

Supplemental Electronic Material 2

Supplemental electronic material 2. Spanish version of the Measure of Moral Distress – Healthcare Professionals Spanish questionnaire (MMD-HP-SPA). Questionnaire to measure moral distress levels among healthcare professionals working in Spanish ICUs

| | Frecuencia | | | | | Nivel de Desasosiego | | | | |
|---|------------|---|---------------|---|---|----------------------|---|-------|---|---|
| | Nunca | | Muy frecuente | | | Ninguno | | Mucho | | |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Estar presente cuando el paciente o su familia reciben "falsas esperanzas" por parte de profesionales sanitarios. | | | | | | | | | | |
| 2. Ceder ante la insistencia de la familia y continuar un tratamiento agresivo, incluso creyendo que esto no es lo mejor para el paciente. | | | | | | | | | | |
| 3. Sentirse presionado/a para pautar o llevar a cabo órdenes, que yo considero pruebas o tratamientos innecesarios o inapropiados. | | | | | | | | | | |
| 4. No poder proporcionar una atención óptima debido a las presiones de los administradores para reducir los gastos. | | | | | | | | | | |
| 5. Continuar proporcionando un tratamiento agresivo a una persona que tiene muchas probabilidades de morir, independientemente de este tratamiento, cuando nadie toma la decisión de retirarlo. | | | | | | | | | | |
| 6. Ser presionado/a para no tomar medidas cuando sé que un/a médico, enfermera/o u otro miembro del equipo ha cometido un error y no lo comunica. | | | | | | | | | | |
| 7. Ser requerido/a para atender a pacientes que no me siento calificado/a para atender. | | | | | | | | | | |
| 8. Participar en cuidados que causen sufrimiento innecesario o que no alivien adecuadamente el dolor u otros síntomas. | | | | | | | | | | |
| 9. Observar un deterioro en la calidad de la atención del paciente debido a la falta de continuidad del personal sanitario. | | | | | | | | | | |
| 10. Cumplir la petición de un médico o un miembro de la familia para no comentar el pronóstico del paciente con él mismo o su familia. | | | | | | | | | | |
| 11. Ser testigo del incumplimiento de un estándar de práctica clínica o una norma deontológica y no sentirse lo suficientemente respaldado para informar sobre dicho incumplimiento. | | | | | | | | | | |
| 12. Participar, por temor a demandas/juicios, en tratamientos con los que no estoy de acuerdo. | | | | | | | | | | |

| | Frecuencia | | | | | Nivel de Desasosiego | | | | |
|---|------------|---|---|---------------|---|----------------------|---|---|-------|---|
| | Nunca | | | Muy frecuente | | Ninguno | | | Mucho | |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13. Tener que trabajar con otros miembros del equipo sanitario que no tienen la competencia que la atención al paciente requiere. | | | | | | | | | | |
| 14. Observar una baja calidad en la atención proporcionada al paciente debido a la mala comunicación del equipo. | | | | | | | | | | |
| 15. Sentirse presionado/a para ignorar situaciones en las que los pacientes no han recibido una información adecuada que garantice el consentimiento informado. | | | | | | | | | | |
| 16. Tener que atender a más pacientes de los que puedo atender de forma segura. | | | | | | | | | | |
| 17. Ver comprometida la atención del paciente debido a la falta de recursos, equipamiento o disponibilidad de camas. | | | | | | | | | | |
| 18. Experimentar la inacción o la falta de apoyo administrativo en un problema que compromete la atención al paciente. | | | | | | | | | | |
| 19. Tener que cumplir requisitos de documentación / administrativos excesivos que comprometen la atención al paciente. | | | | | | | | | | |
| 20. Tener miedo a represalias si digo lo que se pienso. | | | | | | | | | | |
| 21. Sentirme inseguro/a o intimidado/a entre mis propios compañeros/as. | | | | | | | | | | |
| 22. Tener que trabajar con pacientes o familiares agresivos o maleducados que comprometen la calidad de la atención. | | | | | | | | | | |
| 23. Sentirse obligado/a a darle demasiada importancia a competencias y a la productividad o a medidas de calidad a expensas de la atención al paciente. | | | | | | | | | | |
| 24. Tener que atender a pacientes con planes de tratamiento poco claros o incongruentes, o que carecen de objetivos terapéuticos. | | | | | | | | | | |
| 25. Trabajar en equipos, unidades e instituciones con jerarquías de poder que comprometen la atención del paciente. | | | | | | | | | | |
| 26. Participar en un equipo que da mensajes contradictorios a un paciente o su familia. | | | | | | | | | | |
| 27. Trabajar con miembros del equipo que no tratan con dignidad y respeto a los pacientes vulnerables o estigmatizados. | | | | | | | | | | |
| Si existen otras situaciones en las que hayas sentido desasosiego moral, escríbelas y califícalas aquí: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

¿Alguna vez has abandonado o has considerado abandonar un puesto de trabajo debido al desasosiego moral?

- No, nunca he considerado abandonar o abandoné un puesto de trabajo.
- Sí, consideré abandonar pero no lo hice.
- Sí, abandoné un puesto de trabajo.

¿Estás considerando abandonar tu puesto de trabajo actual debido al desasosiego moral?

- Sí
- No