



Universidad
Nacional
de Córdoba



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA TALLER DE TRABAJO FINAL**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**DILEMAS ÉTICOS – MORALES QUE AFRONTAN LOS ENFERMEROS EN
SU PRÁCTICA PROFESIONAL Y COMO LAS RESUELVEN EN EL
SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL MATERNAL
PROVINCIAL “FELIPE LUCCINI” DURANTE EL AÑO 2017.**

DIRECCIÓN METODOLÓGICA: Lic. Piovano, Mirta

AUTORA: Montivero López, Paulina Cintia

Córdoba, 20 Diciembre 2016

ACERCA DE LA AUTORA:

Paulina Cintia Montivero López: Enfermera Profesional, egresada de la Escuela de Enfermería, Universidad Nacional de Córdoba en el año 2013. Actualmente se desempeña como enfermera de la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini”, de la ciudad de Córdoba.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo le doy gracias a Dios por su ayuda día a día, y a lo máspreciado de mi vida que son mis hijos Benjamín y Sofía, mis tíos Liliana y Hebert y mis amigos que siempre estuvieron ahí apoyándome y acompañándome en todo, dándome aliento cuando mis fuerzas se debilitaban, conté con ellos incondicionalmente y alentándome en el progreso profesional y personal en el transcurso de la carrera. A los profesores de la cátedra de Trabajo Final, en especial a la Licenciada Mirta Piovano por su guía y apoyo durante todo el cursado de la materia.

Paulina Cintia Montivero López

Índice

Acerca De La Autora:	II
Agradecimientos	III
Resumen	V
Prólogo	VI
Capítulo N° 1	1
Introducción.....	2
Justificación	6
Marco Teórico	6
Definición Conceptual De La Variable	15
Objetivo General:	16
Objetivos Específicos	16
Capítulo N°2	17
Diseño Metodológico	18
Tipo De Estudio.....	18
Operacionalización De Variables	18
Población De Estudio	21
Fuentes, Técnicas E Instrumento.....	21
Recolección De Datos	21
Plan De Procesamiento De Datos	22
Plan De Presentación De Resultados.....	22
Análisis E Interpretación De Los Datos	25
Cronograma De Actividades Y Presupuestos.....	26
Planilla De Presupuesto	27
Referencia Bibliográfica	28
Anexos	30
Nota De Autorización.....	31
Consentimiento Informado	32
Instrumento De Recolección De Datos	33
Tabla Matriz	37

RESUMEN

El presente proyecto de investigación trata sobre “los dilemas éticos-morales que afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como los resuelven en el servicio de neonatología, siempre teniendo como guía principal los valores individuales inherentes de cada persona , normas , principios éticos que son regidos en la profesión , la cultura , los hábitos.

Se debe tener en cuenta los principios de la bioética, como así también el conocimiento profesional; sobre las virtudes morales y las reglamentaciones que ayudan a la resolución de los dilemas que se presenten.

La enfermera debe analizar en todo momento sus conocimientos científicos, los valores propios, el respeto por los derechos del paciente, brindando seguridad y confidencialidad.

Los dilemas que surgen a las enfermeras y las maneras en que los resuelven son relacionados con los tratamientos a los pacientes; los cuales deben ser afrontados desde el punto de vista de los principios éticos y morales que rigen la profesión.

PRÓLOGO

Los dilemas éticos morales son conflictos de valores a los que se enfrentan los profesionales de enfermería en su desempeño, lo cual requiere de reflexión y de su consenso para su resolución.

Para poder enfrentar los dilemas existen ciertas reglamentaciones que nos sirven de guía en las acciones de los profesionales para orientarnos en la reflexión y análisis de los mismos.

Los estudios realizados sobre el tema desde la protección son escasos y la importancia que adquiere el hecho de trabajar con una población neonatal. Por tal motivo se desarrolla el presente proyecto con el objetivo de conocer los dilemas éticos morales que afrontan los enfermeros en su práctica y como los resuelven en el servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” para la Cátedra de Taller de Trabajo Final de la Escuela de Enfermería dependiente de Universidad Nacional de Córdoba.

El trabajo se articula en:

Capítulo I: Introducción, Planteo del problema, Justificación, Marco teórico, Definición conceptual de la variable, Objetivos.

Capítulo II: Diseño metodológico, Operacionalización de la variable, Población de estudio, Fuente Técnica e Instrumento, Plan de recolección, Plan de procesamiento, Plan de presentación de resultados, Análisis de los datos, Cronograma de actividades (Gráfico de Gantt), Planilla de presupuestos.

CAPITULO N° 1

INTRODUCCION

La atención a los recién nacidos en las unidades neonatales han ido sufriendo grandes cambios con el correr del tiempo. Uno de los cambios ha afectado principalmente al área de los cuidados intensivos neonatales y los procedimientos de los profesionales a los recién nacidos considerados como inviables, generando por ello dilemas éticos.

Actualmente, con recursos humanos altamente calificados y apoyos tecnológicos extraordinarios, permiten la supervivencia de neonatos en situaciones extremas, como inmadurez generalizada, asfixia grave y sus complicaciones, trastornos quirúrgicos e, incluso, corrección de malformaciones congénitas diversas. Aquellas unidades, con incubadoras silenciosas y con poco movimiento, en los últimos 30 años se han transformado totalmente en salas muy dinámicas, y ahora es frecuente observar pacientes diminutos en incubadoras radiantes de gran tamaño, con ventiladores de última generación, bombas de infusión aplicando múltiples fármacos, con múltiples sondas por todos los orificios, monitores, catéteres, bolsas de reanimación a la cabecera, aparatos de ultrasonido, gasómetros, entre otros recursos; en este escenario participan enfermeras, residentes, médicos neonatologos, técnicos de radiología y fisioterapeutas; que en ocasiones se observan a todos estos profesionales atendiendo sólo a un paciente. Esta es forma de funcionar de las modernas Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), especialmente cuando se trata de un recién nacido en el límite de la viabilidad.

El concepto de viabilidad se basa generalmente en dos criterios principales: el biológico, que tiene en cuenta la madurez del feto, y el epidemiológico, que se basa en las tasas de supervivencia.

Aunque los datos biológicos es el medio más importante para definir la viabilidad, los factores éticos y socioeconómicos también deben ser considerados, cuando hablamos de viabilidad.

Según la revista de La Dirección Nacional De Maternidad E Infancia (2014), afirma que:

“la madurez del feto se determina por los factores tales como el sexo del recién nacido, el número de fetos en un mismo embarazo, la edad gestacional (EG), el peso de nacimiento inferior al correspondiente a

la EG, constituyen definitivamente un marco para la viabilidad o su ausencia” (La Dirección Nacional De Maternidad E Infancia, Argentina, Junio, 2014).

