



OBJN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Notas Previas



Aborto previsto en lei - repercusiones en un servicio de salud: estudio exploratorio

Maria Graça Camargo¹, Dirce Bellezi Guilhem¹

¹ Universidad de Brasilia

RESUMEN

Proyecto de tesis de doctorado desarrollada en un programa de postgraduación en Enfermería de la Universidad de Brasília. El **objetivo** principal es: describir el proceso de trabajo de un servicio de aborto legal ofrecido por un hospital regional, localizado en Brasília, Distrito Federal. **Metodo:** se trata de una pesquisa cualitativa, descriptiva y exploratoria con entrevistas semiestructuradas para la colecta de datos, utilizando la técnica de análisis temática de contenido para examinar los datos.

Palabras-clave: Violencia Sexual; Aborto Legal; Personal de Salud; Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

Las sociedades contemporáneas se caracterizan por el pluralismo moral y defensa del laicismo del Estado, incluyendo una gama variada de diversidades morales. Brasil acompaña ese posicionamiento transformándose en escenario de la emergencia de conflictos de distintos orígenes. La interrupción del embarazo, enlace o no a la violencia sexual, ocupa lugar de destaque.

En la gestación, decurrente de la violencia sexual, les es permitido a las mujeres y a las adolescentes la posibilidad de la interrupción legal de la gestación hasta la vigésima semana⁽¹⁾. Durante ese proceso, respaldado por su respectivo Código de Ética, el profesional de salud puede negarse a participar de la interrupción legal del embarazo, siempre y cuando esta postura no se contraponga al derecho de las pacientes de ser asistidas en los servicios.

Esa herramienta, denominada *objeción de conciencia*, es utilizada por profesionales de la salud cuando sus creencias y valores personales van en contra de los procedimientos adoptados en la atención a la salud de las poblaciones, especialmente en situaciones relacionadas al inicio y al fin de la vida. Considerada una conquista de las sociedades pluralistas y tolerantes que valorizan el respeto a la diversidad cultural y a las convicciones individuales⁽²⁾. Y, por lo tanto, una estrategia que favorece el respeto a los usuarios y profesionales involucrados.

Situaciones relacionadas a la objeción de la conciencia y su influencia en varias esferas de la vida en la sociedad, y no sólo en los servicios de salud, ha sido blanco de debates en países de Europa, América del Norte y Oceanía. Sin embargo, este es un tema que camina, todavía, a pasos lentos en la sociedad brasileña, sea en el ámbito científico o en la atención a la salud. Las principales discusiones están vinculadas a la interrupción legal de la gestación, a la obstinación terapéutica y a las circunstancias vinculadas al fin de la vida.

La Secretaría Especial de Políticas para las Mujeres, de 2010, revela que Brasil posee 441 servicios de recepción destinados a mujeres víctimas de violencia sexual, de los

Schwartz MP, Sá SP. Educational support for patients with intestinal provisional stoma: a descriptive study. Online braz j nurs [periodic online]. 2012 Oct [cited year month day]; 11 Suppl 1: 428-31. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3626>

cuales 60 realizan el aborto previsto en ley ⁽³⁾. Hasta el momento, no hay relatos científicos de la utilización de la objeción de conciencia por parte del equipo de salud que dispensa cuidados a las mujeres y/o a las adolescentes que buscan ese tipo de procedimiento.

OBJETIVOS

General: Conocer y describir el trabajo desarrollado en el servicio de aborto previsto en ley de un hospital público, en la ciudad de Brasília-DF.

Específicos: caracterizar el perfil socio demográfico del equipo de salud permanente y de apoyo que actúan en ese servicio; caracterizar el perfil socio demográfico de las adolescentes y mujeres que buscan este servicio; identificar las concepciones sobre el aborto previsto en ley y a las motivaciones que los profesionales de salud poseen y que los lleva a actuar en ese servicio; analizar la preparación que los profesionales de salud reciben para trabajar con el aborto previsto en ley y la reflexión sobre el atendimento destinado a las adolescentes y a las mujeres; comprobar si los profesionales de salud que actúan en el aborto previsto en ley tienen conocimientos sobre la objeción de conciencia y su influencia en el trabajo; analizar la percepción de las adolescentes y de las mujeres respecto al atendimento que reciben, desde la recepción hasta la realización do aborto previsto en ley.

METODO

Contempla un estudio exploratorio, de carácter descriptivo, adaptándose a la metodología cualitativa con énfasis en el análisis temático de contenido para el examen de los datos colectados. Tres grupos distintos serán invitados a participar: el equipo multidisciplinar permanente, responsable por la recepción y el direccionamiento de los cuidados dispensados a las mujeres y a las adolescentes; el equipo de salud que ofrece apoyo y

actúa en el momento del aborto previsto en ley; a las adolescentes y a mujeres que buscan el servicio para solucionar esta situación conflictiva.

Para la colecta de datos serán utilizados tres instrumentos: el primero, un guión que incluye cuestiones fechadas relacionadas a las características socio demográficas tanto de los grupos de profesionales de salud como de adolescentes y mujeres que frecuentan el servicio, aplicado en el inicio de la entrevista; el segundo incluye un guión con cuestiones abiertas, direccionadas a las entrevistas con los profesionales de los equipos de salud permanente y de apoyo. El tercero, con las mujeres y las adolescentes, será realizado de forma secuencial, en cuatro momentos distintos, de acuerdo con el protocolo de la norma técnica del Ministerio de la Salud de 2010: En la recepción, en el protocolo de acompañamiento multiprofesional, después de la firma del documento de relato circunstanciado y después de la interrupción legal de la gestación.

El proyecto 356/2011 fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa de la Secretaria del Estado de Salud del Distrito Federal, sub el parecer nº 0475/2011, conforme los términos de la Resolución N.196/96, del Consejo Nacional de Salud.

CITAS

1. Moura LBA, Reis PED, Faustino AM, Guilhem D, Bampi LNS, Martins G. Vivências das violências experimentadas por mulheres do Distrito Federal: estudo descritivo. Online braz J nurs (serial in the Internet). 2011 [cited 2012 may 20]; 10(3). Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3534>.
2. Porto R. Objeção de consciência, aborto e religiosidade: práticas e comportamentos dos profissionais de saúde em Lisboa. Rev Estud Fem. 2008; 16(2): 661-6.
3. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Políticas para Mulheres. Brasília: Ministério da Saúde; 2010.

Aprobado: 17/06/2012

Recibido: 10/09/2012