



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS
Y DESASTRES**

**“ACTITUD DEL ENFERMERO FRENTE A LA MUERTE
EN PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL SERGIO E. BERNALES, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTOR:

LIC. ALEJOS ARTEAGA, MARIA JESUS

<https://orcid.org/0000-0001-8721-7170>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Alejos Arteaga Maria Jesús**, con DNI **46635748** en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar **el título profesional de especialista en enfermería en emergencias y desastres**, de título **“ACTITUD DEL ENFERMERO FRENTE A LA MUERTE EN PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

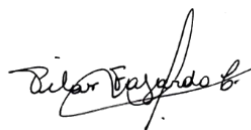
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **17%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Lic. Alejos Arteaga, Maria Jesús

DNI. 46635748



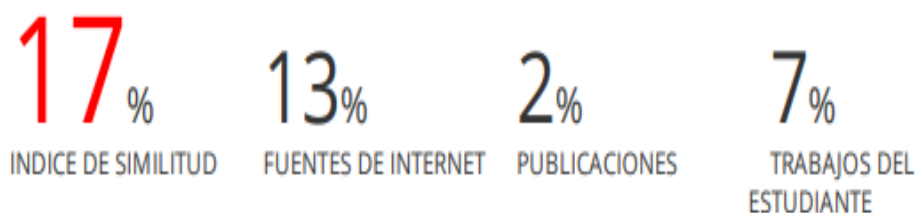
Mg. Fajardo Canaval, María Del Pilar

DNI. 25697604

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|----|
| 1 | repositorioslatinoamericanos.uchile.cl Fuente de Internet | 3% |
| 2 | docs.google.com Fuente de Internet | 2% |
| 3 | documents.mx Fuente de Internet | 1% |
| 4 | repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet | 1% |
| 6 | Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante | 1% |

ÍNDICE GENERAL

| | |
|------------------------------------|----|
| RESUMEN | 6 |
| ABSTRACT..... | 7 |
| I. INTRODUCCIÓN | 8 |
| II. MATERIAL Y METODOS | 16 |
| III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 22 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 23 |
| ANEXOS..... | 30 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|----|
| ANEXO A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN | 31 |
| ANEXO B: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 32 |
| ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO | 36 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar la actitud del enfermero frente a la muerte en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales, 2022. **Materiales y Métodos:** El presente estudio se realizará con un enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo, de diseño no experimental, y de corte transversal. La población estará conformada por un total de 45 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad del Servicio de Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales. Para la recolección de datos se utilizará el cuestionario CAM (cuestionario de actitudes ante la muerte). **Resultados:** los resultados obtenidos se expresarán a través de tablas y figuras que describirán las variables de estudio. **Conclusiones:** El estudio proporcionará información valiosa, que contribuirá al desarrollo de la formación permanente y constante del profesional de salud para así adquirir y desarrollar habilidades que les permita generar nuevas actitudes frente a situaciones tan difíciles, como es la muerte.

Palabras claves: actitud, muerte, paciente, enfermera (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the attitude of the nurse towards death in patients of the emergency service of the Sergio E. Bernales Hospital, 2022. **Materials and**

Methods: The present study will be carried out with a quantitative approach, with a descriptive level, of a non-experimental design, and cross section. The population will be made up of a total of 45 nursing professionals who work in the Emergency Service Unit of the Sergio E. Bernales Hospital. For data collection, the CAM questionnaire (questionnaire of attitudes towards death) will be used.

Results: the results obtained will be expressed through tables and figures that will describe the study variables. **Conclusions:** The study will provide valuable information that will contribute to the development of permanent and constant training of health professionals in order to acquire and develop skills that allow them to generate new attitudes in such difficult situations, such as death.

Keywords: attitude, death, patient, nurse (DeCS).

I.- INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) somos aproximadamente 28 000 000 millones de profesionales de enfermería, conformando un promedio del 56% del total del personal de salud, convirtiéndonos en el soporte fundamental dentro del ámbito sanitario (1).

En el quehacer diario del profesional de enfermería es inevitable experimentar situaciones de muerte de algún paciente, impactando emocionalmente y provocando una actitud confusa en el personal, porque es una vida humana que se está terminando, convirtiéndose en un reto para sobreponerse y continuar con sus labores cotidianas (2).

En un estudio realizado en España en el 2018, en un centro hospitalario con enfermes que laboran en servicios críticos, demostró que el profesional de enfermería, presenta una actitud positiva frente a la muerte en un 27%, concluyendo los investigadores, que los enfermeros entienden a la muerte como un proceso natural y una mayor formación mejoraría la actitud del personal frente al paciente y familia (3)

En otro estudio, realizado en España, en unidades de paliativos y oncología, en el año 2015, determino que un 37% de profesionales presenta un mal afrontamiento de la muerte, así mismo un 60% de profesionales considero que su formación es inadecuada, para brindar cuidados al paciente terminal y que el personal masculino acepta mejor la muerte que el personal femenino (4)