Las confusiones surgen de creer que viabilidad significa nacer con vida, independientemente de las semanas de edad gestacional al nacimiento, los problemas maternos o fetales que motivan el nacimiento y de la presencia o ausencia de defectos estructurales.

Por otra parte, la viabilidad también dependerá de la infraestructura del lugar de nacimiento y de las capacidades humanas y tecnológicas ofrecidas. En este contexto, podemos entender viabilidad como “la calidad o estado de ser capaz de vivir, crecer y desarrollarse” (p.14), según la aseveración en la Revista de la Dirección Nacional de Maternidad e infancia (1994).

La definición de la viabilidad fetal no debe ser solo la capacidad para mantener la vida fuera del útero, sino también la capacidad de crecer y desarrollarse.

Es necesario realizar una cuidadosa consideración de factores referidos a la asistencia de los diferentes profesionales, factores socioeconómicos, éticos y legales. Aunque las estadísticas médicas son factores esenciales para definir los aspectos biológicos, también deben ser consideradas otras variables.

Hay dos categorías diferentes de los límites de viabilidad, mencionados por la Dra. Nishida H Sakumal (2009):

La primera categoría se basa en la puesta al día de la tecnología disponible y el estado fisiológico para perseguir el límite de la prematuridad para la supervivencia intacta. Este límite de la viabilidad debe ser individualizado y discutido caso por caso. En algunos lugares de Japón por ejemplo, esto se hace actualmente en gestaciones de 21 a 22 semanas.

La segunda categoría de límite de viabilidad, se define a partir las consideraciones socio-económicas y la aceptación por la sociedad de proporcionar o no intervención activa para neonatos prematuros en una cierta edad gestacional. Este límite de viabilidad es muy variable y oscila entre 22 y 30 semanas de gestación de acuerdo al lugar, en función de condiciones fisiológicas y sociales. (Revista de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, Argentina, 1994, p.14).

En este contexto en que las enfermeras se enfrenta a dilemas de naturaleza ética y moral en la relación de cuidado de estos recién nacidos, que presentan dificultades por la inmadurez de todos sus órganos, que requieren de asistencia altamente invasivas, dolorosas, de complejas soluciones sin garantías de resultados, poniendo en juego sus valores personales y profesionales.

Las situaciones que se observan comúnmente, donde las enfermeras deben intervenir:

- Priorizar entre dos urgencias simultáneas.
- Colocar vías de accesos periféricos o percutáneos con la epidermis lesionada, cuando es vital para la supervivencia.
- Alimentar en casos de intolerancia gástrica. Ej. sangrado gastroesofágico, secreciones biliosas o porraceas en cantidades abundantes, conociendo las probables consecuencias de alimentar.
- Administrar medicación que no fue preparada por la enfermera responsable de la atención del paciente, sin tener en cuenta las normas de seguridad del paciente.
- Situaciones en que se utiliza material inadecuado para los pacientes, por falta de recurso material, como cinta de seda que se utiliza para fijación del tubo endotraqueal.

Ante estas situaciones generan en las enfermeras:

- Sentimiento de frustración profesional.
- Confusión ante la indicación médica.
- Sentimiento de pena y tristeza.
- Rechazo para atender determinados pacientes.

Estos conflictos llevan a plantearse los siguientes **interrogantes**: si bien ¿realmente es parte activa del grupo interdisciplinario que toma estas decisiones o sólo cumple órdenes esté o no de acuerdo? Y tanto en caso positivo como negativo, ¿qué criterios deberían tenerse en cuenta? ¿Quién debe tomar las decisiones sobre el mantenimiento o la retirada de los tratamientos y cuidados posibles? ¿Están afectadas las enfermeras por dilemas éticos relacionados con la situación antes mencionadas? ¿Cómo actuar?, ¿Qué decir?, ¿Qué hacer?, son algunos de los interrogantes que se plantean.

Dentro de los **antecedentes** encontrados sobre dilemas éticos-morales y acciones que realiza enfermería para resolverlos fue en “el Sanatorio de Nuestra Señora del Rosario de San Salvador” de Jujuy, y también otro estudio de investigación relacionado con la presente temática que se realizó en el servicio de terapia Intensiva del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la Ciudad de Córdoba entre los meses de Octubre – noviembre de 2015 el cual reveló que los dilemas más frecuentemente encontrados son: la realización de prácticas profesionales que no respetan principios éticos debido a razones institucionales, privacidad o individualidad de los pacientes se encuentra subordinada a criterios médicos, establecer un orden de prioridad ante dos urgencias simultaneas, pacientes o familiares que se niegan a recibir tratamiento debido a creencias culturales y/o religiosas. Con respecto a las acciones para toma de decisiones éticas se consideró: argumentos emotivos, los valores y/o conocimientos de los hechos. (Padilla & Pérez, 2011).

También se encontró, una revisión bibliográfica de las implicancias éticas en la atención del niño gravemente enfermo en la unidad de cuidado intensivo, realizado por Pino, Armijo (2014) plantea la incapacidad para reconocer y comprender la muerte como algo natural hacen cada vez más difícil establecer el límite entre un tratamiento proporcionado y uno desproporcionado, en este sentido surge el “encarnizamiento terapéutico” y se introduce el concepto de "limitación del esfuerzo terapéutico".

Finalmente en las búsquedas realizadas existe escasa información de los dilemas éticos que enfrentan los enfermeros, más aún en la población neonatal de Argentina y la ciudad de Córdoba, aunque son comunes algunos descriptos en la bibliografía. Las acciones que se llevan a cabo para enfrentarlos consideran entre otros aspectos: los principios, el respeto, la condición humana, si bien existen distintos modelos para la toma de decisiones de las enfermeras no se tiene una idea clara de los mismos y por ende la adherencia a algún modelo en particular. Por lo expuesto anteriormente se estableció como problema:

¿Cuáles son los dilemas éticos-morales que afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como lo resuelven en el servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” en el año 2017?

JUSTIFICACIÓN

El dilema ético es un tema que se ha ganado un lugar importante en la vida de las personas, influyendo notoriamente en su profesión, en la toma de decisiones y en el actuar prudentemente. Este tema es fundamental para:

Contribuir a mejorar la toma de decisiones frente a situaciones controversiales que desencadenan en dilemas éticos a la hora de la práctica en el servicio.

Aportar información relacionada con los dilemas éticos morales que enfrentan los enfermeros en la atención de la población neonatal. Describir los principales problemas éticos-morales que se evidencian y las acciones de los profesionales para resolverlos.

Aumentar el conocimiento científico a la profesión acerca de la temática.

Se necesita poder tener una actitud crítica y responsable ante una situación problema.

MARCO TEÓRICO

Los actos humanos requieren que el individuo los realice con plena conciencia y total libertad, para que moralmente pueda ser responsable de ellos.

