. A descriptive and cross-sectional study was developed, in which 463 undergraduate theses from the School of Medicine of Universidad Nacional Mayor de San Marcos were analyzed from 2017 to 2021. Frequencies and percentages were estimated with 95% confidence intervals. The declaration of conflicts of interest by the researcher was present in 0.9% of the theses, the declaration of ethical aspects in 96.1% and approval by an ethics committee in 16.2%. Informed consent was used in 95.3% of studies with adults, 80.1% of them mentioned the purpose and 83.6% declared the confidentiality of the information.

Keywords: ethics; thesis; bachelor students; Health Sciences.

Recibido: 14/03/2023

Aceptado: 05/02/2024

Introducción

La investigación biomédica ha alcanzado un nivel de importancia y expectación mundial sin precedentes y ha extendido su preponderancia a los planos económico, político, social y educativo. Por ello, las instituciones de educación superior deben desempeñar un papel vigilante y socialmente responsable en el desarrollo de la investigación de sus estudiantes y velar por el cumplimiento de los principios bioéticos de responsabilidad, beneficencia y justicia.^(1,2)

La ética de la investigación es esencial como parte de la formación profesional de los estudiantes de Ciencias de la Salud, ya que influye en todas las fases de su experiencia educativa y en el desarrollo de la capacidad de llevar a cabo una investigación responsable,^(3,4) que respete la dignidad y el bienestar de los sujetos del estudio.⁽⁵⁾ El cumplimiento de estas directrices éticas es una cuestión delicada en el mundo académico y científico; sin embargo, los fallos en este ámbito son un problema subestimado e invisible, a menudo debido a la falta de conocimiento por parte de los propios investigadores.⁽⁶⁾ De hecho, los datos disponibles muestran que, a pesar del reconocimiento de la importancia de la formación ética, existe una aplicación parcial del consentimiento informado y una baja frecuencia de presentación de proyectos de investigación a un comité de ética.

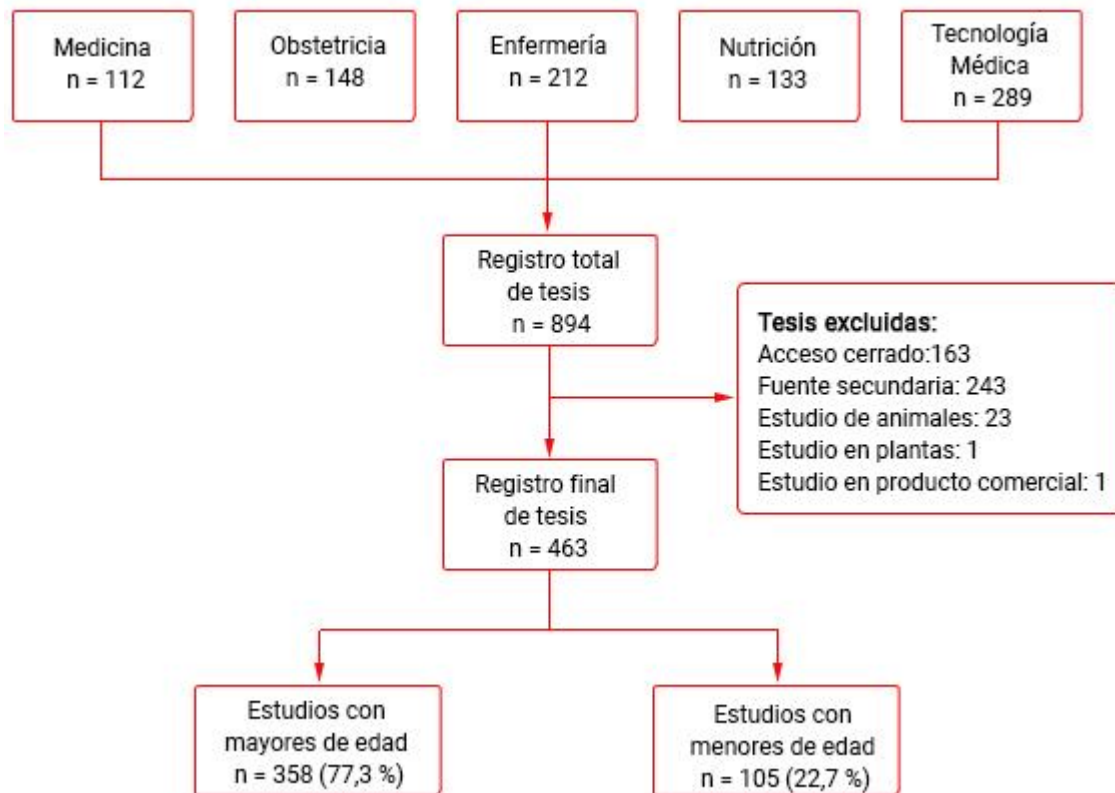
La defensa y el respeto de los derechos de los participantes es un aspecto fundamental para todos los actores implicados en el proceso de investigación. Por ello, la educación universitaria en todos sus niveles debe buscar forjar sólidos valores morales en los estudiantes^(7,8) y, de esta forma, consolidar una verdadera transformación en el quehacer científico. En Arequipa, Perú, un estudio realizado acerca de 624 tesis de pregrado de la Facultad de Medicina de una universidad nacional encontró que solo el 2,9 % se aprobó por el Comité de Ética,⁽⁹⁾ lo que