En China en los centros asistenciales de Wuhan, el personal de salud, en especial las enfermeras de primera línea, experimentaron un aumento de la carga psicológica a consecuencia de la cantidad de muertos que veían a diario tras la epidemia que afecto al mundo, ocasionando depresión en un 50.4% ansiedad 44.6% insomnio 34% y angustia en un 71.5%, actitudes que comprometieron el equilibrio emocional del personal ante la muerte de las personas que iban por una atención (5)

En una investigación realizada en el 2017 en España, en una institución de salud, en enfermeras que trabajan en servicios de cuidados críticos, se evidencio que el 27% de la población en estudio, presento un buen nivel de actitud para afrontar a la muerte de sus pacientes cuando llega el momento del desenlace final, mientras que el 73% presentaron compromisos sentimentales, que se veían afectados psicológicamente (6)

En un estudio, realizado en México, en unidad de cuidados intensivos, en el año 2018, los resultados permitieron concluir que el profesional de enfermería está preparado de forma general para cuidar la vida, y acepta la muerte como un hecho inevitable. Sin embargo, en este estudio el 83.3 % del personal de enfermería, desde una perspectiva profesional, considera la muerte como un alivio, al observar la carga que evidencian los familiares del paciente en su proceso final (7).

En otro estudio realizado en Argentina en el 2018 con personal que trabaja en centros Hospitalarios con pacientes en estado terminal, experimentan una situación difícil de afrontamiento a la muerte, repercutiendo en su salud mental, debido al trato directo que tiene con este tipo de paciente, concluyendo que el 50% de los que participaron en el estudio presentan un afrontamiento a la muerte de nivel bajo (8).

Así mismo en un estudio en el 2017, realizado en Ecuador, sobre inteligencia emocional y actitudes del personal de salud ante la muerte en el hospital de Chimborazo, determino que del 100% del personal de salud de salud encuestado, el 73,33% tiene una Actitud Negativa frente a la Muerte y el 26. 6% una actitud positiva (9).

<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/5732/pdf>

Un trabajo realizado en Chile en el 2009, en 157 profesionales de enfermería, que trabajan en áreas de hospitalización, obtuvieron como resultado que el 50% de los profesionales tiene una actitud negativa ante la muerte y el otro 50% tienen una actitud positiva, concluyendo que esto es debido a que su preparación en pre grado, la experiencia de años de servicio, su primer contacto con la muerte, influyen significativamente en la actitud que pueda tener (10).

En un estudio, realizado en Perú, en el año 2018, Los resultados reflejaron que los profesionales de enfermería en un 87.0%, tiene una actitud favorable ante la muerte de un paciente, y que el conocimiento del cuidado de pacientes en fase terminal lo adquieren con forme a la experiencia con el pasar de los años. También hay un 13% de profesionales de enfermería, que muestran una actitud de indiferencia frente a la muerte, y refieren que los conocimientos adquiridos en el pre grado no son suficientes para brindar una atención de calidad ante la muerte, tanto al paciente como a sus familiares (11).

Otro estudio realizado en un hospital nacional de Lima, concluyo que los profesionales de enfermería del servicio de emergencia en un 87.5% tienen una actitud de indiferente ante la muerte; así mismo determino que el personal que labora en el servicio de UCI, presenta un componente conductual del 50.0%, un componente afectivo del 50.0% y el componente cognitivo con un 62.5% mostrando una actitud de indiferencia frente a la muerte (12).

En un estudio realizado en la ciudad de lima, en el hospital José Casimiro Ulloa, determino que el 90.3 % del total de enfermeros que fueron encuestados, aceptan la muerte y creen la importancia con la que debe ser tratada el cuerpo del difunto, tanto en su higiene como en sus demás necesidades fisiológicas; y solo un 9.7 % muestra una actitud de indiferencia frente a la muerte (13).

En otra investigación realizada en un hospital de las Fuerzas Armadas en 2017, sobre actitud de las enfermeras frente a la muerte, se tuvo que el 46.7% tuvo una actitud negativa, el 29.3% actitud positiva y el 24% una actitud de indiferencia, concluyendo los investigadores que el servicio donde trabaja el profesional influye para determinar la actitud (14).

En un estudio realizado con 45 enfermeras de un hospital en Huánuco, en el 2017, donde el 29.9% eran hombres y el 71.1% eran mujeres, demostraron que el 86.7% de las enfermeras aceptaban la muerte y el 13.34% rechazaban la muerte, concluyendo los investigadores que el personal de enfermería no tiene actitudes indiferentes ante la muerte (15).

En otro estudio realizado en el hospital Medico Naval de la ciudad de lima, se concluyó que en su mayoría el personal de enfermería que labora en este

hospital muestra una actitud de indiferencia ante la muerte en un 78%; y solo el 10% mostro una actitud positiva, haciendo referencia a que los profesionales no toman en cuenta las necesidades espirituales de los enfermos, y que no se sienten preparados para ayudar al paciente en el ámbito espiritual (16).

De lo anterior se evidencia que la actitud del profesional de enfermería frente a la muerte de un paciente, es un problema de salud Pública a nivel mundial, América Latina y nacional, en tal sentido es necesario mejorar el abordaje de la actitud considerando la preparación al duelo y cuidados paliativos desde la formación de pre grado del profesional de enfermería para así brindar una atención de calidad y calidez a todos los pacientes en las diferentes etapas de vida, ya que la enfermera brinda sus cuidados al paciente desde que nace hasta que muere.