El personal de salud debe actuar equilibradamente conservando los principios éticos y morales en su práctica profesional, brindando información, contención y educación al paciente y la familia en pos de elevar la calidad del servicio brindado.

“El compromiso moral en la relación terapéutica enfermera- paciente es el objetivo primordial de esa relación, así como promover el bienestar y la seguridad de las personas, las cuales dependen de la ciencia, para lograrlos”(p. 1), como se define en el Manual de Enfermería Océano, (2012).

Por consiguiente el objetivo de enfermería es el cuidado, como Rumbold, Graham afirma: "El cuidado es un valor personal y profesional que sirve de base a la relación enfermera- paciente. (p.205). Masson (1994), este “valor fundamental nos invita a ser humanos, sensibles y científicos para preservar la identidad y la integridad de las personas” (p.30).

El personal de salud trabaja bajo la influencia de una escala de valores tanto profesional como personal, cuando entra en relación con los sujetos de cuidados". En algunos momentos, los valores personales pueden entrar en conflicto, generando dilema ético en el profesional, lo cual influirá en las decisiones que tome. (Potter- Perry, 1998, p.50- 57).

Las enfermeras se enfrentan a conflictos de valores y dilemas éticos de difícil solución, los cuales ponen a prueba los criterios. Es por ello que los profesionales están obligados a examinar con atención su desempeño, la forma de relacionarse con el resto del equipo de salud, los pacientes y sus familiares.

El carácter humano de la profesión y los grandes cambios sociales y tecnológicos de las últimas décadas determinan que la enfermera busque elementos que la ayuden a estar mejor informada y le permitan razonar teniendo en cuenta los principios éticos- morales, así como los diferentes modelos de toma de decisiones. (Masson, 1994, p. 30).

Existe una necesidad de la Ética fundamentada desde el individuo, que establece prioridades, y dispone una tabla de valores encargada de regir la conducta por el bien del mismo. De igual manera facilita el orden de los actos humanos para que se exterioricen sin contradicciones.

Así mismo, cabe señalar la importancia de la moral, Asnáriz (2002), la define como una buena acción, tanto por su adecuación con la costumbre considerada válida, como por el carácter virtuoso de quien la realiza (p. 11).

Las enfermeras poseen una guía moral establecida por organismos profesionales, tales como: el Código Deontológico de Enfermería (CIE), el Código de Ética de la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN), y la Declaración de principios Éticos del Consejo de Enfermería del MERCOSUR (CREM) para cumplir con el fin primordial de servir al bien común y mejorar la salud de las personas, así también un marco jurídico legal expresado a través de leyes que dan cuenta del alcance del ejercicio, responsabilidades y derechos.

Las enfermeras, por la naturaleza de sus tareas, deben tomar decisiones con más frecuencia que otros miembros de la sociedad, las cuales deben ser fundadas con conocimiento científico.

La situación actual en los ambientes donde se desarrolla el trabajo de enfermería, muestra que no siempre la organización de los servicios, la dinámica institucional; las reglamentaciones vigentes; las demandas de otros profesionales; pacientes y familiares se encuadran en principios éticos. Esto genera malestar y pone en riesgo la toma de decisiones correctas, la responsabilidad y la autonomía profesional de la enfermera. Sin embargo, el sistema de valores que cada enfermera sostiene se traduce en sus comportamientos profesionales, no sólo ejerce una práctica profesional, sino que

además ejerce una función en el sistema sanitario y presenta una actitud libremente escogida, que es el punto de encuentro de los valores y principios éticos.

Desde las consideraciones anteriormente mencionadas, en el presente trabajo que se desempeña en una unidad de cuidados intensivos neonatales existen multiplicidad de situaciones que requieren de un ejercicio ético de la profesión, desde una posición de protección y defensa de los derechos del paciente y su familia. El niño, en su condición de vulnerabilidad; sumado a la enfermedad por la que atraviesa; su gravedad y pronósticos hacen necesario que las enfermeras actúen reconociendo y respetando principios y valores que guían las buenas prácticas.

Potter (1971) entendió a la bioética como:

Un puente de diálogo interdisciplinario entre el saber biológico y los valores humanos. Está fundado en valores y principios universales de respeto a la dignidad de la persona humana. Se refiere a la ética de las ciencias, relacionada con la vida, se ocupa de velar por los grandes e importantes cambios para que se asuman con responsabilidad y respeto por el otro (no solo por el ser humano, sino por la vida misma), buscando y aportando soluciones moralmente admisibles y jurídicamente enmarcadas.(Potter, 1971, p.10).

Reich (1978) la define la bioética como el “estudio sistemático de la conducta humana en el ámbito de las ciencias de la vida y la salud, analizada a la luz de los valores y principios morales” (p.22).

A posterior, Gracia (1989) entiende que la bioética trata de clasificar los problemas y buscar la solución a los conflictos de forma razonable y posible, siendo fundamental el acuerdo moral sobre la actividad científica, teniendo en cuenta las necesidades del paciente.

La bioética se basa en cuatro principios fundamentales según Beauchamp y Childress (1979) a saber:

-Beneficencia: Busca siempre lo que es mejor para el paciente, teniendo en cuenta lo que el paciente considere adecuado y los códigos éticos.

-No Maleficencia: Evita hacer el daño al paciente, obliga a informarle antes de efectuar cualquier terapéutica.

-Autonomía: Reconoce a la persona en su capacidad de decidir sobre sus objetivos personales y actuar bajo esa dirección. Reconoce la capacidad del hombre de actuar con conocimiento y libertad.

-Justicia: vela por la imparcialidad en la distribución de los beneficios y los riesgos. (Beauchamp y Childress, 1979.)

La ética y la profesión de enfermería

La Ética y la moral, tienen una relación íntima, entendida esta última como el conjunto de normas que nos provienen del exterior, o sea de la sociedad. Por lo tanto, según plantea Vonverger de Susteric (1987) el conocimiento teórico acerca de los principios y virtudes éticas- morales que caracterizan a la profesión de enfermería, permitirá incursionar en las habilidades necesarias para abordar la toma de decisiones correcta, con autonomía, responsabilidad y criterio moral en la práctica profesional.

Las virtudes morales son aquellas que canalizan hacia el bien, el obrar humano, no es de naturaleza intelectual, sino de índole eminentemente práctica; según Guerreiro (2000) ellas son:

- **Prudencia:** necesita de otras virtudes secundarias que concurran a facilitar el acto, son las llamadas partes integrantes de la prudencia: la memoria, que es la base de la experiencia; la inteligencia; la agilidad para la capacitación de todas las circunstancias, la prontitud para reaccionar rectamente, el raciocinio, la previsión, la cautela para cerrar la puerta a los impedimentos de la acción recta, la circunspección para no dejar pasar por alto detalles que pudieran ser importantes.

-**La Justicia:** Es la más difícil de las virtudes morales, deben verificarse dos acciones en todo acto justo: no causar daño al prójimo y darle lo que corresponde.

