

Facultade de Enfermaría e Podoloxía



TRABALLO DE FIN DE GRAO EN ENFERMERÍA

Curso académico 2021/2022

**El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las
enfermeras y su influencia en la relación con el
paciente.**

Naiara López López

Director(es): Valentín Escudero Carranza

INDICE

1. Resumen estructurado	4
2. Resúmo estructurado	5
3. Structure abstract	6
4. Listado de abreviaturas y acrónimos	7
5. Introducción	8
5.1. Antecedentes históricos de la eutanasia y estado actual del tema	8
5.2. Aproximación al concepto de eutanasia.....	9
5.3. El papel de enfermería en el cuidado al final de la vida	10
5.4. Justificación	11
6. Pregunta de investigación	11
7. Aplicabilidad	11
8. Hipótesis	12
9. Objetivos.....	13
10. Metodología.....	14
10.1. Marco teórico: perspectiva teórico- metodológico	14
10.1.1. Tipo de paradigma	14
10.1.2. Diseño seleccionado.....	14
10.2. Marco empírico	15
10.2.1. Ámbito de estudio	15
10.2.2. Muestra de estudio	15
10.2.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	15
10.2.4. Entrada al campo de investigación	16
10.2.5. Posición del investigador	17
10.2.6. Recogida de datos	17
10.2.7. Análisis de datos.....	20
10.2.8. Limitaciones en el estudio.....	21
10.2.9. Rigor y credibilidad	22
11. Plan de trabajo	22
12. Aspectos éticos y legales	24
13. Plan de difusión de los resultados	26
13.1 Revistas nacionales e internacionales	26
13.2 Congresos y jornadas científicas	27

14. Financiación de la investigación	27
14.1 Recursos necesarios.....	28
14.2. Posibles fuentes de financiación	29
15. Bibliografía	30
16. Anexos	33
Anexo I: Carta de presentación de documentación al Comité de Ética de Investigación del País Vasco.	33
Anexo II: Consentimiento Informado	35
Anexo III: Solicitud de permiso a la Gerencia del Hospital de Górliz .	36
Anexo IV: Hoja informativa al participante en la investigación	37
Anexo V: Compromiso del investigador principal.	40
Anexo VI: Guion entrevista estructurada.....	41

1. Resumen estructurado

Introducción: El aumento de la esperanza de vida y las tasas de envejecimiento, ha provocado el incremento de las enfermedades crónicas y/o incurables, lo que puede desembocar en agonía y sufrimiento, ante esta situación y múltiples debates, se ha aprobado hace poco mas de un año la Ley de la Eutanasia.

La eutanasia, llevada a hospitales, domicilios de la mano de profesionales, ha sido la solución para muchos la solución a ponerle fin al sufrimiento de una enfermedad, pero a su vez implica relaciones interpersonales entre pacientes, familia y profesionales, a quienes, en determinados casos, el proceso puede afectarles psicosocialmente al estar presentes de manera tan estrecha y cercana con el paciente a lo largo del proceso y durante las últimas decisiones y momentos de la vida.

Objetivo: El objetivo del presente estudio, es conocer el impacto psicosocial del proceso de eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Metodología: La investigación, se realizará través de un enfoque cualitativo, de carácter fenomenológico. La muestra de estudio, serán los profesionales de enfermería que trabajen en el servicio de cuidados Paliativos del Hospital de Gorniz, a quienes se les realizarán entrevistas semiestructuradas en profundidad, con el fin de conocer la afectación del proceso de eutanasia, en base a experiencias.

Palabras clave: Enfermería, eutanasia, morir, investigación cualitativa, psicosocial, paciente.

2. Resumo estruturado

Introdución: O aumento da esperanza de vida e das taxas de envellecemento provocou un aumento das enfermidades crónicas e/ou incurables, que poden derivar en agonía e sufrimento. Ante esta situación e os múltiples debates, aprobouse recentemente a Lei de Eutanasia dun ano.

A eutanasia, levada a hospitais, domicilios por profesionais, foi a solución para moitos para acabar co sufrimento dunha enfermidade, pero ao mesmo tempo implica relacións interpersoais entre pacientes, familiares e profesionais, que en determinados casos, o proceso pode afectalos psicossocialmente por estar presentes dun xeito tan próximo e próximo ao paciente durante todo o proceso e nas últimas decisións e momentos da vida.

Obxectivo: O obxectivo deste estudo é coñecer o impacto psicossocial do proceso de eutanasia nas enfermeiras e a súa influencia na relación co paciente.

Metodoloxía: A investigación realizarase mediante un enfoque cualitativo, de carácter fenomenolóxico. A mostra do estudo serán os profesionais de enfermaría que traballan no servizo de cuidados paliativos do Hospital de Gorniz, aos que se realizarán entrevistas semiestruturadas en profundidade, co fin de coñecer o impacto do proceso de eutanasia, a partir das experiencias.

Palabras chave: Enfermería, eutanasia, morrer, investigación cualitativa, psicossocial, paciente.

3. Structure abstract

Introduction: The increase in life expectancy and the rate of ageing has led to an increase in chronic and/or incurable diseases, which may lead to agony and suffering. In the face of this situation and numerous debates, the Euthanasia Act was adopted just over a year ago. Euthanasia, taken to hospitals and homes by professionals, has been the solution for many to put an end to the suffering of a disease, but at the same time it involves interpersonal relationships between patients, family and professionals, who in certain cases may have a psychosocial impact on them because they are present so closely and closely with the patient throughout the process and during the final stages, decisions and moments of life.

Objective: The aim of this study is to know the psychosocial impact of the euthanasia process on nurses and its influence on the relationship with the patient.

Methodology: The research will be carried out through a qualitative, phenomenological approach. The study sample will be the nursing professionals working in the palliative care service of the Hospital of Górliz, who will be given semi-structured in-depth interviews in order to learn about the impact of the euthanasia process, based on experiences.

Keywords: Nursing, euthanasia, dying, qualitative research, psychosocial, patient.

4. Listado de abreviaturas y acrónimos

AMM	Asociación Médica Mundial
CEI	Comité Ético de Investigación
CI	Consentimiento Informado
CP	Cuidados Paliativos
EHU	Euskal Herriko Unibertsitatea (Universidad del País Vasco)
FI	Factor de Impacto
GV	Gobierno Vasco
JCR	Journal Citation Reports
LO	Ley Orgánica
OMS	Organización Mundial de la Salud
OSI	Organización de Servicios Integrados
RAE	Real Academia Española
RIC	Repercusión Inmediata Cuiden
S	Siglo
SEAUS	Sociedad Española de Atención al Usuario de la Sanidad
SECPAL	Sociedad Española de Cuidados Paliativos
SJR	SCImago Journal Rank
SICUE	Sistema de Intercambio entre centros Universitarios españoles
UPV	Universidad del País Vasco
USB	Universal Serial Bus
WOS	Web Of Science

5. Introducción

5.1. Antecedentes históricos de la eutanasia y estado actual del tema.

El término eutanasia, tiene un origen etimológico que significa «buena muerte», en otras palabras, sería proporcionarle la muerte a cualquier ser humano que libremente lo solicite con el fin de liberarse de un sufrimiento irreversible e intolerable¹. Sin embargo, a lo largo de la historia no ha sido considerada de tal manera, de hecho, siempre ha sido objeto de controversia.