La actitud, esta referido a la capacidad de toda persona para enfrentar el mundo que le rodea, así mismo está relacionado a la respuesta a aquella circunstancia que se le puede presentar y responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. La actitud no es innata, sino que se forma a lo largo de la vida (17).

La Actitud se define como la respuesta evaluativa, relativamente estable, en relación a un objeto, que tiene consecuencias cognitivas, afectivas y probablemente comportamentales. Estos componentes coinciden en que todos ellos son evaluaciones del objeto de la actitud. Es decir, la información o la percepción puede ser favorable o desfavorable, los sentimientos positivos o negativos (18)

La teoría de Templer, señala que la actitud ante la muerte está también muy íntimamente relacionada con la historia personal y cultural y con nuestros estilos de afrontamiento ante las separaciones y cambios, las actitudes ante la muerte que una persona presenta son fruto de una serie de experiencias personales e íntimas que cada uno de nosotros hemos tenido a lo largo de nuestra vida (19).

La actitud es aprendida, pueden cambiar, reaccionar de manera valorativa, favorable o desfavorable ante un objeto que puede ser un individuo, grupo o situaciones específicas de la vida, e incluyen respuestas de tipo afectivo,

cognitivo y conductual; Sin embargo, la toma de conciencia de la muerte es considerada como una crisis para el ser humano y es un rival para el profesional de la salud especialmente para el médico, cuya misión es curar y salvar vidas, ocasionando de esta manera temor, indiferencia y distanciamiento hacia la persona que sufre y que necesita de atención (20).

En la actitud a la muerte tenemos el Componente cognoscitivo: Es el conjunto de información que tiene el sujeto sobre el objeto del cual tomara una actitud, es un conocimiento específico. Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto, conformada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. El elemento cognoscitivo es a menudo conocido como las creencias y valores de una persona (21).

Componente afectivo: Son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones, las que se caracterizan por su componente cognoscitivo. El sujeto puede experimentar distintas experiencias, positivas o negativas (22).

Componente conductual: Son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud (23).

El fallecimiento de personas en un medio hospitalario tiene importantes consecuencias para la familia, para el conjunto de personas próximas como es el personal de salud, para quien el estar en contacto con la muerte se convierte, en rutina y en algo impersonal, y también, en una tensión añadida provocada por su responsabilidad directa que tuvo en brindar los cuidados de enfermería a enfermos terminales, es decir, la de manejar una muerte apropiada, con dignidad, o sea, una buena muerte (24).

La teórica de enfermería que citamos para nuestra investigación es a Florence Nightingale, quien escribió, que nuestro objetivo fundamental como enfermeras es “Situación al paciente en el mejor estado posible para que la naturaleza actúe en él”. Enfermería es una ciencia, pero también un arte y debemos aceptar la muerte con humildad y humanidad. Tenemos un compromiso ético con cada uno de nuestros pacientes, el no abandonarlos y acompañarlos durante el trayecto de su enfermedad, respetando su autonomía, permitiéndoles partir rodeado de sus seres queridos en un ambiente cálido y de amor (25)

Arteaga y colaboradores (26), en Ecuador, en 2018, desarrollaron la investigación titulada, “Actitud del personal de enfermería ante el proceso de la muerte del paciente de la Clínica Hospital Medical Cuba Center 2018” investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, su muestra participaron 54 enfermeras de la unidad de análisis, encontrando que la actitud con mayores índices en este contexto fue positiva, evidenciando actitudes favorables de afrontamiento ante situaciones de muerte de pacientes. En el caso de las actitudes negativas, aunque en menor nivel, se encontraron actitudes de evitación y un gran temor ante ese suceso, debido a un insuficiente conocimiento. Ello permitió concluir que el tipo de actitudes que asume este grupo profesional puede influir en su conducta y las relaciones que establece con los pacientes ante situaciones de muerte.

Santander y colaboradores (27), en España, en 2017, realizaron el trabajo de investigación, titulado “Actitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente: Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues 2017” en el que participaron 66 profesionales de enfermería, encontrando actitudes de temor en un 43,30%, afectivas 25%, que se subdividieron en actitudes de evitación 60,71% y de aceptación 50,60%. Finalmente, también se encontró actitudes denominadas cognoscitivas 25%. Todo ello, les permitió concluir que existe insuficiente conocimiento respecto al afrontamiento de la muerte de pacientes, generando actitudes poco adecuadas al respecto.

Cáceres y colaboradores (28) en Colombia en 2019, cuyo objetivo fue “Describir las actitudes hacia la muerte en un grupo de enfermeras que laboraban en una uci de alta complejidad”, estudio descriptivo, transversal, donde participaron 17

profesionales de enfermería que trabajan en cuidados intensivos, los resultados fueron: El promedio general de la escala de actitud hacia la muerte fue 21.50%, La actitud con mayor promedio fue la de aceptación de acercamiento con 48.17%, seguida por la actitud de aceptación neutral con 28.94% y miedo a la muerte con 23.0 %. Concluyendo los investigadores que, dentro de las actitudes hacia la muerte de los participantes del presente estudio, la que más predominó fue la de aceptación de acercamiento. Adicionalmente, se pudo establecer que existe una correlación moderada y directa entre el promedio general de la escala de actitudes hacia la muerte y los años de trabajo en UCI.