señala escaso interés por los aspectos éticos de la investigación en Ciencias de la Salud.

Debido a lo anterior, se reconoce la relevancia del aseguramiento, retroalimentación permanente y análisis de los lineamientos éticos en la investigación de los futuros profesionales de la salud.⁽¹⁰⁾ Por ello, el objetivo del estudio fue identificar el cumplimiento de los aspectos éticos en tesis de diferentes áreas de las Ciencias de la Salud en el Perú.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal que se fundamentó en el análisis de tesis de las cinco escuelas profesionales de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), Lima, Perú. Se incluyeron trabajos de acceso abierto disponibles en el repositorio institucional digital de la universidad y publicados entre 2017 y 2021 (<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/>); se excluyeron estudios de fuentes secundarias, realizados en animales, plantas o productos comerciales (fig. 1).



Fuente: Elaboración propia.

Fig. 1 – Descripción del proceso de selección de las tesis de licenciatura.

La información de estos estudios se recolectó mediante una ficha de datos elaborada por los investigadores. Este instrumento contempló las siguientes variables:

- Facultad: Medicina Humana, Obstetricia (Partería), Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica).
- Criterios éticos: declaración de aspectos éticos, declaración de conflicto de intereses y aprobación por el comité de ética de la investigación; características del consentimiento informado (propósito, procedimientos, riesgos/malestares, beneficios, mecanismo de compensación, confidencialidad de la información, problemas o preguntas, declaración de participación voluntaria, derecho a no participar o a retirarse de la investigación, uso de los datos solo para la investigación, nombres y firmas

del participante, nombres y firmas del investigador e información de contacto del investigador).

- Uso del consentimiento informado y del asentimiento: ni consentimiento informado ni asentimiento, solo consentimiento informado para el padre/madre/tutor; solo consentimiento informado para el menor (< 18 años) y consentimiento informado para el padre/madre/tutor y asentimiento informado para el menor.
- Características del consentimiento informado para el padre/madre/tutor: finalidad, procedimientos, riesgos/malestares, beneficios, mecanismo de compensación, confidencialidad de la información, problemas o preguntas, aceptación de la participación voluntaria del menor, derecho a no participar o a retirarse de la investigación, uso de los datos solo para la investigación, nombres y firmas del padre/madre/tutor, nombres y firmas del investigador e información de contacto del investigador.
- Características del consentimiento informado: finalidad, procedimientos, riesgos/malestares, beneficios, mecanismo de compensación, confidencialidad de la información, problemas o preguntas, declaración de participación voluntaria, derecho a no participar o a retirarse de la investigación, uso de los datos solo para la investigación, información de contacto del investigador, nombres y firmas del participante y nombres y firmas del investigador.

La recogida de datos tuvo lugar entre el 15 y el 22 de diciembre de 2021. Para las variables categóricas, se estimaron frecuencias y porcentajes con sus intervalos de confianza del 95 %, que se distribuyeron en tablas. El procesamiento de los datos se realizó con el programa SPSS versión 25.

El estudio no tuvo implicaciones éticas, ya que analizó información de libre acceso y dominio público. Dado que no se incluyeron seres humanos no fue necesario la revisión de algún comité de ética en investigación.

Resultados

Se analizaron 463 tesis de licenciatura de la Facultad de Medicina, de las cuales el 77,3 % eran estudios con adultos y el 22,7 % con menores. La declaración de conflictos de interés por parte del investigador fue el criterio menos evidente (0,9 %), aunque la mayoría declaró los aspectos éticos de su investigación (96,1 %); solo el 16,2 % se aprobó por un comité de ética de la investigación. El Colegio Profesional de Obstetricia es el que más declara esta aprobación (54,1 %) (tabla 1).