-**La Fortaleza:** Es aquella virtud cardinal cuya misión es mantener constante al hombre en la prosecución de los bienes racionales, aún en los mayores peligros.

-**La Templanza:** Tiene por objeto conservar al hombre dentro del justo límite, mantener el orden natural y racional en los deleites del placer. (Guerreiro, L, 2000)

Taruselli (1979) afirma que “si los actos humanos se encaminan hacia una acción contemplativa o intelectual, las virtudes que lo rigen se denominarían virtudes morales” (p.165).

En el caso que las virtudes tengan por objeto dirigirse hacia el bien, los actos de la inteligencia del hombre son regidos o dirigidos por las virtudes intelectuales.

Para continuar con el ejercicio profesional y su relación con la ética, es necesario aclarar que los actos profesionales tienen una dimensión ética y técnica, esto significa que:

Mientras que la dimensión técnica de nuestros actos se refiere a que la obra realizada sea buena en términos de su eficacia, la dimensión ética se refiere al bien o a lo bueno de la persona que obra, es decir, a que el sujeto que realiza esa acción se haga bueno o se perfeccione como persona mediante sus acciones (Basso, 2012, p. 261).

Por consiguiente, si el objeto de enfermería es el cuidado; como Rumboald (p.205). afirma: "El cuidado es un valor personal y profesional que sirve de base a la relación enfermera-paciente. Este valor fundamental nos invita a ser humanos, sensibles y científicos para preservar la identidad y la integridad de las personas". (p.209). A este propósito, Potter-Perry (1998) agrega que "El personal de salud trabaja bajo la influencia de una escala de valores tanto profesional como personal, cuando entra en relación con los sujetos de cuidados" (p. 56). Además, Torralba Francesc (citado por Cantilo & Illera, 2013) afirma:

”Cuidar se constituye en el fundamento moral de la praxis profesional; requiere de tiempo, espacio, dedicación, técnica, ciencia, conocimiento teórico y probada pericia, enmarcados institucionalmente en una política social que posibilite cuidar al ser humano, donde las condiciones estructurales sean las favorables para el ejercicio profesional del cuidado”.(p.114).

Otro concepto importante lo constituye la responsabilidad, de acuerdo con Masson (1994) “la enfermera asume la responsabilidad través de su formación (...) que incluye el brindar cuidados de enfermería a la luz de sus conocimientos, competencia, educación y experiencia práctica, permitiendo elevar la calidad de los cuidados proporcionados” (p.37).

El deber y la responsabilidad no son sinónimos de obligación, la responsabilidad está presente en cada acto que se lleva a cabo. La responsabilidad profesional viene

delimitada por legislaciones vigentes, recomendaciones de organismos profesionales internacionales y nacionales, los códigos deontológicos, el desarrollo científico y el propio juicio personal.

Aspectos legales en la toma de decisiones

Algunos aspectos del marco normativo relacionado al nacimiento de niños en los límites de la viabilidad.

Los derechos y obligaciones alrededor de nacimientos en los límites de la viabilidad:

En primer lugar, el Código Civil Argentino establece en su artículo 51: "... todos los entes que presentasen signos característicos de humanidad, sin distinción de cualidades o accidentes, son personas de existencia visible".

El artículo 54 posteriormente menciona que las personas por nacer o los menores impúberes tienen incapacidad absoluta, pero pueden adquirir derechos o contraer obligaciones por medio de los representantes necesarios que les da la ley, artículo 56 del código civil. Los representantes de los mismos según nuestro código son los padres o tutores (art. 57).

La ley vigente en relación a los derechos del paciente, No 26.529 con su actualización en la ley No 26.742, remarca algunos elementos muy importantes a considerar en relación al nacimiento de niños en los límites de la viabilidad:

En primer lugar hace referencia a la adquisición por parte del paciente de una serie de derechos:

- ✓ Asistencia
- ✓ Trato digno y respetuoso
- ✓ Intimidad
- ✓ Confidencialidad
- ✓ Autonomía de la voluntad
- ✓ Información sanitaria
- ✓ Interconsulta medica

Diferencia entre Responsabilidad Moral, Ética y Legal:

-La Responsabilidad Moral se relaciona con la libertad, con hacer el bien y con lo correcto, a decir de Rumbold y Graham.

-La Responsabilidad Ética es la obligación de responder por los propios actos desde la perspectiva moral, surge siempre de su más íntima esencia. La consecuencia de la exigencia de esta responsabilidad es la sanción ética.

-La Responsabilidad Legal es la deuda u obligación de reparar o satisfacer por sí solo o por otro la consecuencia de un delito, culpa u otra causa legal. Existen tres formas de responsabilidad legal: responsabilidad penal, responsabilidad civil, responsabilidad administrativa. Al ejercitar su responsabilidad, la enfermera debe juzgar en todos los casos cuál de las acciones alternas será de mayor beneficio para el paciente.

Como se mencionó al comienzo del desarrollo de la temática, enfermería se enfrenta a dilemas éticos-morales, para el presente trabajo se tomó la definición de dilemas éticos- morales que propone Basso-Musso (2012), quienes sostienen:

“son problemas o cuestiones éticas sin solución aparente, deben ser resueltos a la luz de la deliberación y del análisis o negociación de las diferencias y puntos de vistas éticos, para llegar a un consenso en la solución, surgen cuando hay dos o más valores éticos en conflicto” (p.261).

Según Pérez (2012) asevera que un dilema ético:

Se presenta cuando el personal de enfermería tiene dos o más alternativas de actuar frente a una situación que plantea un dilema moral, y está relacionado con la responsabilidad que tiene comprometiendo los principios éticos y valores personales del profesional (Pérez, 2012, p. 176).

Al contrastar la teoría con la práctica, es posible dar cuenta de situaciones en que los valores personales pueden entrar en conflicto, generando dilemas éticos en el profesional; lo cual influirá en las decisiones que tome, que estará determinados por su formación; creencias, experiencia; y escala de valores personales y profesionales.

Al respecto de los dilemas, la revisión bibliográfica realizada por Monteiro (2008) describe los dilemas éticos que fueron experimentados por los enfermeros en Brasil en distintos ámbitos como el sistema de salud, la enseñanza y la práctica, y su consonancia con los resultados a nivel mundial, de los cuales se consideró aquellos referidos a la ética y el cuidado de enfermería.

El mencionado artículo señala que, al cuidar a un neonato, es necesario que el profesional lo vea como ser humano, con sus necesidades afectadas, encontrándose fragilizado, mereciendo, por lo tanto, respeto y atención. Sin embargo, la evolución del

trabajo de enfermería neonatal es comparada al proceso de evolución de la sociedad que lleva consigo la deshumanización, culminando en un cuidado sin compromiso. La falta de cuidado adecuado constituye una agresión a la persona humana y están directamente relacionados a la falta de ética.