Para conocer los antecedentes históricos de la eutanasia, hay que remontarse a la Grecia clásica, donde existía la figura de Hipócrates, padre de la Medicina, autor del Juramento Hipocrático, en el cual, se establecen distintas obligaciones médicas, entre las cuales resalta no dar ningún tipo de droga mortal, aun cuando sea solicitada, respetando y protegiendo la vida y salud de los pacientes, aun en condiciones vulnerables de salud ².

No obstante, la historia señala que también fueron los griegos los primeros en permitir el suicidio según y bajo ciertas condiciones, y así lo recogen textos de Sócrates y Platón, quienes afirman que una enfermedad dolorosa, era buena razón para dejar de vivir, consideración que también se mantuvo en Roma y territorios bajo el imperio romano ².

Este pensamiento cambió radicalmente en la edad media, ya que, durante el cristianismo, se consideraba pecado el atentar con la propia vida, es decir, la forma de morir era la medida del valor final de la vida ^{2,3}. Esta mentalidad repercutió de tal manera que se llegaron a acordar prohibiciones de funerales de aquellas personas que se hubiesen suicidado por cometer un delito, hecho que persistió de manera que durante el año 693, la persona que intentara suicidarse, no tendría cristiana sepultura ².

Con la llegada del Renacimiento (Siglo XVI y XVII), el concepto de eutanasia volvió a adquirir su significado de origen, otorgando ayudas y recursos para proporcionar una muerte digna y sin sufrimiento a quienes lo necesitasen, donde cabe destacar a Francis Bacon, quien en sus escritos reflejó de manera indirecta el sentido de la eutanasia al afirmar que el oficio del médico no es sólo restaurar la salud, sino también mitigar los dolores y tormentos de las enfermedades; también por humanidad, deben adquirir las habilidades y prestar atención a cómo puede el moribundo dejar la vida más fácil y silenciosamente ².

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Posteriormente, en tiempos de la primera guerra mundial (S. XIX y XX), la escasez económica y la situación de aquella época, hicieron que se defendiera la “eliminación” de personas que fueran consideradas una carga para la sociedad, prueba de ello, es el holocausto nazi, donde personas mayores, judíos y personas con discapacidad y enfermedades físicas o psíquicas, eran considerados indignos para la vida.

Actualmente, como consecuencia de diversos acontecimientos, los temas relacionados con el proceso de la muerte del ser humano cobran cada vez más importancia en nuestra sociedad.

En primer lugar, los enormes y diversos avances, junto a descubrimientos realizados en la medicina y, han llevado a la posibilidad de prolongar la vida actual, e incluso preservar las ciencias afines significan que la vida actual puede prolongarse, e incluso las funciones vitales.

Por otro lado, el aumento de la esperanza de vida y el correspondiente envejecimiento de la población, ha provocado un aumento de las enfermedades que se consideran crónicas o incurables.

Todas estas cuestiones, han hecho que los legisladores y a la sociedad en general a comprender la necesidad de regular y establecer requisitos y garantías para asegurar la dignidad en el proceso de morir, recogidas finalmente en la Ley Orgánica (L.O) 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia⁴.

5.2. Aproximación al concepto de eutanasia

La palabra eutanasia, como hemos mencionado anteriormente, tiene su origen etimológico en Grecia, al fusionarse los términos “eu” y “thanatos”, resultado de ello es la buena muerte, buen morir o morir bien, haciendo referencia a la muerte digna y sin sufrimiento, significado que, con el paso del tiempo, ha ido evolucionando.

La Real Academia Española (RAE), define la eutanasia como la intervención deliberada de ponerle fin a la vida de un paciente, sin perspectiva de cura, sin sufrimiento físico⁵. Mientras que tanto como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y al Asociación Médica Mundial (AMM), se refieren a la eutanasia como al acto deliberado de poner fin a la vida, a petición propia o de algún familiar⁶.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Como se puede ver, el significado de la eutanasia puede ser interpretado de diferentes maneras, pero todas radican en la decisión de ponerle fin a la vida, de una forma voluntaria y digna, evitando a toda costa el sufrimiento.

5.3. El papel de enfermería en el cuidado al final de la vida

La atención de calidad al final de la vida, constituye un desafío, ya que en muchos casos, el resultado del enfoque curativo ha prolongado una agonía de elevado coste emocional para el paciente, familia y profesionales ⁷. A menudo las decisiones que se derivan en la etapa final de la vida, no son tomadas por un equipo multidisciplinar y la contribución enfermera en la que su enfoque biopsicosocial y espiritual garantiza un cuidado integral del paciente y su familia sigue teniendo escasa relevancia ^{8,9}.

Ante esta situación, solo cabe plantear que la búsqueda de la calidad en la atención en la etapa final de la vida del paciente pasa por reconocer el rol de la enfermera ⁷. El rol de los profesionales de enfermería es amplio y pueden ejercer su labor en numerosos ámbitos, no solo intrahospitalario, sino también extrahospitalario, desde el inicio de la vida del ser humano, hasta el final de su vida, por lo que cuentan con extensos conocimientos, disciplinas, estrategias, intervenciones, técnicas, código deontológico y un marco legal que garantizan sus actuaciones.

Las enfermeras en el final de la vida tienen una posición privilegiada ya que les permite establecer relaciones estrechas con los pacientes, familiares y cuidadores, conocer sus deseos con respecto al tratamiento y ser guías biopsicosociales en el proceso de la toma de decisiones al final de la vida ^{8,10}.

En resumen, la labor de las enfermeras es imprescindible y fundamental, no solo por formar parte del equipo interdisciplinar, sino por su abordaje con el nexo familiar del paciente y del propio paciente en el proceso final de la vida, ya que este no será un abordaje clásico, sino que éste requiere dificultades en cuanto al manejo de la situación, al deber de acompañamiento y cuidarle en el proceso de la muerte, en las que el profesional debe reunir habilidades tanto comunicativas, como manejo de las emociones y de cuidados especializados en el proceso.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

5.4. Justificación

La reciente aprobación en España de la eutanasia y mis prácticas hospitalarias en Cuidados Paliativos, me han hecho replantearme los cambios que se pueden dar en el rol del personal de enfermería con respecto a las personas que decidan llevarla a cabo, por los principios bioéticos y morales de cada profesional.

La legalidad de la eutanasia es un hecho revolucionario, que, desde las primeras culturas occidentales, se venía practicando a pesar de la disconformidad que provocaba en función de la religión, la ética y la moral. Para ciertas personas la eutanasia y/o suicidio asistido iba en contra del derecho fundamental a la vida, mientras que, para otras personas, era dignificar la vida de las personas antes de que se iniciase un sufrimiento en los últimos años de vida, poniendo en entresijo la bioética Moral, el derecho y la medicina.

Finalmente, la elección de este tema no surge solo de su esperada y reciente legalidad, sino, de la necesidad de visibilizar las experiencias, sensaciones percibido por el colectivo de Enfermería que se ve inmerso en el proceso, en cómo les puede afectar psicosocialmente y en la influencia de dicho impacto en la relación con los pacientes.

6. Pregunta de investigación

En base a mi breve experiencia en el servicio de CP, a la reciente legalidad de la eutanasia y de su escasa aplicabilidad hasta el momento, me ha llevado a plantearme la pregunta de investigación en dos niveles:

- ¿Qué impacto provoca la eutanasia en el ámbito psicosocial del colectivo enfermero?
- ¿De qué manera afecta el proceso de la eutanasia a la relación interpersonal enfermera-paciente?