En el ámbito nacional se encontró el trabajo de investigación realizado por Gutiérrez (29), bajo el título de “Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte de pacientes atendidos en el servicio de Unidades de Cuidados Intensivos y Emergencia Hospital Sergio E. Bernales, Comas 2018”, quien encontró que las actitudes de los enfermeros ante situaciones de muerte en UCI y emergencia son de indiferencia, con respecto al área de emergencia se encontró que al aspecto conductual alcanzaron un 56,3%, en cuanto al aspecto afecto obtuvieron 50% y en lo que respecta al aspecto cognitivo presento 87,5%.

Castellares y colaboradores (30) en Perú, en 2018, realizaron un trabajo cuyo objetivo fue “Determinar la actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica”, estudio descriptivo no experimental de tipo cuantitativo, su muestra estuvo conformada por 23 enfermeros del servicio de medicina, teniendo como resultado que El 100,0% de los enfermeros presentan una actitud favorable frente a la muerte del paciente. Conclusión: La actitud global (cognoscitiva, afectiva y conductual) concluyendo los investigadores que el profesional de enfermería es favorable frente a la muerte del paciente, esto menciona que los enfermeros brindan muestra de humanidad en cuanto al cuidado del paciente en agonía.

Díaz y colaboradores (31) en Perú en el 2022, realizaron una investigación titulada “Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos”. Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional con una muestra de 45 enfermeras. Se aplicó dos instrumentos: Cuestionario sobre los

factores sociolaborales y Escala de actitud ante la muerte del paciente. Se tuvo como resultado referente a los factores sociales el 86,7 % de sexo femenino; religión católica 68,9 %; 25 a 45 años de edad el 51,1 % y estado civil casadas el 46,7 %, con estudios de especialización el 88,9 %; nombrada el 86,7 %; laboran de 11 a 20 años el 37,8 %; atienden 5 a más pacientes por turno el 71,1 %; y no trabaja en otra institución el 73,3 %. Con relación a la actitud ante la muerte del paciente, con actitud positiva el 73,3 % y actitud negativa el 26,7 %.

La importancia del presente trabajo es que las enfermeras que trabajan en las unidades de emergencia puedan conocer esta problemática de manera más amplia para que así, el personal de enfermería pueda hacer frente y asumir acciones que le permitan fortalecer habilidades de afrontamiento ante circunstancias tan difíciles, como es la atención de un paciente en emergencia que pueda encontrarse en el proceso de tránsito hacia la muerte, y no solo al paciente sino también a sus familiares.

Dentro de la justificación teórica de la presente investigación, ayudara a llenar los vacíos que se tienen en relación al tema, facilitando dar respuesta desde el punto de vista espiritual y ayudando aliviar el dolor de los familiares.

La justificación practica radica en identificar la actitud frente a la muerte que tiene el enfermero que trabaja en el servicio de emergencia, permitiendo tomar estrategias de gestión que ayuden a dar una calidad de atención y preparar para el duelo y acompañar a tener una muerte digna.

Del punto de vista metodológico, la investigación está haciendo uso del método científico y servirá de referencias para trabajos futuros relacionados con el tema.

El objetivo general de la investigación es determinar la actitud del enfermero frente a la muerte en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales, 2022

II.- MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental descriptivo ya que está orientado a detallar las características de la variable, cuantitativa y de corte transversal, ya que la medición de la variable se realizará una sola vez, en un tiempo y espacio determinado (32).

2.2 POBLACIÓN

La población estará conformada por un total de 45 profesionales de enfermería que laboran en turnos rotativos de doce horas, en la unidad del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales, según la oficina de personal del establecimiento.

En cuanto a los criterios de inclusión tenemos:

Profesionales de enfermería que laboran en la unidad del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales y que aceptan contribuir en el estudio previo consentimiento informado.

En cuanto a los criterios de exclusión tenemos:

Profesionales de enfermería que estén de vacaciones, licencia o cuenten con algún cargo de servicio y profesionales de enfermería que no acepten participar en el estudio.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio tiene como variable principal la actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: de la variable actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente: se define como el comportamiento que muestra una persona frente a la muerte (18).

Definición operacional: de la variable actitud de enfermero frente a la muerte de un paciente: se define como el comportamiento que muestra el profesional de enfermería frente a la muerte en función a la estructura cognoscitiva, afectiva y conductual, en el Servicio de Emergencia del Hospital Sergio Bernal.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En este estudio la técnica a utilizarse durante la recolección de datos será la encuesta, por medio de un cuestionario original denominado "Death Attitudes and Self Reported Health / relevant Behaviors" (cuestionario de las actitudes frente a la muerte) que fue elaborado por Martin y Salovey en 1996 (33).