No obstante, en el terreno puramente neonatal, la problemática bioética se circunscribe a situaciones clínicas que suelen conllevar a compromisos reales, citando a Martínón (1998), en una ponencia acerca de los aspectos éticos de la atención neonatal”, en la que se mencionan como frecuentes fuentes de dilemas: “la cirugía fetal el recién nacido de alto riesgo, trasplante de órganos, el sufrimiento y el dolor, las nuevas terapéuticas, los límites de reanimación cardiopulmonar (RCP), asistencia mecánica de funciones orgánicas y la patología crónica con su hospitalización domiciliaria” (p)

Al mismo tiempo, los momentos de crisis en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN) donde se generan desacuerdos sobre las decisiones, citando a Tantalean (revista peruana, 2003) son las siguientes: si se resucita a un niño, extubación y esperar la muerte, apurar activamente la muerte, omisión o retiro unilateral de un tratamiento inútil en contra de la opinión de los padres.

Acciones de los Profesionales frente a Problemas Éticos

Thompson Joyce Beebe & Thompson Henry (1984), especifica que: “durante la atención de la enfermera a los pacientes pueden aparecer dilemas éticos a medida que entran en conflicto las posiciones morales de los pacientes y los profesionales”.

Esas contingencias exigen una elección responsable entre dos o más acciones que, con frecuencia, son igualmente justas. Para que la elección sea la adecuada, se requiere de una clara comprensión de los valores que motivan la conducta, lo mismo que de sus orígenes e implicaciones.

* El primer paso en la toma de decisiones éticas es evitar tomar decisiones de tipo puramente emotivo, debe ser honesta.

* Revisar la situación tal como se presenta y determinar el problema de salud existente identificando las decisiones por tomar:

a) Separar los aspectos éticos de la decisión de aquellos que pueden basarse únicamente en los principios de conocimiento científico.

b) Identificar a todos los individuos o grupos que puedan salir afectados por la decisión o decisiones. (Mgter. Pérez Elida, p. 245).

* Se necesita un contexto para orientar los propios pensamientos. Los códigos de ética profesional son de cierta ayuda para aumentar los conocimientos y la comprensión de las teorías éticas. (Thompson, I.E. Melina K.M. & Boyd k.m).

Thompson Joyce Beebe & Thompson Henry O (1984) destaca que “es importante tener una fuerte base de conocimientos en áreas como ciencias biológicas y sociales, conocer la naturaleza y el tratamiento de las enfermedades y mantenerse actualizado sobre los desarrollos e investigaciones en enfermería” (p.7).

* Debe conocer todos los hechos pertinentes en determinada situación y establecer prioridades antes de tomar una decisión.

* Identificar valores y creencias propios (actitud moral) de cada uno de dicho aspectos éticos junto con la responsabilidad profesional de acuerdo al Código de Enfermeras.

* Identificar valores y creencias de las demás personas que participan en el caso.

* Es preciso poder explicar el propio caso con claridad y de manera lógica para evitar llegar a conclusiones basándose en información imprecisa.

* Las enfermeras no deben imponer sus propios valores a sus colegas o pacientes, así como tampoco dejarse conmovir por argumentos emotivos.

*Encontrar los medios para reducir el conflicto entre la aplicación de la ciencia (tecnología) y el propósito colectivo de humanizar y dignificar la asistencia de enfermería (el arte).

* Identificar el rango de acciones, decisiones y las implicancias esperadas para algunas de las personas involucradas en el problema. Identificar hasta qué punto encajan las acciones sugeridas dentro del Código de Enfermeras.

En retrospectiva, evaluar y revisar los resultados de las acciones o decisiones y recordarles para situaciones futuras del mismo tipo.

DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

Los Dilemas éticos y morales que enfrentan las enfermeras, según Oguisso, (citado por Padilla y Cuitiva, 2007). Propone la siguiente clasificación de los mismos adecuándolos al presente estudio.

- **Conflicto entre dos principios éticos:** cuando dos principios son válidos pero uno contradice el otro. (Dimensión). Priorizar entre dos urgencias simultaneas.

- **Conflicto entre dos acciones que tienen razones a favor y en contra:** realizar acciones en las que se lesione el paciente, pero el no hacerlas también. (Dimensión) Colocar accesos periféricos o percutáneos con epidermis lesionadas, cuando es vital para la supervivencia.

- **Conflicto entre la ética personal y el rol profesional y las prescripciones de otros profesionales:** cuando se realizan algunas actividades que van en contra de los principios personales morales y éticos. Por ejemplo. *Alimentar en casos de intolerancia gástrica por ejemplo cuando presenta sangrado gastroesofágico, secreciones biliosas o porraceas en abundantes cantidades conociendo las posibles consecuencias de alimentar. Situaciones en las cuales se utiliza material inadecuado para los pacientes, por falta de recurso material en la institución. (cinta de seda para la fijación). * Medicación que llega preparada a las salas de UTI por una enfermera asignada, para ser administrada y registrada por el profesional de la sala, sin tener en cuenta las normas de seguridad de paciente.

Forma de resolución: son todas aquellas acciones que realizan las enfermeras cuando deben enfrentar situaciones que les genera conflictos.

- Análisis de situaciones dilemáticas y toma de decisiones: *valores y creencias que involucran en el análisis pueden ser de índole profesional, personal o laboral.
- Análisis del impacto de las decisiones para la resolución de dilema.*Identificar si las resoluciones son acciones sugeridas por el código que rige a enfermería. *Identificar si las resoluciones basadas en sus creencias personales. *Identificar si las resoluciones son acciones basadas en estilos transmitidos por la organización

OBJETIVO GENERAL:

Cuáles son los dilemas éticos-morales que afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como lo resuelven en el servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” en el periodo Octubre- Diciembre 2017.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar cuáles son los dilemas éticos-morales más frecuentes en la asistencia de los pacientes en el límite de la viabilidad.
- Identificar los conflictos entre dos principios éticos que se presentan en la práctica profesional.
- Identificar los conflictos entre dos acciones que tienen razón a favor y en contra que se presentan en la práctica profesional.
- Identificar los conflictos entre la ética personal y el rol profesional y prescripciones de otros profesionales que se presentan en la práctica.
- Describir qué acciones realizan las enfermeras para solucionarlos.

CAPÍTULO N°2

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO

ESTUDIO DESCRIPTIVO: Se destacan por identificar en forma sistemática e integrada las características diferenciadoras de objetos o fenómenos, registrar las distribuciones absolutas y relativas de las categorías o valores de las variables, sus relaciones con el medio ambiente y con otros elementos. Producen conocimiento describiendo aspectos de la realidad y de acuerdo a la finalidad y alcance de los resultados, se intentará modificar o cambiar dichos aspectos en la conducta del equipo de salud y nos permite conocer cuáles son los dilemas éticos- morales que afrontan las enfermeras en su práctica profesional y como lo resuelven en el Servicio de neonatología del Hospital Maternal provincial “Felipe Luccini” en el año 2017.