Tabla 1 - Criterios éticos en las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNMSM

Criterios éticos	Medicina (n = 21)		Obstetricia (n = 61)		Enfermería (n = 156)		Nutrición (n = 88)		Tecnología Médica (n = 137)	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Declaración de aspectos éticos	20	95,2	57	93,4	151	96,6	85	96,6	132	96,4
Declaración de conflicto de intereses	2	9,5	0	0	0	0	1	1,1	1	0,7
Aprobación del comité de ética en investigación	6	28,6	33	54,1	5	3,2	6	6,8	25	18,2

Fuente: elaboración propia.

El 95,3 % (341/358) de los estudios con adultos utilizaron el consentimiento informado; de ellos, la mención de la finalidad (80,1 %) y la confidencialidad de la información (83,6 %) fueron las más frecuentes. Mientras que los mecanismos de compensación (18,5 %) y los nombres y firmas del investigador (26,7 %) fueron las características menos descritas del consentimiento informado (tabla 2).

Tabla 2 - Características de los consentimientos informados de las tesis peruanas de pregrado 2016-2021 (n = 341)

Características del consentimiento informado	n	%	(IC 95 %)
Propósito	273	80,1	(75,4-84,8)
Procedimientos	227	66,6	(60,5-72,7)
Riesgos/incomodidades	178	52,2	(44,9-59,5)
Beneficios	160	46,9	(39,2-54,6)
Mecanismo de compensación	63	18,5	(8,9-28,1)
Confidencialidad de la información	285	83,6	(79,3-87,9)
Problemas o preguntas	153	44,9	(37,0-52,8)
Declaración de participación voluntaria	264	77,4	(72,4-82,4)
Derecho a no participar o a retirarse de la investigación	227	66,6	(60,5-72,7)
Uso de los datos solo para la investigación	180	52,8	(45,5-60,1)
Nombres y firmas del participante	254	74,5	(69,1-79,9)
Nombres y firmas del investigador	91	26,7	(17,6-35,8)
Datos de contacto de investigador	177	51,9	(44,5-59,3)

Fuente: Elaboración propia.

Entre los estudios con menores, la mayor proporción no utilizó ni el consentimiento ni el asentimiento informados (39 %); sin embargo, el 25,7 % empleó ambos documentos. Un porcentaje mínimo de estudios utilizó solo el consentimiento informado (1,9 %) (tabla 3).

Tabla 3 - Uso del consentimiento informado y asentimiento en tesis de pregrado peruanas (n = 105)

	n	%	(IC 95 %)
Ni consentimiento ni asentimiento informados	41	39,0	(24,1-53,9)
Solo asentimiento informado para el padre/apoderado	2	19	(0,0-20,8)
Solo consentimiento informado para el menor	35	33,3	(17,7-48,9)
Consentimiento informado para el padre/apoderado y asentimiento informado para el menor	27	25,7	(9,2-42,2)

Fuente: Elaboración propia.

Entre los estudios realizados en menores, el 59 % (62/105) utilizó el consentimiento informado para el padre o tutor. Entre las características más frecuentes figuraba el nombre y la firma del padre o tutor (88,7 %) y, en caso contrario, el nombre y la firma del investigador (30,6 %). Alrededor del 90 % de estos documentos indicaban los procedimientos que se iban a realizar en el niño (tabla 4).

Tabla 4 - Características de los consentimientos informados de los padres/tutores en tesis de pregrado peruanas, 2016-2021 (n = 62)

Características del consentimiento informado del padre/tutor	n	%	(IC 95 %)
Propósito	58	93,5	(87,2-99,8)
Procedimientos	55	88,7	(80,3-97,1)
Riesgos/incomodidades	40	64,5	(49,7-79,3)
Beneficios	39	62,9	(47,7-78,1)
Mecanismo de compensación	9	14,5	(0,0-37,5)
Confidencialidad de la información	56	90,3	(82,5-98,1)
Problemas o preguntas	34	54,8	(38,1-71,5)

Declaración de participación voluntaria	51	82,3	(71,8-92,8)
Derecho a no participar o a retirarse de la investigación	47	75,8	(63,6-88,0)
Uso de los datos solo para la investigación	32	51,6	(34,3-68,9)
Nombres y firmas del participante	55	88,7	(80,3-97,1)
Nombres y firmas del investigador	19	30,6	(9,9-51,3)
Datos de contacto de investigador	47	75,8	(63,6-88,0)

Fuente: Elaboración propia.