Instrumento de Recolección de Datos:

A nivel del Perú, Vizcarra, en su tesis titulada sobre los factores asociados a las actitudes de las enfermeras ante la muerte, realizó los procesos de validación mediante juicio de expertos y pruebas de confiabilidad encontrando un valor de Alpha de Crombach de 0,803, siendo aceptable para su aplicación (34).

Este cuestionario se ha dividido en dos partes:

Parte 1: Incluye datos sociodemográficos.

Parte 2: Conformada por el cuestionario señalado de actitudes frente a la muerte, el cual considera los siguientes criterios:

Considerando la siguiente forma de puntuación:

Se otorgó (1) punto por cada respuesta "de acuerdo".

Se otorgó (cero) puntos por cada respuesta "en desacuerdo".

Posteriormente, se suman los puntajes y se determina el tipo de actitud de los encuestados de acuerdo con el puntaje obtenido.

- 18 - 33 puntos: Actitud positiva ante la muerte.
- 17 puntos: Actitud indiferente ante la muerte.

0 - 16 puntos: Actitud negativa ante la muerte

Validez y confiabilidad del Instrumento

Validez: El análisis de componentes principales permitió identificar 11 agrupaciones de ítem que explicaban el 73,4 % de la varianza. Este análisis factorial corrobora sólo parcialmente la validez de constructo del CAM, al coincidir con el fundamento teórico de las sub escalas de pasaje y temor, y sugerir la desagregación de otras dimensiones en grupos funcionales más delimitadas.

Confiabilidad: La consistencia interna de instrumento se obtuvo a través del coeficiente de confiabilidad de Cronbach de 0.803.

2.5 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para desarrollar el trabajo de campo se solicitará a la Dirección general de Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, con dicho documento, se llevarán a cabo las gestiones necesarias en el Hospital Sergio Bernales para solicitar la autorización que permita realizar la investigación con el personal de enfermería del Servicio de Emergencia teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión para el desarrollo del cuestionario.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se hará en el mes de marzo del presente año, esta actividad se realizará en 7 días consecutivos de la semana, la cual se hará de forma individual para cada enfermera, explicando los objetivos del estudio, incentivándolas a participar, así mismo se les entregará el consentimiento informado y quedará como constancia de participación, el desarrollo del cuestionario tomará aproximadamente 40 minutos. Luego de terminar el trabajo de campo, se procederá a la verificación de cada una de las fichas, valorando la

calidad del llenado, que se encuentre completo y se procederá a la sumatoria de puntuación respectiva.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la ejecución del análisis estadístico de la variable principal de esta investigación, se emplearán estadísticas descriptivas, frecuencia relativa, frecuencia absoluta y medidas de tendencia central, adicionalmente se aplicarán algunas pruebas correlacionales que permitan verificar la hipótesis de estudio.

La información obtenida será registrada en la correspondiente tabla matriz cuya elaboración se llevará a cabo de forma adelantada, con el propósito de proceder a la aplicación del software estadístico SPSS versión 23 y de manera automatizada.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se considerarán en cuenta cuatro principios fundamentales de la bioética, autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. A continuación, se describen:

Principio de autonomía

Es la facultad que tiene cada ser humano para tomar decisiones en función de sus propias razones (35).

Se aplicará este principio en el instante de abordar al personal de salud participante explicándole el proceso que conlleva cada uno de los pasos de la investigación, se considera su participación, respetando su voluntad de colaborar o no con el estudio; la firma del consentimiento informado formalizará su participación en el estudio.

Principio de beneficencia

Este principio hace referencia a la obligación moral de hacer el bien en favor de todos; atender el daño y de fomentar el bienestar (36).

Se manifestará a los participantes los beneficios y progresos que se obtendrán de los resultados, con su participación.

Principio de no maleficencia

Este es uno de los principios más antiguos de la medicina hipócrita y hace referencia a no hacer el daño al cliente o paciente, a no extender más su dolor frente a la muerte, a valorar el riesgo beneficio en función de la salud (37).

El presente estudio no ocasionara ningún daño para los participantes y no generara riesgo para su salud.

Principio de justicia

Este principio hace referencia a la equidad a que todas las personas debemos ser tratadas de forma equitativa, en referencia a la salud todos debemos recibir un trato igualitario, sin discriminación alguna, sin importar el sexo, raza o religión (38).

Todos los colaboradores de este estudio serán tratados por igual, sin preferencia alguna con amabilidad y respeto.

3.1 Cronograma De Actividades

| ACTIVIDADES | 2021 | | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|
| | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del problema | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Búsqueda de la bibliografía | | | | | | | | | | | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico, referencial y antecedentes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | x | X | X | X | x | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos Bioéticos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis e información. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Elaboración de los aspectos administrativos del estudio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | x | | | | | | | | |
| Elaboración de los anexos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Revisión del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | X | X | X | X | X | X | x | | | | |
| Aprobación del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | |
| Trabajo de campo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

