

ScaleJAM

Questionário sobre Eutanásia

Contexto

Este questionário foi construído com o objetivo de estudar percepções sociais e profissionais sobre a eutanásia. O conjunto de itens está dividido em dois blocos:

- Itens E1–E12: Avaliam crenças pessoais e valores morais sobre a legalização da eutanásia.
- Itens C1–C18: Avaliam percepções sobre o impacto da eutanásia na prática clínica e no papel dos profissionais de saúde.

Escala de Resposta

- 1 = Discordo totalmente
- 2 = Discordo
- 3 = Nem concordo nem discordo
- 4 = Concordo
- 5 = Concordo totalmente

Dimensão E – Crenças e valores pessoais

1. E1. Acredito que a eutanásia deve ser uma opção legal para doentes terminais.
2. E2. A decisão de terminar a vida em casos de sofrimento extremo deve ser respeitada.
3. E3. A prática da eutanásia pode ser moralmente aceitável.
4. E4. A legalização da eutanásia representa um progresso nos direitos individuais.
5. E5. Sou contra a eutanásia em qualquer circunstância.
6. E6. Os doentes têm o direito de escolher quando terminar a sua vida.
7. E7. A religião deve ter influência nas decisões sobre eutanásia.
8. E8. Considero a eutanásia uma violação da ética médica.
9. E9. A eutanásia é preferível à manutenção artificial da vida sem qualidade.
10. E10. A decisão sobre a eutanásia deve caber exclusivamente ao doente.
11. E11. A minha formação pessoal influencia a minha opinião sobre a eutanásia.
12. E12. O sofrimento físico justifica a prática da eutanásia.

Dimensão C – Percepções profissionais

13. C1. A legalização da eutanásia aumentaria a carga emocional dos profissionais de saúde.
14. C2. Os profissionais de saúde precisam de formação específica sobre eutanásia.
15. C3. A eutanásia deve ser discutida nas equipas multidisciplinares.
16. C4. Participar num ato de eutanásia pode causar dilemas éticos nos profissionais.
17. C5. A implementação da eutanásia pode afetar a relação médico-doente.
18. C6. Os hospitais devem ter protocolos claros sobre práticas de eutanásia.

19. C7. A eutanásia pode ser integrada nos cuidados paliativos.
20. C8. É difícil para os profissionais distinguir entre eutanásia e suicídio assistido.
21. C9. A legalização da eutanásia pode reduzir os cuidados paliativos.
22. C10. Os enfermeiros devem estar envolvidos nas decisões de eutanásia.
23. C11. A eutanásia pode afetar a imagem pública dos profissionais de saúde.
24. C12. Deve haver supervisão ética independente nas decisões de eutanásia.
25. C13. A eutanásia pode gerar conflitos entre os membros da equipa clínica.
26. C14. As decisões sobre eutanásia devem ser tomadas com apoio jurídico especializado.
27. C15. A existência de diretrizes institucionais facilita a tomada de decisão em casos de eutanásia.
28. C16. A opinião da família deve ser sempre considerada nas decisões de eutanásia.
29. C17. A documentação dos pedidos de eutanásia deve ser padronizada.
30. C18. Os profissionais sentem-se despreparados para lidar com pedidos de eutanásia.

Atividades sugeridas

1. Verifique a fiabilidade interna das dimensões.
2. Explore a estrutura fatorial dos 30 itens com uma Análise Fatorial Exploratória (EFA).
3. Discuta a adequação do número de fatores.
4. Realize uma Análise Fatorial Confirmatória.
5. Elabore um relatório