7. Aplicabilidad

El fin de la vida, es un hecho inevitable para todo ser humano. Las numerosas enfermedades y patologías que existen pueden desencadenar un final de vida más o menos temprano, en las que el dolor puede estar presente o no. Un final de vida lleno de agonía y dolor tanto para el paciente, como familiares es algo que nadie quiere para los suyos, es

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

por ello por lo que el recurso que palía dicho sufrimiento, la eutanasia, ha sido una larga lucha para darle una muerte digna y sin dolor a quien así lo quiera.

Los resultados que se pretenden perseguir con este estudio son obtener, no solo una comprensión más detallada de las enfermeras sobre de la percepción, experiencias y emociones y ética se ven comprometidas con relación al proceso, sino también conocer en qué medida la relación interpersonal que se forja entre enfermera-paciente, se ve afectada por el proceso de la eutanasia.

De esta manera se podría ver la necesidad de implantar medidas y estrategias por parte de la gestión sanitaria, con el fin de lograr mejoras en la calidad de vida en la esfera psicosocial y personal del personal sanitario, además de mejorar un ambiente que promueva la buena relación enfermera-paciente en el fin de la vida.

8. Hipótesis

El presente trabajo, se trata de un proyecto de investigación cualitativa, en la que no se parte de hipótesis previas, ya que la investigación cualitativa, permite que las hipótesis sean formuladas tras el comienzo del estudio, al fundamentarse en función de los datos y se desarrollan en interacción con los mismos.¹¹

Las hipótesis serán producidas durante la propia investigación cualitativa, por lo que tendrán un carácter general, flexible, emergente y contextual, al ir sufriendo modificaciones a medida que se avanza en el estudio de campo y en la recopilación de datos.¹²

A pesar de la opinión de diversos autores, sobre la no necesidad de plantear hipótesis, hay que tener en cuenta que toda investigación parte de reflexiones, intuiciones o mini hipótesis. En este caso en concreto, con ayuda de mis prácticas como estudiante de enfermería, me ha servido para plantear, posibles cambios en la comunicación entre enfermera y paciente en el proceso de eutanasia, a la vez que una afectación negativa en la esfera psicosocial, del colectivo enfermero al enfrentarse a situaciones complejas.

9. Objetivos

Objetivo general

El objetivo general del estudio será, averiguar el impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en el colectivo de enfermería y las consecuencias de dicho proceso sobre la relación interpersonal entre enfermera-paciente, a nivel comunicativo y afectivo.

Objetivos específicos

- Identificar habilidades comunicativas de las enfermeras y sus conocimientos del cuidado en el final de vida de los pacientes.
- Explorar experiencias, vivencias y sensaciones de las enfermeras en relación con el proceso de la eutanasia.
- Conocer la afectación psicológica, social y emocional de las enfermeras en relación con el proceso de final de vida.

10. Metodología

10.1. Marco teórico: perspectiva teórico- metodológico

10.1.1. Tipo de paradigma

Para una aproximación al tema de la presente investigación, se va a utilizar una metodología cualitativa, en la cual, se dará respuesta las preguntas de investigación planteadas a través de la recogida y análisis de datos, o puede que se planteen nuevas cuestiones en el proceso de interpretación de los resultados ¹².

La investigación cualitativa es la elegida ya que es la más apropiada cuando se tiene desconocimiento sobre algún tema en concreto y no hay evidencias o teorías disponibles, con lo que un enfoque cualitativo, ayudará en la exploración e indagación de la información a través de una visión holística ¹³.

El objetivo de la investigación cualitativa, a parte de lo mencionado anteriormente, es lograr una profundización de los datos, mayor interpretación y contextualización del entorno a través de experiencias y emociones únicas.

10.1.2. Diseño seleccionado

Para abordar correctamente esta investigación de carácter cualitativo, el diseño más adecuado, es el diseño fenomenológico. La fenomenología, está enfocada en el análisis de las vivencias, de las experiencias¹³. Se trata pues, de una investigación que pretende enfatizar los aspectos holísticos, dinámicos e individuales de la experiencia ¹⁴.

En el caso de esta investigación, el objeto principal es conocer la experiencia y las vivencias de las enfermeras en relación con el proceso de eutanasia y poder analizar el impacto que provoca en la esfera psicosocial y la afectación que tiene en la relación con los pacientes de la unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de Gorniz. He elegido este Hospital en concreto, ya que es el hospital de referencia en el País Vasco para CP, y en el cual he tenido la oportunidad de aprender y realizar parte de mis prácticas de último año.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

10.2. Marco empírico

10.2.1. Ámbito de estudio

La presente investigación se llevará a cabo en la Organización de Servicios Integrados (OSI) de Uribe y Barrualde, concretamente en el Hospital de Gorniz a lo largo de un periodo temporal, previsiblemente establecido en 18 meses, periodo que podrá ser prorrogable si no se obtiene la información suficiente.

10.2.2. Muestra de estudio

La población objeto de estudio, serán profesionales del colectivo de enfermería que deseen participar de forma voluntaria, por lo que se les exigirá cumplimentar el formulario de Consentimiento Informado (ANEXO II).

Los profesionales participantes en el estudio deben de reunir una serie de criterios, establecidos en el siguiente apartado, entre los cuales destacan, participar en, al menos 2 procesos de eutanasia, llevar en el servicio de CP del Hospital de Gorniz al menos 3 años.

En la investigación cualitativa, el número de entrevistados variará del tipo y de la riqueza de la entrevista con el propio participante de la investigación. Se tendrá en cuenta que el número de enfermeras participantes en el proceso no será menor a 10, partiendo de la base de que en una planta de hospitalización deberemos tener en cuenta, los turnos y rotaciones, por lo que abarcar el mayor número posible de profesionales, permitirá diversas experiencias.

10.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Los participantes de la muestra para el estudio deberán cumplir determinados criterios:

- **Criterios de inclusión:**

- Ejercer la enfermería en CP del Hospital e Gorniz en la OSI de Barrualde y Uribe.
- Experiencia en el servicio de 3 años como mínimo.
- Haber estado presente en el proceso de eutanasia de al menos 2 pacientes.
- Aceptar la participación en el estudio a través del formulario de CI.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

- **Criterios de exclusión:**

- No trabajar en el Servicio de CP.
- Profesionales objetores de conciencia según la Ley Orgánica (L.O) 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia⁴.
- No haber firmado el CI.

10.2.4. Entrada al campo de investigación

Esta fase, se encuentra dentro del trabajo de campo, ya que supone el primer contacto y aproximación a los contextos seleccionados, a los participantes del estudio y al ambiente de la muestra de la propia investigación.

En primer lugar, se solicitarán los permisos pertinentes para el inicio de la investigación, para ello se pedirá al Comité Ético de Investigación Clínica del País Vasco (CEI), para poder llevar a cabo el estudio (ANEXO I).

A continuación, habrá que ponerse en contacto con la Dirección y Gerencia del Hospital de Gorniz, a través de correo electrónico, pidiendo permiso para acceder a la muestra de estudio (ANEXO III), será a través de un formulario en el cual se deberá detallar la descripción de la investigación que se pretende realizar, así como los objetivos a alcanzar, se incluirá toda aquella información relevante para poder remitir a la muestra de estudio, en un posterior correo electrónico, dirigido a aquellos profesionales que cumplan los requisitos de inclusión en el estudio planteados anteriormente (ANEXO IV). Los profesionales interesados en participar en el estudio de manera voluntaria deberán ponerse en contacto con el investigador a través del teléfono y correo electrónico otorgados, en el plazo de 1 mes, para poder organizar los encuentros y entrevistas.