(Presupuesto y Recursos humanos)

| MATERIALES | 2021 | | 2022 | | | | | | | | TOTAL |
|-------------------------------|----------------|--------|-------|--------|-------|-------|-----|-------|-------|--------|-------------|
| | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | S/. |
| Equipos | | | | | | | | | | | |
| 1 Lapto | s/.1500 | | | | | | | | | | s/.1500 |
| USB | s/.30 | | | | | | | | | | s/.30 |
| Utiles de escritorio | | | | | | | | | | | |
| Lapiceros | s/.5 | | | | | | | s/.10 | | | s/.15 |
| Lapiz | | | | | | | | s/.20 | | | s/.20 |
| Tableros | | | | | | | | s/.50 | | | s/.50 |
| Hojas bond A4 | | s/.10 | | | | | | | | | s/.10 |
| Material Bibliografico | | | | | | | | | | | |
| Libros | s/.60 | s/.60 | s/.20 | s/.20 | | | | | | | s/.160 |
| Fotocopias | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.10 | | s/.20 | | s/.50 | s/.130 |
| Impresiones | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.10 | | s/.20 | | s/.50 | s/.130 |
| Espiralado | | | | | | | | s/.20 | | s/.50 | s/.70 |
| Otros | | | | | | | | | | | |
| Movilidad | | | | | | | | s/.50 | | s/.50 | s/.100 |
| Alimentos | s/.15 | | | | | | | s/.15 | s/.15 | s/.15 | s/.60 |
| Llamadas | s/.30 | | | | | | | s/.10 | s/.10 | s/.10 | s/.60 |
| Recursos Humanos | | | | | | | | | | | |
| Digitadora | s/.50 | | | | | | | | | s/.50 | s/.100 |
| Imprevistos | | s/.100 | | s/.100 | | | | | | s/.100 | s/.300 |
| TOTAL | s/.1708 | | | | | | | | | | 1708 |

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS centro de prensa 10 causas de muerte a nivel mundial. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
2. Sánchez JL. Un acercamiento a la medicina de urgencias y emergencias. Medisan. [Revista internet]*. 2018. [acceso 6 de noviembre del 2021]; 22(7) 6-33. Disponible desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n7/1029-3019-san-22-07-630.pdf>
3. Fernández Fernández JA, García Martínez L, García García-Bueno ML, Fernández Grande AI, Lozano González T, Rubio Prieto A. ACTITUDES Y AFRONTAMIENTO ANTE LA MUERTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. TEYS [Internet]. 22 de enero de 2020 [citado 15 de diciembre de 2022];1(2):29-5. Disponible en: <https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/6>
4. Sonia Marchán E. Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes, en unidades de paliativos y oncología dic 2014 – 2015 2020 [citado 15 de diciembre de 2022] (España)www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/download/.../702
5. Lai J, Ma S, Ying W, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019. PubIMed.gov [revista en Internet] 2020 [acceso 19 de abril 2022]. 2020;3(3):e203976. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32202646/>
6. Fernández J, García L, García M, Fernández A, Lozano T, Rubio A. Actitudes y afrontamiento ante la muerte en el personal de enfermería. Timepos de Enfermería y Salud [revista en Internet] 2017 [acceso 9 de diciembre 2022]. 2(1):26–33. Disponible en: <https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/63/51>
7. García-Avedaño DJ, Ochoa-Estrada MC, Briceño-Rodríguez II. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: en México. Duazary [Internet]. 20 de octubre de 2018 [citado 12 de marzo de 2022];15(3):281-93. Disponible en:

<https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/242>

1.

8. Real-Delor R, Aranda-Cano Á, Arrellaga-Jacquet N, Benegas-González N, Britos-Brítez L, Cavia-Franco T, et al. Afrontamiento a la muerte en estudiantes de medicina del Paraguay en agosto 2021: estudio multicéntrico. Revista del Nacional (Itauguá) [revista en Internet]2021[acceso 19 de abril de 2022]. 13(2):40–53. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1344198/a05.pdf>
9. Alulema Moncayo C., Velastegui Ordóñez J. inteligencia emocional y actitudes ante la muerte en el personal de salud del hospital Andino alternativo de Chimborazo, período febrero - julio 2016. Tesis de licenciatura]. Ecuador - Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo.2017 [acceso 10 abril del 2022].
Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3553/1/UNACH-EC-FCS-TER-FIS-2017-0005.pdf>
10. Maza M, Zavala M, Merino J. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte [internet]. Ciencia y Enfermería. 2009. [citado 10 diciembre 2022];15(1): 39-48. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n1/art06.pdf>
11. Manta Gutiérrez P, Huaranga carrasco I. Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte del paciente en el servicio de emergencias del hospital José Casimiro Ulloa. Lima. 2020” [tesis para segunda especialidad en enfermería]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2020. [acceso 20 diciembre. 2022] Disponible en: <file:///C:/Users/M%20JESUS/Desktop/mj%20noviembre%2018/Manta%20,%20Huaranga%20FCS%202DA%20ESPE.pdf>
12. Reynoso Porras MI, Távara Rojas. Actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente en el servicio de emergencia de un hospital de Lima abril 2016 - marzo 2017. tesis. lima: Universidad Peruana Cayetano