El consentimiento informado se utilizó en el 27,6 % (29/105) de los estudios en menores. La finalidad fue la cualidad más presente en los documentos (82,8 %), mientras que la declaración de beneficios y riesgos o molestias, así como la utilización de los datos solo con fines de investigación (31 %) fueron las menos frecuentes (tabla 5).

Tabla 5 - Características de los asentimientos informados para menores en tesis peruanas de pregrado 2016-2021 (n = 29)

Características del asentimiento informado	n	%	(IC 95 %)
Propósito	24	82,8	(67,7-97,9)
Procedimientos	23	79,3	(62,7-95,9)
Riesgos/incomodidades	9	31,0	(0,8-61,2)
Beneficios	9	31,0	(0,8-61,2)
Mecanismo de compensación	3	10,3	(0,0-44,7)
Confidencialidad de la información	19	65,5	(44,1-86,9)
Problemas o preguntas	14	48,3	(22,1-74,5)
Declaración de participación voluntaria	20	69,0	(48,7-89,3)
Derecho a no participar o a retirarse de la investigación	23	79,3	(62,7-95,9)

Uso de los datos solo para la investigación	9	31,0	(0,8-61,2)
Nombres y firmas del participante	23	79,3	(62,7-95,9)
Nombres y firmas del investigador	12	41,4	(13,5-69,3)
Datos de contacto de investigador	13	44,8	(17,8-71,8)

Fuente: Elaboración propia.

Discusión

En la actualidad existe una cantidad considerable de investigaciones que analizan las tesis de pregrado en Ciencias de la Salud desde diferentes aspectos como las características metodológicas y el índice de publicación en revistas indexadas;⁽¹¹⁾ sin embargo, es preocupante la ausencia de estudios que aborden sus consideraciones éticas⁽¹²⁾ y cómo, a partir de ello, se puede salvaguardar la integridad de los participantes y garantizar las mejores prácticas en salud.

La presente investigación mostró que la declaración de aspectos éticos en las tesis de pregrado es muy frecuente (96,1 %); de manera similar, aunque en las tesis doctorales, Kjellstrom y Fridlund⁽¹³⁾ informan que el 84,4 % incluyó consideraciones éticas. A pesar de que diversos autores sugieren diferentes causas del incumplimiento ético,^(14,15) en el ámbito de pregrado, y por qué no en el de postgrado, se puede destacar la inexperiencia del investigador, así como la falta de formación de los asesores docentes,⁽¹⁶⁾ para salvaguardar la calidad del trabajo de investigación.⁽¹⁷⁾

Un estudio que revisó las tesis relacionadas con el VIH/SIDA en Camerún informó que alrededor del 10 % declaró haber sido aprobadas por un comité de ética de la investigación.⁽¹⁸⁾ Del mismo modo, el presente estudio mostró que el 16,2 % de las tesis contaban con esta aprobación. Esta situación revela la necesidad de formar a los estudiantes y a sus asesores en el papel de los comités de ética de la investigación y el mantenimiento de la integridad científica a lo largo de todo el proceso de investigación.

Otro elemento a tener en cuenta es que la Facultad de Medicina ha constituido recientemente su Comité de Ética en Investigación, por lo que en años anteriores la aprobación de los proyectos de tesis por un comité de ética debía realizarse en otras instituciones universitarias u hospitalarias. Otro factor que podría generar tan pocas tesis aprobadas por el comité es que los tiempos estimados para la aprobación no están programados, tanto en la etapa de formación profesional como en el último año de los estudiantes, por lo que, en algunos aspectos, al reconocer los tiempos y trámites a realizar, pueden evadirlos.

El consentimiento informado es uno de los documentos más conocidos en la práctica e investigación médica, de hecho, los resultados del estudio muestran que el 95,3 % lo utiliza y, en concordancia con esto, una investigación que analiza las tesis doctorales de enfermeras suizas informa que el 86 % también ha utilizado este documento en sus estudios.⁽¹⁹⁾ En contraposición a estos resultados, Swedan y otros⁽⁸⁾ informan de una adherencia satisfactoria a las prácticas de consentimiento informado entre el 56 % y el 67,5 % de los estudiantes de máster y doctorado. Cabe destacar que el 18,5 % de estos consentimientos informaron acerca de mecanismos de compensación; probablemente, lo anterior se deba a que se asume que es compensación económica, cuando la generación de este mecanismo puede realizarse a través de la información de salud del sujeto investigado.