Pasado el plazo del mes para ponerse en contacto con el investigador, éste se encarga de organizar una reunión conjunta en el salón de actos del propio Hospital de Gorniz con los 10 participantes o más si los hubiera, con el fin de aclarar dudas y/o preguntas sobre el estudio y poder concertar entrevistas con cada uno de ellos, facilitándoles la hora y día, según mejor les convenga y citándoles en la sala de reuniones del Hospital de Gorniz.

Por último, se les dará en mano el CI (ANEXO II), para que traigan firmado el día de la entrevista y el compromiso del investigador principal (ANEXO V). Asimismo, se les

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

agradecerá el interés y la participación en el estudio y se les informará en caso de que así lo deseen los resultados del estudio.

10.2.5. Posición del investigador

La investigadora de la propia investigación es una alumna de 4º curso del Grado de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Podología de la Universidad de A coruña, campus de Ferrol, que actualmente está dentro del Sistema de Intercambio entre Centros Universitarios de España (SICUE) en la Facultad de Enfermería y Medicina de la Universidad del País Vasco, en el campus de Bizkaia. La aproximación de la investigadora, en este caso novel, se fundamenta en el interés de conocer hasta que niveles, tiene impacto el proceso de la eutanasia en las enfermeras y como ésta, afecta a su relación con el paciente.

Por último, su papel como investigadora, tratará de guiar las entrevistas, a través de preguntas abiertas. Además, deberá mantener en todo momento una postura neutral, evitando influenciar en las respuestas de los participantes.

10.2.6. Recogida de datos

A la hora de recoger los datos para la investigación del estudio, se optará por una técnica de entrevistas, por un lado, está la entrevista semiestructurada la cual se combinará con la entrevista en profundidad ¹⁵.

Por un lado, la entrevista semiestructurada nos aportará un guion de entrevista, una secuencia de preguntas a realizar, la cual estará determinada previamente, pero que su formulación puede variar en función del entrevistado, ya que por otro lado y en determinados momentos, la entrevista puede variar y el entrevistador puede formular preguntas abiertas en relación a las respuestas que dé el entrevistado, esta parte pasaría a ser la entrevista en profundidad, al basar su finalidad en aclarar detalles y profundizar en el tema objeto de estructura.

Las características más relevantes de este tipo de entrevista, es la creación de una atmósfera agradable y un clima de confort, por parte del entrevistados, con el fin de que el entrevistado se sienta cómodo en la entrevista y sea capaz de manifestar de la manera más sincera posible, las emociones, experiencias, sensaciones y deseos. Para poder obtener El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

esta cercanía, complicidad y un trato más personal con el entrevistado, el entrevistador, se puede apoyar en algunas pautas como son¹¹:

- Un **guion de entrevista**, ayudando a un discurso fluido.
- **Escuchar, atender y mostrar interés**; es fácil que, en las entrevistas largas, la mente divague, es por ello que cuando se realiza la entrevista, hay que concentrarse, de manera que comunicamos interés sincero al entrevistado en lo que nos está diciendo.
- **Evitar juzgar y dejar hablar**; aspecto importante, ya que el investigador, acepta a la persona tal como son y por lo que son, de manera que, evitando el prejuicio, tranquilizaríamos a la persona, mostrando comprensión.
- Mantenerse en **una posición humilde y ser consecuente y sensible** con las preguntas a realizar.
- **Eliminar preguntas inútiles, repeticiones innecesarias o respuestas pantalla**; que oculten el verdadero núcleo del significado, llevando la conversación hacia aspectos, sentimiento y datos relevantes y significativos para la investigación.

Antes de comenzar la recogida de datos, el entrevistador debe tener claros una serie de aspectos y definir diversas estrategias.

En primer lugar y tal como se ha mencionado anteriormente, todos los entrevistados son voluntarios de la investigación, que por propia voluntad han querido formar parte de la investigación, por lo que en todo caso se debe garantizar su confidencialidad, anonimato o cualquier deseo que expresen.

En segundo lugar, el espacio elegido para la realización de las entrevistas será en el propio Hospital de Gorniz, a menos que los participantes expresen el deseo de otro lugar más confortable para el entrevistado. Se ha pensado en la sala de reuniones o en los despachos privados como sala Bahía o sala Faro, lugares privados, cálidos y en los que se escucha el mar para mayor tranquilidad y confort del entrevistado.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

En tercer y último lugar, la duración de la entrevista no podrá ser inferior a 45 minutos, ya que la creación del ambiente y la complicidad con el entrevistado puede llevar un tiempo y tampoco puede ser superior a los 60 minutos, para no agotar al entrevistado. De igual forma, las entrevistas pueden alargarse, por ello es vital que la cita de la entrevista, tal y como se ha dicho anteriormente la elija el propio entrevistado, con el fin de que no interfiera con otros asuntos y/o compromisos.

En cuanto a la propia entrevista, en el Anexo VI, se plantea un guion de la entrevista a pesar de que esta pueda sufrir diferentes modificaciones en función del participante entrevistado, ya que como se ha dicho, se trata de entrevista en profundidad, con preguntas abiertas. Algunas de las preguntas más significativas de dicho Anexo, el cual contiene 20 preguntas, serían las siguientes:

- *“En algún momento durante algún caso de eutanasia, ¿Se ha visto inseguro o poco respaldado en relación con los cuidados aplicados? ¿Por qué?”*
- *“¿En algún momento te ha llegado a influir el caso o el proceso en el ámbito psíquico de forma personal? ¿Y en relación con el paciente?”*
- *“En relación con la vida personal, ¿Cómo concilia el servicio de CP con su vida personal? ¿Se ve afectada en algún aspecto? En caso afirmativo, ¿Por qué lo cree?”*
- *“Durante los procesos de eutanasia, en los que ha participado ¿Ha experimentado sensaciones y/o experiencias y sentimientos distintos a los habituales? En caso afirmativo ¿Puede describirlo? ¿A qué atribuye esas experiencias o sensaciones?”*

Se comenzará con la presentación del entrevistador al participante, a la vez que se vuelve a recordar el estudio y la propia finalidad de éste. Se procederá a la entrega del consentimiento informado (Anexo I) y las condiciones derivadas de la propia entrevista, como la necesidad de la grabación de la misma, para su posterior análisis.

La entrevista, podrá cambiar y fluctuar en cada participante, pero la importancia de mantener un ambiente acogedor en cada uno de ellos será vital para la recogida de datos, empezando por preguntas más generales y abiertas, con el fin de ir encauzando la entrevista a preguntas más profundas, cerradas y personales. En todo momento, el participante es libre, de finalizar la entrevista cuando así lo desee y siempre se agradecerá a cada entrevistado, la colaboración.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Los instrumentos que se utilizarán para la recogida de datos durante la entrevista, será las siguientes ¹¹:

- ✓ Lápiz y/o bolígrafo
- ✓ Cuaderno de campo o cuaderno de notas: en el anotaremos la información más relevante, y las respuestas del participante, de manera sencilla, ya que se intentará la grabación de la entrevista para que no se pase ningún dato y no perdamos la complicidad con el participante.
- ✓ Guion de la entrevista: para seguir una estructura de entrevista similar en cada participante.
- ✓ Grabadora de audio: previo consentimiento del participante. Esta será de ayuda en la recogida de datos y su posterior transcripción, así mismo, servirá para que nos centremos de manera más especial y personal con el participante.

Todo ello, ayudará a que el posterior análisis de datos sea más fácil, aceptable y completo, para el estudio.

10.2.7. Análisis de datos

El análisis de los datos que hemos obtenido durante la recogida de los mismos, es decir, en la entrevista, es el momento más significativo e importante para la investigación científica, ya que es la llave para conseguir el objetivo principal; conocer el sujeto y/o objeto investigado ¹¹.