- Heredia; 2017. [acceso de 22 mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/670>
13. Sánchez Espejo, Lucero Yanina; Valderrama Camacho, Angelita Flor; Vilca Nicolas, Elizabeth Vanessa. Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las Fuerzas Armadas - 2018 tesis. lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [acceso de 22 mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/750/Actitud_SanchezEspejo_Lucero.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Souza L, Mota R, Barbosa R, Ribeiro R, Olivera C, Barbosa D. La muerte y proceso de morir: sentimientos manifestados por los enfermeros. EnfGlob [Internet]. 2016 [citado el 8 de agosto de 2022]; 50 (32): 223. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/administracion4.pdf>
 15. Morales Ramón F, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Ramírez López F, Cruz León A, Arriaga Zamora RM, Vicente Ruíz MA, et al. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. Rev Cuid [Internet]. 2020 [consultado el 5 de octubre de 2022]; 12 (1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081>
 16. Arango RA. Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte de un paciente en el Hospital Tingo María – 2017. Universidad de Huánuco. [Tesis de Licenciatura] Huánuco. [internet] 2018 [citado 2022 marzo 19]. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/1476>.
 17. Castanedo I, Suárez C, Vivar C. Capacitación y afrontamiento de las enfermeras de urgencias ante la muerte y el duelo [internet]. Enfermería Docente, 2010[citado 2 mayo 2022];91: 16-18. Disponible en: <http://www.index-f.com/edocente/91pdf/91-016.pdf>
 18. Clemente Gutiérrez T. Ansiedad, miedo y actitudes hacia la muerte en población general mayor de edad: evaluación y repercusión en variables psicológicas y de salud. Universidad de Salamanca; 2018. [citado 22 mayo 2022]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/10366/137927>
 19. García DJ, Ochoa MC, Briceño II. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: estudio cuantitativo. Duazari. [Revista internet]*. 2018. [acceso 6 de noviembre

- del 2021]; 15(3) 281-293. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5121/512157124001/html/index.html>
20. Mirabal G. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal 2017. [acceso 6 de noviembre del 2022]; Disponible desde: <file:///D:/RUT/1424-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3113-1-10pdf>
21. Cardoso MFPT, Martins MMFP da S, Trindade L de L. Actitudes frente a la muerte: opiniones de las enfermeras en el entorno hospitalario. Texto contexto enferm [Internet]. 2020 [consultado el 26 de octubre del 2022]; Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/bfYg8K34rp3dNZjCkxKL3Lb/?lang=en>
22. Cárdenas M. Actitud del profesional de enfermería ante el proceso de la muerte en pacientes en etapa terminal en el Hospital Hipólito Unanue Tacna – 2016. [acceso 6 de noviembre del 2022]; Disponible desde: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_f65cc6256d7a9b8fe4b
23. Mejía F, Medina C, Cornejo E, Morello E, Vásquez S, Alave J, et al. Características clínicas y factores asociados a mortalidad en pacientes adultos hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima (Marzo – junio 2020, Perú. [acceso 3 de abril del 2022] Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/858/1187/1244+&cd=6&hl=es&ct=clnk&gl=pe>.
24. De Freitas TLL, Banazeski AC, Eisele A, De Souza EN, Bitencourt J, De Oliveira JV. La visión de la enfermería ante el proceso de muerte y morir de pacientes críticos: una revisión integradora. Enferm. glob. [Revista internet]. 2016. [acceso 02 de noviembre del 2021]; 15(41): 322-334. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100015.

25. Morales Ramón Fabiola, Ramírez López Fabiola, Cruz León Aralucy, Arriaga Zamora Rosa Ma, Vicente Ruíz María Asunción, De la Cruz García Carmen, García Hernández Nallely. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. Revista Cuidarte. 2021; 12(1): e1081. [acceso 20 de febrero de 2022] disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1081>
26. Arteaga Marcillo L, Moreira Mendoza J. Actitud del personal de enfermería ante el proceso de la muerte del paciente de la Clínica Hospital Medical Cuba Center 2018. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Pontificia universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo. [acceso 20 febrero. 2022] Disponible en: https://issuu.com/pucesd/docs/tt_arteaga_y_moreira.
27. Santander WF, Zhinin GA. Actitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente: Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues 2017. Universidad de Cuenca. [Tesis de Licenciatura] España. [internet] 2017. [acceso 20 de enero del 2022] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28587/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
28. Caceres Rivera Diana Isabel, Cristancho Zambrano Luisa, Lopez Romero Luis Alberto. Actitudes de las enfermeras frente a la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos [revista en Internet] 2019 [acceso 9 de diciembre 2022]. Rev. Cienc. Salud vol.17 no.3 Bogotá Sep./Dec. 2019 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000300098
29. Gutiérrez CP. Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte de pacientes atendidos en el servicio de Unidades de Cuidados Intensivos y Emergencia Hospital Sergio Bernales, Comas 2018. Universidad César