TRANSVERSAL: Es cuando se estudian las variables tal cual se presentan en el momento de la investigación, el investigador realiza un corte en el tiempo para observar e indagar las conductas del equipo de salud, en este caso será en los meses de septiembre a Diciembre del 2017.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Los individuos poseen ciertos atributos o características observables que lo hacen semejantes o lo diferencian parcial o totalmente y que denominamos variables, las cuales son cuantitativas o características de las personas en estudio. Para realizar la variable teórica en operacional vamos a tomar indicadores susceptibles de medición

□ Las Variables Teóricas: Están incluidas en el marco teórico y son aquellos elementos principales como:

- **DILEMAS ÉTICOS- MORALES**
- **Y SU RESOLUCION**

□ Las Variables Empíricas: Son las variables teóricas que son convertidas en operacionales o indicadores susceptibles de medición empírica.

Para definir las dimensiones de los dilemas que se presentan se utilizara la clasificación propuesta por Oguisso (citado por Padilla y Cuitiva, 2007) para la variable “**dilemas éticos y morales**” más frecuentes en las prácticas de enfermería.

- Conflicto entre dos principios éticos: cuando dos principios son válidos pero uno contradice el otro. (Dimensión).* Priorizar urgencia, entre dos urgencias simultáneas.

- Conflicto entre dos acciones que tienen razones a favor y en contra: realizar acciones en las que se lesione el paciente, pero el no hacerlas también. (Dimensión) Colocar accesos periféricos o percutáneos con epidermis lesionadas, cuando es vital para la supervivencia.

- Conflicto entre la ética personal y el rol profesional y prescripciones de otros profesionales: cuando realizamos alguna actividad que va en contra de los principios personales morales y éticos.

*Alimentar en casos de intolerancia gástrica cuando presenta sangrado gastroesofágico, secreciones biliosas o porraceas en abundantes cantidades conociendo las posibles consecuencias de alimentar. Utilización de material inadecuado para los pacientes, por falta de recurso material (cinta de seda). * Medicación que llega a la sala preparada x una colega, para ser administrada y registrada por el profesional de atención directa.

Definimos la variable “**Forma de resolución**”: son todas aquellas acciones que realizan las enfermeras cuando deben enfrentar situaciones que les genera conflictos.

- Analiza las situaciones dilemáticas y tomar de decisiones.
- Analiza del impacto de las decisiones para la resolución del dilema.
- Identifica las consecuencias profesionales de sus actos.
- Indaga y establece prioridades antes de la tomar una decisión.
- Evita decisiones de tipo emotivo.
- Evalúa y tiene en cuenta los resultados de su accionar para situaciones futuras.

Variable	Dimensiones	Indicadores
Dilemas éticos y morales , según modelos de Oguisso	Conflictos entre dos principios éticos	*Priorizar entre dos urgencias simultaneas
	Conflictos entre 2 acciones que tienen a favor y en contra	*Colocar accesos periféricos o percutáneos con epidermis lesionadas, cuando es vital para la supervivencia. *Administrar medicación que no fue preparada por la enfermera de atención directa.
	Conflicto entre la ética personal y el rol profesional y prescripciones de otro profesional.	*Alimentar en caso de intolerancia gástrica (sangrado gastroesofágico, o aspirado de alimentos sin digerir, secreciones biliosas o porraceas en cantidad abundante), conociendo las probables consecuencias. *Utilización de material de fijación de vías o tubuladuras inadecuado por falta de los mismos. (cinta de seda para fijación)

<p>Formas de resolución</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Analiza la situación antes de tomar una decisión. *Separa lo científico de lo ético antes de actuar. *Identifica las consecuencias profesionales de sus actos. *Indaga y establece prioridades antes de tomar una decisión. *Evita decisiones de tipo emotivo. *Evalúa y tiene en cuenta los resultados de su accionar para situaciones futuras
------------------------------------	---

POBLACION DE ESTUDIO

La Población o Universo: Es el total de profesionales de Enfermería del servicio de neonatología de UTI y UCI, pertenecientes a los tres turnos (mañana, tarde y noche) 16 enfermeros por turno en un total de 48 enfermeros, que acepten participar de esta investigación en el año 2017.

Debido al tamaño del universo, no se trabajará con una muestra.

Unidad de Análisis: El enfermero profesional que trabaja en el servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini, durante el año 2017.

FUENTES, TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Fuente: Se utilizará fuente primaria, ya que se obtendrá la información directamente de los sujetos en estudio.

Técnica: Se utilizará la encuesta en su modalidad de cuestionario auto administrado, el cual estará formado por preguntas abiertas dando la oportunidad a los enfermeros de expresar sus dilemas éticos- morales que surgen en la práctica diaria y así proporcionar una información más amplia, permitiendo una mayor libertad y flexibilidad en la obtención de información.

Se eligió esta técnica porque ofrece la posibilidad del anonimato, debido a que contiene preguntas delicadas que pudiera distorsionar la información ante la presencia del investigador.

Instrumento: se confeccionara un formulario para recolección de datos como prueba piloto para comprobar validez y confiabilidad de los datos y se contara con una carta solicitando autorización a supervisión del servicio, donde se explicara la finalidad de la encuesta

PLAN DE RECOLECCION DE LOS DATOS

El instrumento elaborado tiene como función la recolección de información para realizar tal fin se seguirán los siguientes pasos:

- Se presentaran notas de autorización para hacer uso del instrumento en la institución.
- Se entregara el instrumento de carácter anónimo conservando la privacidad del encuestado de quienes acepten participar, el momento estipulado de entrega será durante su turno laboral, el tiempo destinado para la devolución del instrumento será hasta 24 horas máximo.

PLAN DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Una vez recogida la información se efectuará el ordenamiento de los mismos y se volcaran los datos en una tabla maestra para obtener mejor visualización y clasificación de la variable de estudio.

En dicha tabla se registrarán las respuestas obtenidas de cada una de las preguntas, según el orden establecido.

El cuestionario se compone de preguntas que se analizarán en función a los dilemas ético- morales que afrontan en la práctica diaria en el Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini. Se llevara a cabo el análisis de dichos datos desde una perspectiva cuantitativa.

PLAN DE PRESENTACION DE RESULTADOS

Los datos serán presentados mediante tablas de entrada simples con porcentajes, frecuencias absolutas y relativas. Las tablas utilizadas serán de acuerdo a las variables de estudio, teniendo en cuenta los objetivos específicos.

Tabla A: “Edad de los enfermeros/as del servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” durante el año 2017.