Por otra parte, autores como Sampieri¹⁶, añaden que el análisis de los datos también consiste en dar estructura a los datos no estructurados, es decir, al lenguaje no verbal que podemos obtener a través de miradas, cambios de voz, posturas, etc. Esto se logra, a través de la observación del propio investigador, de manera que se establecen pautas a seguir en el proceso de análisis de los datos.

Teniendo en cuenta, que cada participante ha sido identificado a través de código numérico, con el fin de guardar el anonimato del mismo, tendrá lugar el primer paso, el cual consiste en la transcripción de las grabaciones de audio de las propias entrevistas, las cuales se El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

complementarán con los datos que se han podido anotar en el cuaderno de campo. La transcripción se puede realizar a través de programas dedicado a ello como Amberscript o SpeechNotes, mientras que, para analizar, interpretar y segmentar toda la información de la base de datos, usaremos un software de análisis cualitativo, a través de un programa de ordenador, el Atlas-Ti.

Una vez transcritas todas las entrevistas y añadidas los datos correspondientes del cuaderno de campo a cada pregunta elaborada, pasaremos al segundo paso, el cual tratará en segregar todas las entrevistas por tema, valorando las distintas respuestas, experiencias o sensaciones obtenidas por cada participante en los temas hablados, con el fin de tener perspectivas distintas sobre las distintas categorías mencionadas a lo largo de la entrevista.

El tercer paso, consiste en narrar lo obtenido de los pasos anteriores, es decir, escribiremos de manera ordenada y organizada los resultados obtenidos, de manera que, por cada tema o categoría clasificada, tendremos las distintas experiencias, de manera que el resultado final sea una descripción de las sensaciones y emociones de las participantes unificadas, por tema con lo que resultara más visual y organizado.

Para finalizar, contactaremos con los participantes para que validen el resultado final, evitando posibles sesgos propios de la investigación.

10.2.8. Limitaciones en el estudio

Las limitaciones encontradas para la elaboración de la investigación se fundamentan en:

- La escasez de procesos de eutanasia, llevados a cabo, no solo como consecuencia de la reciente aprobación, si no que, en determinados casos, en los que los tramites se han iniciado, no se ha podido llevar a cabo el proceso, por falta de documentación, por incumplimiento de algún requisito para poder optar al proceso, o bien por el fallecimiento del paciente antes de que se llevara a cabo el proceso.
- La objeción de conciencia, a la que se pueden acoger las enfermeras que no desean participar en el proceso, bien por ética, moral o cercanía al paciente, también supone dificultad a la hora de conseguir una muestra adecuada.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

10.2.9. Rigor y credibilidad

Por último, y presentado el resto de las fases del diseño del estudio, queda establecer los criterios para la evaluación de la calidad de la investigación cualitativa; la credibilidad, transferibilidad, dependencia y la confirmabilidad ¹⁵.

- La **credibilidad** (validez interna/valor de la verdad), está planteada desde el consenso comunicativo entre los agentes implicados, mediante los procedimientos como la recogida de datos con el fin de lograr la aceptabilidad de los resultados.
- La **transferibilidad** (Validez externa/aplicabilidad), se refiere al grado de aplicación de los resultados en otros contextos, en este sentido es importante controlar el tipo de muestreo, para poder saber si se van a poder comparar o no los resultados en otros contextos.
- La **dependencia** (consistencia/fiabilidad), es uno de los criterios de mayor controversia entre investigadores cualitativos, ya que la estabilidad es difícil cuando se analizan contextos reales e irrepetibles. Los procedimientos para asegurar la consistencia ayudarían a conseguir una menor estabilidad de los datos.
- La **confirmabilidad** (objetividad), nos permite una neutralidad del investigador, lo que no debe confundirse con la neutralidad científica, si no que se mantiene en la aspiración ética, mostrar los posibles sesgos del investigador en todo el proceso, es decir el posicionamiento del investigador.

11. Plan de trabajo

En el cronograma o plan de trabajo (tabla 2), se recogen las actividades que comprenden la investigación, recogidas por meses, las cuales corresponderán al mes o meses correspondientes en los que tendrá lugar el estudio. Esta duración, es aproximada ya que, a lo largo de la investigación, pueden surgir distintas complicaciones o imprevistos.

En los primeros meses en los que se plantea el estudio, se presentan las actividades correspondientes a la búsqueda de la información que pueda ser de ayuda para conocer la

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

eutanasia, y como el proceso afecta al personal sanitario y a la relación de estos con los pacientes.

Una vez, obtenida la información relevante al estado actual del tema, se establece el diseño de estudio; se plantea una pregunta de investigación, y a partir de la misma, se confecciona la mejor herramienta para dar respuesta a la misma, en este caso la entrevista, a través de unos objetivos previamente establecidos. Se determinará, por tanto, el diseño del estudio, participantes óptimos para la investigación, escenarios y presupuestos.

Todo ello, teniendo en cuenta la elaboración de la guía de la entrevista, solicitudes de permisos, tiempos de respuesta de las propias administraciones como de los participantes en el estudio.

Tabla 1. Cronograma

ACTIVIDADES	MESES EN AÑO 2021/2022											
	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
Búsqueda bibliográfica												
Formulación pregunta investigación												
Establecimiento de objetivos												
Elección del diseño de investigación												
Definición muestra del estudio												
Elección de herramienta de recogida de datos												
Solicitud de permisos												
Captación de participantes												
Recogida de los datos												
Transcripción de los datos												
Análisis de los datos												
Elaboración del informe												
Difusión de resultados												

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

12. Aspectos éticos y legales

En toda investigación científica, como es en este caso y concretamente las pertenecientes al área de salud, en las que se opta por incluir a los seres humanos como objeto de estudio, hace que sea indispensable el uso de lineamientos para la protección de la persona en cuanto a dignidad, derechos y bienestar¹⁷.

En este apartado, cabe destacar los principales códigos éticos existentes, en los cuales debe basarse cualquier investigación que tenga, como hemos mencionado, a seres humanos como objeto de estudio.

En primer lugar, contamos con el **Código Nuremberg (1947)**, promulgado con el fin de que establezca unos principios orientativos para la experimentación médica en seres humanos. El código Nuremberg, se fundamenta en 10 puntos, entre los cuales, se encuentra el Consentimiento Informado, la ausencia de cualquier daño o sufrimiento innecesario al sujeto, la beneficencia del experimento para los participantes, la experimentación fundamentada, la excepción de realizar experimentos cuando el riesgo sea superior al beneficio y el abandono del participante del estudio en el momento que así lo desee o manifieste.

En segundo lugar, la **Declaración de Helsinki (1964)**, se basa en el Código Nuremberg junto con la Declaración de Ginebra (1948). La Declaración relaja algunos aspectos del Consentimiento Informado, y no tiene en cuenta solo al sujeto objeto de estudio, sino a posibles familiares o allegados para la realización del estudio. Uno de los principios básicos de la Declaración de Helsinki es el respeto al individuo y su derecho a la autodeterminación y a la toma de decisiones propias.

En el tercer lugar, cabe resaltar los principios bioéticos que aparecen reflejados en el libro Principios de Ética Biomédica de los filósofos Tom Beauchamp y James Childress, los cuales, a partir de la teorización de estos, se formalizaron en un documento conocido como el **Informe Belmont (1979)**, creado por la Comisión Nacional para la protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento el 18 de abril de 1979. Estos principios son cuatro:

1. **Autonomía**: bajo este principio, se requiere ver a cada ser humano, capaz de tomar sus propias decisiones, en base a los conocimientos e información necesaria sobre

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

el procedimiento, investigación, estudio al que va a ser sometido, así como de los riesgos, beneficios y alternativas que tienen.