La privacidad y confidencialidad de los sujetos sigue siendo un problema no solo en el ámbito sanitario, sino que se extiende a otros campos, como el de la investigación. A pesar de que actualmente se perfila como un problema grave, este estudio muestra que la declaración de confidencialidad de los datos fue una de las características más frecuentes en el consentimiento informado y asentimiento; por el contrario, un estudio realizado en Brasil informa que alrededor del 60 % de las tesis de maestría declaran el respeto a la confidencialidad de la información.⁽²⁰⁾

Es interesante comparar las características de los consentimientos informados aplicados directamente a la población adulta con aquellos que aplican el consentimiento informado a los padres/tutores. En este escenario resulta evidente que todas las características aumentan su porcentaje de aplicación, excepto la

declaración de mecanismos de compensación y la utilización de los datos con fines de investigación, que disminuyen ligeramente. Esto puede representar que hay una mayor cautela con respecto a los principios éticos y que se reconoce al padre o tutor como un agente importante para la autorización del menor, aunque se descuida la decisión voluntaria e informada del menor. Por lo tanto, es necesario reforzar el reconocimiento de estos principios en tesis y asesores, sobre todo si tenemos en cuenta que un estudio previo mostró que menos de la mitad de los profesores universitarios son capaces de identificar correctamente estos principios.⁽⁷⁾

Como limitaciones del estudio, cabe mencionar que los hallazgos no pueden hacerse extensivos a todas las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina, ya que solo se analizó la investigación de un período; además, de acuerdo con el análisis, se debe tener en cuenta que no se ha realizado una evaluación de la calidad del contenido de las consideraciones éticas y del consentimiento o asentimiento informado, lo cual sería un motivo importante para realizar más estudios al respecto. La insuficiente evidencia relacionada con este estudio representó una limitación que dificultó contrastar adecuadamente los hallazgos.

Conclusiones

La declaración de los aspectos éticos se cumplió en la mayoría de las tesis, mientras que la aprobación de un comité de ética de la investigación y la declaración de conflictos de intereses fueron menos frecuentes. El consentimiento informado se utilizó ampliamente; lo contrario ocurrió con el asentimiento informado.

Referencias bibliográficas

1. Ong K. Human research ethics in biomedical journals. *Asian J Ophthalmol.* 2021;17:340-2. DOI: <https://doi.org/10.35119/asjoo.v17i4.935>
2. Ferreti A, Ienca M, Hurst S, Vayena E. Big Data, Biomedical Research, and Ethics Review: New Challenges for IRBs. *Ethics Hum Res.* 2021;42(5):17-28. DOI: <https://doi.org/10.1002/eahr.500065>
3. Knottnerus JA, Tugwell P. Ethics of research methodology requires a methodology of research ethics. *J Clin Epidemiol.* 2018;100:v-vi. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2018.07.001>
4. Than M, Htike H, Silverman H. Knowledge, Awareness, attitudes, and practices towards research ethics and research ethics committees among Myanmar Post-graduate students. *Asian Bioeth Rev.* 2020;12(4):379-98. DOI: <https://doi.org/10.1007/s41649-020-00148-w>
5. Organización Panamericana de la Salud. Pautas y orientación operativa para la revisión ética de la investigación en salud con seres humanos. Washington, DC:OPS;2012 [acceso 14/01/2023]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/89644/9789275317259_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1
6. Ateudjieu J, Hurst S, Yakum M, Tangwa G. Biomedical research ethics in Cameroon: A survey to assess training needs of medical residents and students. *BMC Med Educ.* 2019;19(1):5. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1431-8>
7. Tarboush NA, Alkayed Z, Alzoubi KH, Al-Delaimy WK. The understanding of research ethics at health sciences schools in Jordan: a cross-sectional study. *BMC Med Educ.* 2020;20(1):121. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02040-5>
8. Swedan S, Khabour O, Alzoubi KH, Aljabali A. Graduate students reported practices regarding the issue of informed consent and maintaining of data confidentiality in a developing country. *Heliyon.* 2020;6(9):e04940. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e04940>