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
22 -31 años						
32 -41 años						
42 -51 años						
52 -61 años						
62 -71 años						
Total						

Fuente: Encuesta

Tabla B: “Antigüedad de los enfermeros/as que afrontan los dilemas éticos-morales en su práctica profesional y como lo resuelven en el servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” durante el año 2017”.

Antigüedad de los enfermeros en servicio	Frecuencia		Total
	Nº	%	
0-5 años			
6-11 años			
12-17 años			
18-13 años			
24-29 años			
Total			

Fuente: encuesta

Tabla N°1: Conflicto 1: “Dilemas éticos –morales que afrontan los enfermeros en su práctica profesional en el servicio de neonatología del Hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” durante el año 2017.

Dilemas éticos – morales	<i>F</i>	<i>%</i>
Conflictos entre dos principios éticos		
Ante dos urgencias simultaneas y encontrándose solo en el servicio, Ud. debe decidir a cual paciente atenderá primero.		
Total		

Fuente: Encuesta.

Tabla N°2: Conflicto 2

Conflictos entre dos acciones que tienen a favor y en contra	<i>F</i>	<i>%</i>
En pacientes colocar vías de acceso periférico o percutáneo cuando tiene la epidermis lesionada, cuando es vital para la supervivencia		
Administrar medicación que no fue preparada por una enfermera de la sala y debe administrarla al paciente.		
Total de respuestas		

Fuente: Encuesta

Tabla N°3: Conflicto 3

Conflicto entre la ética personal y el rol profesional y la prescripción de otro profesional	<i>F</i>	<i>%</i>
En paciente prematuros, los alimentaria en caso de intolerancia gástrica. (Sangrado gastroesofágico, secreciones biliosas oscuras, porraceas o alimentación semi digerida en abundante cantidad).		
Utilización de material de fijación de vías o tubuladuras inadecuado por faltas de los mismos en la institución,		
Total de respuestas		

Fuente: Encuesta

Tabla N° 4: Maneras de resolución que adopta la enfermera en su práctica profesional en el servicio de Neonatología del hospital Maternal Provincial “Felipe Luccini” durante el año 2017.

Maneras de resolución	Si		No		Total
	F	%	F	%	
Analiza las situaciones antes de tomar una situación					
Separa lo científico de lo ético antes de actuar.					
Identifica las consecuencias profesionales de sus actos					
Indaga y establece prioridades antes de tomar una decisión.					
Evita decisiones de tipo emotivo.					
Evalúa y tiene en cuenta los resultados de su accionar para situaciones futuras.					
Total de respuestas					

Fuente: Encuesta

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

El análisis de los datos se realizara a través de la estadística descriptiva, debido a que sirve como método para organizar los datos y poner de manifiesto sus características esenciales, con el propósito de proporcionar información relevante a mis pares y/u otros profesionales que aclaren o le sirvan de fuente para futuros trabajos de investigación.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y PRESUPUESTOS

Actividades Año 2017	Meses					
	Mayo	Junio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Revisión del proyecto						
Recolección de datos						
Procesamiento de datos						
Presentación de datos						
Análisis de los resultados						
Elaboración de informe e impresiones.						
Publicación						

PLANILLA DE PRESUPUESTO

Recursos	Cantidad	Costo Unitario	Total
R.R.H.H.	2	0	0
Encuestador	2	0	0
Material de librería	-	-	150
Fotocopias	60	0.90	54
Impresiones	350	0.70	245
Transporte	20	9.15	183
Imprevistos	-	-	180
Refrigerio	20	50	1000
Total	-	-	1812

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Asnariz, T. (2002). *De que hablamos cuando hablamos de Bioética*. Revista selecciones de Bioetica.28:9-12.

Basso Musso, L (2012). *Enfermería y la resolución de los dilemas éticos*. Investigación y Educación en Enfermería, vol.30.Nº2.p.260-268.Universidad de Antioquia. Medellín Colombia. Recuperado de:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105224306013>.

Cantilo, Illera. (2012). *Dilemas éticos*. Salud Uninorte. Barranquilla Colombia.Pàg.113-123. Recuperado de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/4666>.

Guerreiro, L (2000). *Ética médica, ser paciente en investigación*. Bs As.

Gracia, D (2007). *Fundamentos de Bioetica*.Madrid.2º ed.Tracastela. Recuperado de <http://www.aebioetica.org/revistas/1998/4/36/679.pdf>

Mgter. Perez, Elida Del V. "Confidencia, Secreto Profesional y Consentimiento Informado" en *Deontología y Problemática en Enfermería* pag.245

Manual de Enfermería. Oceano Capitulo 1 "P:A:E", (Ed.) centrum pag.1

Martinon, J. (1998). *Aspectos éticos de la atención pediátrica*. Ponencia mesa redonda. Complejo hospitalario universitario. Santiago de Compostela. Cuadernos de bioética.

Masson (1994). *Valores humanos, en ética y legislación en Enfermería*. Manual de Enfermería. Edición científica y Técnica. S.A.

Monteiro, M; Barbosa, R; Barroso, M & Pinhero. (2008). *Dilemas éticos vivenciados por enfermeros y presentados en publicaciones de enfermería* .Revista Latino Americana de Enfermagem,16 (6).recuperado de :<http://www.scielo.br/scielo.php>.

Nishida H Sakumal. *Limit of viability in Japan: ethical consideration* J.Perinat Med. (2009).

Oguiso, T. (2004). Texto basado en la ponencia magistral en el XVI Congreso Nacional de Enfermería. Zacatecas. México.

Padilla, Pérez. (2011). *Cuales son los dilemas éticos-morales más frecuentes que enfrentan las enfermeras y acciones que utilizan para resolverlos*. Informe realizado para obtener el título de grado. Sanatorio Nuestra Señora del Rosario. Jujuy. Esc. de Enfermeria.UNC.

Pérez, E. (2012). *Dilemas éticos*. En *Deontología y problemática en Enfermería*.pag.176.

Pino Armijo (2014). *Implicancias éticas en el manejo del niño gravemente enfermo atendido en la unidad de cuidados críticos pediátrico*. Acta Bioethica. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/scielo.hph?script=sci>.

Potter, Perry (1998). *Fundamentos de enfermería. Teoría y práctica*. 3° ed. Brace Madrid. Harcourt. pag.56.

Rumboald, G. *Los derechos de la enfermería. Ética en enfermería*. Capítulo XVI. 3° ed. pag.206.

Sampieri y colaboradores. (2006). *Metodología de la Investigación*. México. Ed. Mc GrawHill. Interamericana. IV edición.

Tantalean, J (2003). *La ética en la unidad de cuidados intensivos pediátricos*. Revista Peruana de Pediatría. p. 671-681. Recuperado de: <http://sisbi.unmsm.edu.pe/brrevistas/rpp/v561/pdf/a111.pdf>.