2. Beneficiencia: con este principio se pretende que toda investigación, tenga el fin de beneficiar tanto a los participantes actuales como a los futuros pacientes.
3. No maleficencia: evitar y/o disminuir los posibles daños que pudieran derivarse de la investigación a los participantes o a los pacientes.
4. Justicia: se deben repartir tanto los bienes como los servicios, con el propósito de obtener el mejor cuidado de la salud y fomentando el interés público.

Por último, el convenio del Consejo de Europa, con el fin de proteger los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la biología y medicina, creo el convenio sobre derechos Humanos y Biomedicina o **Convenio Oviedo** (1997).

Teniendo en cuenta los principales códigos de ética, será necesario la obtención de distintos documentos con el fin de garantizar su cumplimiento, los cuales son:

- ✓ Carta de presentación al Comité de ética de investigación clínica del País Vasco (CEI), se trata de una solicitud y permiso para poder llevar a cabo la investigación. (ANEXO I)
- ✓ Consentimiento informado, a través del cual se garantiza la participación de manera voluntaria de los sujetos y la comprensión de la información relativa al estudio. (ANEXO II)
- ✓ Solicitud de permiso a la Gerencia del Hospital de Gorriz para acceder a la muestra de estudio de la investigación, tras obtener el permiso del CEI. (ANEXO III)
- ✓ Hoja informativa al participante, a través de la cual recibirán la información relativa al objeto de estudio en el cual van a participar, así como objetivos que se pretenden alcanzar. (ANEXO IV)
- ✓ Compromiso del investigador principal, en él se incluyen el cumplimiento de las distintas normas éticas y legales, basadas en la Declaración de Helsinki, el Informe Belmont y el convenio Oviedo. (ANEXO V)

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

13. Plan de difusión de los resultados

El fin de cualquier investigación científica, es la expansión del conocimiento y su desarrollo, independientemente del ámbito estudiado. Para ello, se debe difundir y expandir los resultados obtenidos, tanto a la comunidad como a los profesionales sanitarios.

13.1 Revistas nacionales e internacionales

Para la difusión de los resultados, se tendrán en cuenta revistas nacionales e internacionales, la selección de estas, dependerá de la temática y de los colectivos de interés, dado que, con el proyecto de investigación planteado, el colectivo sanitario principal, es el de Enfermería, aunque la intención, es de conocimiento para el sector sanitario, así como para los responsables de la Sanidad Pública.

Antes de publicar, deberemos tener en cuenta el nivel de calidad de la revista en la que queremos que se difundan los resultados, es decir, tendremos que valorar el Factor de Impacto (FI), para ello usaremos, el Journal Citation Reports (JCR) y el SCImago Journal Rank (SJR), ambos indicadores de la calidad de las publicaciones científicas, en función de las citas obtenidas de cada publicación, a partir de la base de datos Web Of Science (WOS) y SCOPUS.

Tabla 2. Revistas internacionales

	CITAS TOTALES	F.I JCR	CUARTIL	CITAS TOTALES	F.I SJR	CUARTIL
Journal of advanced nursing	23.215	3,18	Q1	15.708	0,948	Q1
Journal of clinical nursing	16.921	3,036	Q1	19.780	0,940	Q1
International journal of nursing studies	14.846	5,837	Q1	11.544	1,578	Q1

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Actualmente, las revistas españolas de enfermería son escasas, para poder conocer las revistas con mayor índice de impacto, nos tenemos que remitir al “Ranking Cuiden Citation 2021” de la Fundación Index:

Tabla 3. Revistas nacionales

	RIC*	CUARTIL	F.I SJR	CUARTIL
Index Enfermería	1,586	Q1	0,12	Q4
Enfermería intensiva	0,939	Q1	0.239	Q3
Enfermería clínica	0,708	Q1	0,226	Q3

RIC: Repercusión inmediata Cuiden*

13.2 Congresos y jornadas científicas

La transmisión de los resultados obtenidos en la investigación se puede transmitir en diversos congresos, seminarios y jornadas científicas, lo que permite un acercamiento con la comunidad interesada.

- Jornadas organizadas por el propio Colegio de Enfermería de Bizkaia.
- XIX Congreso de la Sociedad Española de Atención al Usuario de la Sanidad (SEAUS) que se celebrará durante el primer semestre de 2023
- XIII Congreso Internacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL)

14. Financiación de la investigación

A continuación, se va a desarrollar la financiación necesaria para poder llevar a cabo la investigación, teniendo en cuenta los recursos necesarios, tanto humanos como materiales, y dentro de estos últimos los fungibles y los inventariables, para posteriormente explorar sobre las posibles fuentes de financiación que tenemos a nuestro alcance para poder obtener ayudas económicas.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

14.1 Recursos necesarios

Para poder llevar a cabo la investigación, se requiere de una inversión económica, la cual será la estimada de los posibles gastos que conlleve la propia investigación, a continuación, se detalla en la siguiente tabla el presupuesto estimado y la previsión aproximada de los gastos necesarios.

Tabla 4. Presupuesto de la Investigación

<u>RECURSOS</u>	<u>GASTO APROXIMADO</u>
Recursos humanos	
• Investigadora principal	0 euros
Recursos materiales	
• Material fungible	
- Bolígrafos, lapiceros, tìpex, goma de borrar.	15 euros
- Grapadora, grapas, folios, tinta impresora, carpetas.	60 euros
- Fotocopias.	40 euros
- Cuaderno de anillas	10 euros
- Licencia Software Atlas-Ti	50 euros
• Material inventariable	
- Ordenador portátil	0 euros
- Memoria USB	10 euros
- Impresora propia	0 euros
- Grabadora Philips DVT1150	45 euros
Otros posibles gastos	
• Desplazamientos y dietas	475 euros
• Inscripción a congresos	850 euros
• Infraestructuras y espacios de reuniones	0 euros
• Reserva para imprevistos	500 euros
TOTAL	2.055 euros

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

14.2. Posibles fuentes de financiación

Teniendo en cuenta el cálculo del presupuesto que supone la investigación, deberemos valorar posibles fuentes de financiación, tanto a nivel autonómico, como a nivel nacional.

➤ **A nivel autonómico:**

- ✓ La propia Universidad del País Vasco (UPV/EHU) cuenta con becas y ayudas para la investigación.
- ✓ El Gobierno Vasco (GV), también promueve la investigación en el ámbito de la investigación sobre sanidad y enfermería.
- ✓ El Instituto de Investigación e Innovación Sanitaria del sistema público de Bizkaia (IIIS), también ofrece ayudas a la investigación, a través Biocruces Bizkaia, en el cual tienen participación el Departamento de Salud del Gobierno Vasco (Osakidetza), la propia Universidad del País Vasco (UPV/EHU) y la Fundación Vasca para la Innovación y la investigación (BIOEF)
- ✓ Colegio Oficial de Enfermería de Bizkaia: concede becas y ayudas por participación en congresos y/o seminarios, participando en seminarios, ponencias, comunicaciones y posters, tras pasar por la propia organización y tener su aceptación.

➤ **A nivel nacional:**

- ✓ Fundación la Caixa: a través de convocatorias como caixaresearch de investigación en salud, que ofrece ayudas con valor potencial e impacto social en investigación, básica, clínica o traslacional.