9. Quispe-Juli C, Aragón C, Moreno-Loaiza O. Escaso número de tesis enmarcadas en las prioridades de investigación en salud en una facultad de medicina peruana. *Rev Cubana Inform Cienc Salud*. 2019 [acceso 14/01/2023];30(1):e1295. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v30n1/2307-2113-ics-30-01-e1295.pdf>
10. Tamariz L, Hendler FJ, Wells JM, Anderson A, Bartlett S. A call for better, not faster, research ethics committee reviews in the COVID-19 era. *Ethics Hum Res*. 2021;43(5):42-4. DOI: <https://doi.org/10.1002/eahr.500104>
11. Nunes GS, Adami SL, Pellenz MM, Rigo D, Estivalet RA, Diel AP, *et al*. Toward scientific dissemination of undergraduate thesis in physical therapy programs-a cross-sectional study. *BMC Med Educ*. 2022;22(1):32. DOI: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-021-03087-8>
12. Cigarroa I, González Anabalón C, Zapata-Lamana R, Rojas Bravo J. Bibliometric analysis of undergraduate theses: A Chilean university's physiotherapy case. *Salud Uninorte*. 2021;37(1):139-61. DOI: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.37.1.613.7>
13. Kjellstrom S, Fridlund B. Status and trends of research ethics in Swedish nurses' dissertations. *Nurs Rev*. 2010;17(3):383-92. DOI: <http://dx.doi.org/10.1177/0969733009355541>
14. Al Omari O, Khalaf A, Al Delaimy W, Al Qadire M, Khatatbeh MM, Thultheen I. Perceptions of challenges affecting Research Ethics Committees' Members at Medical and Health Science Colleges in Omani and Jordanian Universities. *J Acad Ethics*. 2022;20(1):227-41. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10805-021-09410-8>
15. Tangwa GB. COVID-19, the WHO, and the apparent collapse of traditional medical research ethics. *Indian J Med Ethics*. 2021;VI(2):1-12. DOI: <http://dx.doi.org/10.20529/IJME.2021.028>
16. Patel TC, Tripathi RK, Bagle TR, Rege NN. Implementation of an educational program to promote research ethics in undergraduate medical students. *Perspect Clin Res*. 2021;12(4):216-22. DOI: http://dx.doi.org/10.4103/picr.PICR_148_19
17. Pérez-Ros P, Chust-Hernández P, Ibáñez-Gascó J, Martínez-Arnau F. An undergraduate thesis training course for faculty reduces variability in student

evaluations. Nurse Education Today. 2021;96:104619. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104619>

18. Munung NS, Tangwa GB, Che CP, Vidal L, Ouwe-Missi-Oukem-Boyer O. Are students kidding with health research ethics? The case of HIV/AIDS research in Cameroon. BMC Med Ethics. 2012;13:12. DOI: <https://doi.org/10.1186/1472-6939-13-12>

19. Kjellstrom S, Ross SN, Fridlund B. Research ethics in dissertations: ethical issues and complexity of reasoning. J Med Ethics. 2010;36:425e430. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/jme.2009.034561>

20. Xavier IS, Andrade FS, Távora T, Oliveira MN, Coelho MM. Análise de dissertações de mestrado em enfermagem à luz da bioética. Rev Bras Enferm. 2022;55(5):495-502. DOI: <https://doi.org/10.5935/0034-7167.20020064>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: John Barja-Ore, Giuseppe Sarmiento-Peralta, Elia Ku-Chung.

Curación de datos: Elia Ku-Chung, Emily Estacio-Parra, Diayan Castro-Gómez.

Análisis formal: John Barja-Ore, Oscar Munares-García.

Investigación: Giuseppe Sarmiento-Peralta, Frank Mayta-Tovalino.

Metodología: John Barja-Ore, Emily Estacio-Parra, Diayan Castro-Gómez.

Administración del proyecto: Giuseppe Sarmiento-Peralta, Oscar Munares-García.

Software: John Barja-Ore, Elia Ku-Chung.

Supervisión: Frank Mayta-Tovalino, Oscar Munares-García.

Validación: John Barja-Ore, Giuseppe Sarmiento-Peralta, Elia Ku-Chung.

Visualización: John Barja-Ore, Emily Estacio-Parra, Diayan Castro-Gómez.

Redacción – borrador original: John Barja-Ore, Elia Ku-Chung, Giuseppe Sarmiento-Peralta, Elia Ku-Chung.

Redacción – revisión y edición: Frank Mayta-Tovalino, Oscar Munares-García.