Taruselli, E (1979). *Temas de Deontología profesional*. Salta .EUCASA. pag.165

Thompson Joyce Beebe, Thompson Henry O. "¿Por qué Ocuparnos de la Ética?", en *Ética en Enfermería*, Editorial El Manual Moderno S.A. Ciudad de México Primer Edición 1984 Capítulo I pag.7

Thompson, I.E. Melina K.M. y Boyd k.m., "*La Responsabilidad y el Juicio en la Enfermera*" en Nursing. Ethics, Edimburgh Churchill Livingstone, Capítulo III 1983

Vonberger de Susteric, V. (1987). *Los deberes morales en la ética de las enfermeras*. 1°ed. Bs As. Científica Panamericana.

ANEXOS

NOTA DE AUTORIZACIÓN

Córdoba, septiembre de 2017.

Hospital Maternal Provincial “Felipe Lucini”

Jefa del servicio de Neonatología

Lic. Quintero Gladys.

-----S/D-----

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de solicitarle me conceda permiso para realizar una investigación con el Personal de Enfermería que se desempeña en el servicio.

Dicha petición la realizo debido a que me encuentro cursando el segundo año de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de Córdoba y debo realizarla como requisito para la obtención del título

Los objetivos del trabajo están dirigidos a conocer cuáles son los dilemas éticos que afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como los resuelven (se adjunta copia del cuestionario).

Los resultados de la investigación una vez obtenidos se darán a conocer cuando usted lo requiera

Sin otro particular a la espera de una respuesta favorable. Saludo a usted atentamente.

.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

ESCUELA DE ENFERMERIA

Título de la investigación:

“Dilemas éticos y morales que afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como lo resuelven en el servicio de Neonatología”.

Se pedirá su colaboración voluntaria para la investigación que está realizando, quien suscribe, alumna de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Córdoba, cuyo propósito es conocer los dilemas éticos que se afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como lo resuelven en el servicio de Neonatología.

Usted ha sido seleccionado para conformar la población de estudio. Puede decidir si participa o no en dicha investigación, que le garantiza el anonimato y confidencialidad de sus respuestas. Si acepta participar tiene el derecho de abandonarlo en el momento que desee.

Agradezco su participación y el valioso aporte que pueda brindarme. Si le surge alguna duda, no vacile en hacer las preguntas que necesite.

Si ha comprendido lo anterior y está de acuerdo en participar le ruego que me lo indique.

Declaratoria de voluntad:

He comprendido el propósito de este estudio y acepto voluntariamente participar como una de las personas del grupo de la población de estudio.

.....
.....

Firma de la participante
investigador

Firma del

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

El cuestionario correspondiente a una investigación, se aplica para conocer cuáles son los dilemas éticos –morales que afrontan los enfermeros en su práctica profesional y como los resuelven.

Es llevado a cabo por Montivero López Paulina C. alumna de la universidad Nacional de Córdoba, Licenciatura en Enfermería.

La información es de carácter anónimo y solo será requerida a los colegas que hayan dado su consentimiento para participar de este trabajo científico.

Desde ya muchas gracias.

Datos de identificación

Edad:

Sexo:

Antigüedad en el trabajo:

1) ¿Cuántos años hace que esta en este servicio?

.....
.....
.....
.....

2) Porque eligió trabajar con este tipo de pacientes?

.....
.....
.....
.....

3) En su práctica profesional pone en juego principios éticos de la profesión?

.....
.....
.....
.....

4) ¿Cuáles son las situaciones que lo generan?

.....
.....
.....
.....

5) ¿Con qué frecuencia ocurren estas situaciones?

.....
.....
.....
.....

6) ¿Como las resuelve cuando se presentan?

.....
.....
.....
.....

7) cuando pacientes prematuros extremos, requiere la colocación una vía de acceso vital para la supervivencia, pero tiene la epidermis severamente lesionada.

a-¿Qué acciones realiza?

b-¿La situación le genera conflictos éticos?

.....
.....
.....
.....

8) Ante dos urgencias simultaneas y encontrándose solo en el servicio, usted debe decidir que paciente atenderá primero.

a-¿Cuáles fueron los criterios que utilizo para decidir y actuar?

b- ¿Esta situación le genera cuestionamientos éticos?

.....
.....
.....

9) Es frecuente que los neonatos presenten intolerancia gástricas y como consecuencias (sangrado gastroesofágico, secreciones biliosas oscuras, porraceas, o alimentación semi digerida en cantidades abundantes).sin embargo hay indicación de seguir alimentando.

a-¿Cuáles fueron las acciones que realizo?

b- ¿Se le presento este dilema?

.....
.....
.....

10) En la práctica diaria la medicación llega preparada a la UTI por un enfermero asignado, para ser administrado y registrado por la enfermera de atención directa, la situación ¿Le genera cuestionamientos?, ¿De que índole?

.....
.....
.....

11) Por razón de inmadurez la piel de los neonatos se lesiona con facilidad en consecuencia; las fijaciones deben hacerse con cinta de seda. En ocasiones la institución no cuenta con este insumo.

a- Como realiza la fijación cuando no cuenta con cinta de seda.

b- Le preocupan las consecuencias.

c- ¿Esto le genera algún tipo de dilema?

.....
.....
.....

12) A su criterio que otras situaciones que ocurren con frecuencia en el servicio, genera en las enfermeras cuestiones éticas.....

.....
.....

13) Cuando en el ejercicio profesional se le genera un dilema ético, cuáles de las siguientes acciones Ud. Realiza

1. Analiza las situaciones antes de tomar una decisión.
2. Separa lo científico de lo ético antes de actuar.
3. Identifica las consecuencias profesionales de sus actos.
4. Indaga y establece prioridades antes de tomar una decisión.
5. Evita decisiones de tipo emotivo.
6. Evalúa y tiene en cuenta los resultados de su accionar para situaciones futuras.
7. Otras: ¿Cuáles?

.....
.....

14) En cuanto a la manera de resolución:

Por otra parte después de analizar situaciones en su ejercicio profesional se le han presentado otros tipos dilemas o cuestionamientos distintos a los que se mencionaron anteriormente, ¿cuál o cuáles?

¿Como actuó?.....

15) ¿De qué maneras resolvió la situación?

.....

16) ¿Utilizo los siguientes pasos a continuación?.....

17) Utilizo alguno de ellos, ninguno de ellos?¿Qué otra manera utilizaría?

- 1-Analiza las situaciones antes de tomar una decisión.
- 2-Separa lo científico de lo ético antes de actuar.
- 3-Identifica las consecuencias profesionales de sus actos.
- 4-Indaga y establece prioridades antes de tomar una decisión.
- 5-Evita decisiones de tipo emotivo.
- 6-Evalua y tiene en cuenta los resultados de su accionar para situaciones futuras.

.....
.....
.....

Muchas gracias por su tiempo.