15. Bibliografía

1. Marín-Olalla F. La eutanasia: un derecho del siglo XXI. [Internet] 2018 [citado el 13 de marzo de 2022];32(4):381–2. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911118300694>
2. Bont Maribel, Dorta Katherine, Ceballos Julio, Randazzo Anna, Urdaneta-Carruyo Eliexer. Eutanasia: una visión histórico - hermenéutica. Comunidad y Salud [Internet]. 2007 [citado el 13 de marzo de 2022]; 5(2): 36-45. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932007000200005&lng=es.
3. Fernández S, López E, Pasquali C, Rondolino M, Terragno J. Eutanasia: Historia y Actualidad. [Internet]. [Citado 13 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/eutanasia3/eutanasia3.htm>.
4. Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia. Boletín Oficial del Estado, número 72, (25 de marzo de 2021).
5. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/eutanasia>
6. Asociación Médica Mundial. (2005). Declaración sobre la Eutanasia. [Internet] [Citado el 8 de marzo de 2022] Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/resolucion-de-la-amm-sobre-la-eutanasia/>
7. Pérez Herrera Alicia, García Hernández Alfonso Miguel. Adecuación del esfuerzo terapéutico en unidades de críticos. Una revisión bibliográfica narrativa. [Internet]. 2021 [citado el 10 de marzo de 2022]; 15(2): 1173. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000200009&lng=es. Epub 31-Ene-2022.

8. González-Rincón M, Díaz de Herrera-Marchal P, Martínez-Martín M. Rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico. [Internet] 2019[citado 13 de marzo de 2022];30(2):78–91. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2018.02.001>

9. Mc Millen RE. Decisiones al final de la vida: percepciones, sentimientos y experiencias de las enfermeras. [Internet] 2008 [citado 13 de marzo de 2022];24(4):251–9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S096433970700119X>

10. Rodríguez Cruz Odalys, Expósito Concepción María Yaquelin. La enfermera y los cuidados al final de la vida. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 Dic [citado 13 de marzo del 2022]; 34(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400002&lng=es.

11. Pedraz Marcos A, Zarco Colón J, Ramasco Gutiérrez M, Palmar Santos AM. Investigación cualitativa. España: Elsevier España; 2014

12. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. 6a ed. México, D.F.: McGraw Hill Education; 2014.

13. Fuster Guillen, Doris Elida. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, [Internet] 2019 [citado 18 de marzo de 2022]. 7(1), 201-229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

14. Vivar Cristina G., McQueen Anne, Whyte Dorothy A., Canga Armayor Navidad. Primeros pasos en la investigación cualitativa: desarrollo de una propuesta de investigación. Index Enferm [Internet]. 2013. [citado el 13 de marzo de 2022]; 22(4): 222-227. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000300007&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000300007&lng=es)

15. Hernández TB, García LO. Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La entrevista (I). NURE investigación: Revista Científica de enfermería.[Internet] 2008 [Citado el 28 de Marzo de 2022](33):6 Disponible en: [https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=T%C3%A9cnicas+conversacionales+para+la+recogida+de+datos+en+investigaci%C3%B3n+cualitativa:+La+entrevista+\(I\)&author=Blasco+Hern%C3%A1ndez+Teresa&author=Otero+Garc%C3%ADa+Laura&publication_year=2008&journal=Nure+Investigaci%C3%B3n&issue=34](https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=T%C3%A9cnicas+conversacionales+para+la+recogida+de+datos+en+investigaci%C3%B3n+cualitativa:+La+entrevista+(I)&author=Blasco+Hern%C3%A1ndez+Teresa&author=Otero+Garc%C3%ADa+Laura&publication_year=2008&journal=Nure+Investigaci%C3%B3n&issue=34)
16. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. 6a ed. México, D.F.: McGraw Hill Education; 2014.
17. Prieto GI. La investigación en salud. Principios éticos y legales. Investigación en enfermería. Investigación en enfermería: imagen y desarrollo. 1999; 1(1): 33-39.

16. Anexos

Anexo I: Carta de presentación de documentación al Comité de Ética de Investigación del País Vasco.

D/Dña. Naiara López López

Con teléfono: XXXXXXXXXX

y correo electrónico: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SOLICITA la evaluación de:

- Estudio nuevo de investigación
- Respuesta a las aclaraciones solicitadas por el Comité
- Modificación o Ampliación a otros centros de un estudio ya aprobado por el Comité.

DEL ESTUDIO:

Título: “El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente”.

Investigador/a Principal: Naiara López López

Promotor: _____

- MARCAR si el promotor es sin ánimo comercial y confirma que cumple los requisitos para la exención de tasas de la Comunidad Autónoma del País Vasco (más información en la web de comités)

Tipo de estudio:

- Ensayo clínico con medicamentos.
- Investigación clínica con productos sanitarios.
- Estudio Posautorización con medicamento de seguimiento Prospectivo (EPA-SP)
- Otros estudios no incluidos en las categorías anteriores.

Investigadores y centros en el País Vasco: Naiara López López

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Y adjunto envío la documentación en base a los requisitos que figuran en la web del comité de ética de la investigación (CEI)

Fecha: _____

Firma:

Red de Comités de Ética de la Investigación

Servicio Vasco de Salud

Anexo II: Consentimiento Informado

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: “El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.”

Yo, D/DÑA

- He leído la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado y he podido conversar con Dña. Naiara López López y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- Eliminados
- Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos: Naiara López López

Fecha:

Fecha:

Anexo III: Solicitud de permiso a la Gerencia del Hospital de Górliz

Estimado/a director/a de la Gerencia del área sanitaria Barrualde-Uribe:

Dña. Naiara López López con DNI XXXXXXXX-X, alumna de 4º curso del Grado de Enfermería

de la Facultad de Enfermería y Podología de Ferrol, perteneciente a la Universidad de A Coruña (UDC), en calidad de investigadora principal, solicita permiso al Hospital de Górliz para realizar su Trabajo de Fin de Grado titulado: “El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente”.

- Para la recogida de los datos, se solicita la participación del personal de Enfermería de la unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de Górliz.
- Las técnicas de elección para la recogida de la información son: entrevistas semiestructuradas realizadas de forma individual a cada uno de los participantes, en las cuales se asegura en todo momento la confidencialidad de cada uno de los participantes.
- La participación en este estudio será completamente voluntaria, con derecho al abandono de este en cualquier momento durante el desarrollo del mismo.
- Ninguna de las partes será retribuida por la realización del estudio.
- Si se confirma la aprobación del proyecto, se enviará la Carta de presentación de documentación al CEI del país vasco para comenzar lo antes posible el estudio.
- Será informado del resultado de la investigación al finalizar el estudio.

Bilbao, de de 2021

Fdo. Dña. Naiara López López

Anexo IV: Hoja informativa al participante en la investigación

HOJA DE INFORMACIÓN AL/LA PARTICIPANTE EN EL ESTUDIO

Título del estudio: *“El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente”.*

Investigador: Naiara López López. Alumna de 4º curso del Grado en Enfermería de la Facultad de Enfermería y Podología de A Coruña, campus de Ferrol

Centro: Hospital de Górliz, unidad de Cuidados Paliativos.

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un estudio de investigación en el cual se le invita a participar. Este estudio, fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación del País Vasco (CEI).

Si decide participar en el mismo, debe recibir información personalizada del investigador, leer antes este documento y hacer todas las preguntas que considere para comprender los detalles de este. Si así lo desea, puede llevar el documento, consultarlo con otras personas, y tomarse el tiempo necesario para decidir si participar o no.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Ud. puede decidir no participar, o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones. Le aseguramos que esta decisión no afectará a la relación con los profesionales sanitarios que le atienden, ni a la asistencia sanitaria a la que Ud. tiene derecho.

¿Cuál es el propósito del estudio?

El objetivo principal es conocer el grado de impacto psicosocial que tiene el proceso de la eutanasia en la relación enfermera/paciente.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?

La selección de las personas invitadas a participar depende de unos criterios que están descritos en el proyecto de la investigación, entre los cuales se encuentran, pertenecer al servicio de Cuidados Paliativos del Hospital de Górliz durante al menos 3 años.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

¿En qué consiste mi participación?

Si Ud. decide aceptar la participación en el estudio, responderá preguntas relacionadas con el tema y objeto de estudio.

La entrevista, tendrá una duración aproximada de una hora.

¿Qué molestias o inconvenientes tiene?

La participación en el estudio no implica molestias o inconvenientes, más que la dedicación de tiempo de su vida de ocio/personal a responder a las preguntas de la entrevista.

El proceso de recogida de información se realizará a través de grabación en audio, garantizando y respetando la confidencialidad de sus datos.

¿Obtendré algún beneficio por participar?

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende descubrir aspectos desconocidos o poco claros sobre el grado de afectación psicosocial del proceso de la eutanasia en las relaciones interpersonales enfermera/paciente.

En el futuro, es posible que estos descubrimientos sean de utilidad para muchas personas.

¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?

Si Ud. lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

¿Se publicarán los resultados de este estudio?

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su posterior difusión, pero no se transmitirá ningún dato que pueda llevar a la identificación de los participantes.

¿Cómo se protegerá la confidencialidad de mis datos?

El tratamiento, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En todo momento, Ud. podrá acceder a sus datos, corregirlos o cancelarlos.

Únicamente el equipo investigador y las autoridades sanitarias, que tienen deber de guardar la confidencialidad, tendrán acceso a todos los datos recogidos por el estudio. Se podrá transmitir a terceros la información que no pueda ser identificada.

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

En el caso de que alguna información sea transmitida a otros países, se realizará con un nivel de protección de los datos equivalente, como mínimo, al exigido por la normativa de nuestro país.

Al finalizar el estudio, o el plazo legal establecido, los datos recogidos serán eliminados o guardados anónimos para su uso en futuras investigaciones según lo que Ud. escoja en la hoja de firma del consentimiento.

¿Existen intereses económicos en este estudio?

El investigador no percibirá ningún tipo de retribución por la realización del estudio, así mismo, Ud. no será retribuido por participar.

Es posible que de los resultados del estudio se deriven productos comerciales o patentes. En este caso, Ud. no participará de los beneficios económicos originados.

¿Quién me puede dar más información?

Puede contactar con Naiara López López en el teléfono móvil XXXXXXXXXX o a través de correo electrónico xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo V: Compromiso del investigador principal.

Dña. Naiara López López

Servicio/Unidad: Cuidados Paliativos

Centro: Hospital Górliz

Hace constar:

- Que conoce el protocolo del estudio:

Título: El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

Código del estudio: xxxxxxxx

Versión: xxxxxxxx

- ✓ Que el citado estudio respeta las normas éticas aplicables a este tipo de estudios de investigación.
- ✓ Que participará como investigador principal en el mismo.
- ✓ Que cuenta con los recursos materiales y humanos necesarios para llevar a cabo el estudio, sin que esto interfiera con la realización de otros estudios ni con otras tareas profesionales asignadas.
- ✓ Que se compromete a cumplir el protocolo presentado por el promotor y aprobado por el comité en todos sus puntos, así como las sucesivas modificaciones autorizadas por este último.
- ✓ Que respetará las normas éticas y legales aplicables, en particular, la Declaración de Helsinki y el Convenio de Oviedo y seguirá las Normas de Buena Práctica en investigación en seres humanos en su realización.
- ✓ Que notificará, en colaboración con el promotor, al comité que aprobó el estudio, datos sobre el estado de este con una periodicidad mínima anual hasta su finalización.
- ✓ Que los investigadores colaboradores necesarios son idóneos.

Fdo: Dña. Naiara López López

Anexo VI: Guion entrevista estructurada.

Fecha: ___/___/___

Lugar de la entrevista: _____

Código asignado correspondiente al participante: _____

A través de las siguientes preguntas, nos gustaría conocer su respuesta en relación con el proceso de la eutanasia, y como el mismo afecta a los profesionales de Enfermería, logrando así, un conocimiento del impacto psicosocial.

- 1) *¿Cuánto tiempo lleva ejerciendo como enfermera/o?*
- 2) *¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el Servicio de CP?*
- 3) *¿Qué aspectos considera positivos del servicio? ¿Y negativos?*
- 4) *¿Está satisfecho con la profesión? ¿Y con el servicio de CP?*
- 5) *En relación con la aprobación de la Ley de eutanasia 3/2021 ¿Cómo cree que pueda influir en el colectivo de Enfermería?*
- 6) *¿Cree que se necesitan protocolos específicos al proceso, tales como ayudas psicológicas al profesional?*
- 7) *¿Se ha planteado en algún momento ejercer su derecho a la objeción de conciencia? En caso afirmativo, ¿Nos podría explicar por qué?*
- 8) *En algún momento durante algún caso de eutanasia, ¿Se ha visto inseguro o poco respaldado en relación con los cuidados aplicados? ¿Por qué?*
- 9) *¿En algún momento te ha llegado a influir el caso o el proceso en el ámbito psíquico de forma personal? ¿Y en relación con el paciente?*
- 10) *¿Cree que sus competencias profesionales son suficientes para enfrentarse al proceso? En caso negativo, indique porque lo cree.*
- 11) *¿Cree usted que a medida de participar en distintos procesos sus competencias puedan desarrollarse?*
- 12) *En relación con la vida personal, ¿Cómo concilia el servicio de CP con su vida personal? ¿Se ve afectada en algún aspecto? En caso afirmativo, ¿Por qué lo cree?*
- 13) *A nivel profesional, ¿Se ha planteado un cambio de servicio que tenga que ver con el proceso terminal de los pacientes del servicio?*
- 14) *Durante los procesos de eutanasia, en los que ha participado ¿Ha experimentado sensaciones y/o experiencias y sentimientos distintos a los habituales? En caso afirmativo ¿Puede describirlo? ¿A qué tribuye esas experiencias o sensaciones?*

El impacto psicosocial del proceso de la eutanasia en las enfermeras y su influencia en la relación con el paciente.

- 15) *¿Se ha enfrentado en algún momento a un caso o proceso en el que el manejo ha sido más difícil o distinto?*
- 16) *¿Siente que el proceso de eutanasia ha afectado a su vida profesional o personal o a la relación con el colectivo o con los pacientes y familia?*
- 17) *¿Cree que su relación con el paciente puede cambiar a lo largo del proceso, concretamente a medida que se acerca el momento? ¿Y con la familia?*
- 18) *¿En qué medida cree que todo ello ha mejorado o empeorado su vida personal o profesional?*
- 19) *Supongamos que tiene la oportunidad de realizar cambios en el servicio con el propósito de mejorar algún aspecto del proceso, tanto a nivel personal, profesional o interpersonal con el paciente y/o familia ¿Qué haría?*
- 20) *Para terminar, ¿Le gustaría añadir, comentar o contar cualquier dato relevante y de interés para el estudio, que no se haya tratado anteriormente?*

Muchas gracias por su colaboración.