Vallejo. [Tesis de Licenciatura] Lima. [internet] 2018[acceso 20 enero. 2022]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18074/Gutierrez_CCP.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Castellares Hermoza D, Castro Cahuana B. Actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del hospital regional Zacarías correa valdivia Huancavelica - 2018. [tesis de licenciatura].Perú: universidad nacional de Huancavelica.2018 [acceso 20 enero. 2022] Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f6b2fc5d-8e4a-40aa-a4b8-2c5d89f414d0/content>.
31. Diaz-Del Castillo RM, Illacutipa MM, Choque-Gallegos KK. Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos. Investig. innov. [Internet]. 18 de mayo de 2022 [citado 8 de enero de 2023];2(1):72-8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1372>
32. Veiga de Cabo Jorge, Fuente Díez Elena de la, Zimmermann Verdejo Marta. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med. segur. trab. [Internet]. 2008 [citado 22 marzo 2021]; 54(210):81-88. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es.
33. Flores G, Castro R, Quiplidor R. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos. Revistas UNC. [Revista internet]. 2019. [acceso 10 de noviembre del 2021]; 26 - 36. Disponible en : <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6TW6FlaBi4A>

[J:https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/download/26320/28119/+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe](https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/download/26320/28119/+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe)

34. Vizcarra, A. "Factores asociados a la actitud del personal de Enfermería ante la muerte de los pacientes en el hospital Hipólito Unanue"- 2012 [Tesis de pregrado], Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Internet]. 2013 [citado 25 Marzo 2022] disponible en: [http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/228/113_2013_Vizcarra Oros AP FACS Enfermeria 2013.pdf?sequence](http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/228/113_2013_Vizcarra_Oros_AP_FACS_Enfermeria_2013.pdf?sequence).
35. Molina N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. Revista Colombiana de Bioética [revista en Internet] 2013 [acceso 2 de abril 2022]. 8(2):18–37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>
36. Hirsch AA, Navia AC. Ética de la investigación y formadores de docentes. Revista electrónica de investigación educativa. [revista en Internet] 2018; 20(3): p. 1-10. [acceso 15 octubre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/redie/v20n3/1607-4041-redie-20-03-1.pdf>
37. Miranda NM, Villasís KM. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. Revista alergia México. [revista en Internet] 2019; 66(1): p. 115-122. [acceso 25 noviembre del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000100115
38. Paz ME. La ética en la investigación educativa. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación. [revista en Internet] 2018; 6(1): p. 45-51. [acceso 25 noviembre del 2022]. Disponible en: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/219/255>

ANEXOS

Anexo A. operacionalización de variable

| OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE | | | | | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| VARIABLE | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Nº DE ITEMS | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES |
| Actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente | Tipo de variable según su naturaleza: | El comportamiento que muestra una persona frente a la muerte (31). | El comportamiento que muestra el profesional de enfermería frente a la muerte en función a la estructura cognoscitiva, afectiva y conductual, en el Servicio de Emergencia del Hospital Servicio de Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales. | Estructura cognoscitiva | Percepción acerca de la muerte | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 | Actitud positiva. Actitud indiferente Actitud negativa | 18 - 33 puntos 17 puntos 0 - 16 puntos |
| | Cualitativa | | | Estructura afectiva | Sentimientos frente a la muerte | 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 | | |
| | Ordinal | | | Estructura conductual | Comportamiento frente a la muerte | 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 | | |

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Buenos días soy estudiante de la Especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad María Auxiliadora, a continuación, se le expone el siguiente cuestionario con el objetivo de recopilar datos sobre el perfil sociodemográfico y actitud del profesional de enfermería frente a la muerte de un paciente críticamente enfermo. Lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto la veracidad en sus respuestas.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

Cuestionario para determinar la actitud del profesional de enfermería frente a la muerte del paciente críticamente enfermo.

Datos sociodemográficos

1. Sexo:

a) Masculino

b) Femenino

2. Edad

20-30 años () 31-40 años () 41-50 años () 51 – 60 años () > 61 ()

3. Estado civil

a) Soltera

b) Casada

c) Separada

d) Viuda

e) Divorciada

4. Religión

a) católica

b) Evangélica

c) Otros

5. Experiencia

a) 0 – 5

b) 6 – a más años

6. Capacitación para atender al paciente en su proceso de muerte

a) Sí

b) No

I. ESTRUCTURA COGNOSCITIVA

| Ítem | En desacuerdo | De acuerdo |
|--|---------------|------------|
| 1. Pensar en la muerte es perder el tiempo | | |
| 2. Después de la muerte habrá un lugar mejor. | | |
| 3. Viviré después de mi muerte. | | |
| 4. Las personas solo pueden pensar en la muerte cuando son viejos. | | |
| 5. Percibo a la muerte como un paso a la eternidad. | | |
| 6. Mi vida tiene más significado porque acepto el hecho de mi muerte. | | |
| 7. Vale la pena vivir. | | |
| 8. Reconozco mi muerte como un hecho inevitable, que cada día me ayuda a mi crecimiento personal | | |
| 9. El contacto frecuente con la muerte me ha hecho verla como algo natural. | | |
| 10. He pensado en mi muerte como un hecho imposible | | |
| 11. No he pensado en la muerte como una posibilidad real | | |
| 12. Pienso que ya no hay nada que ver en este mundo | | |

II. ESTRUCTURA AFECTIVA

| Ítem | En desacuerdo | De acuerdo |
|--|---------------|------------|
| 13. Después de la muerte voy a encontrar la felicidad. | | |
| 14. Prefiero morir a vivir sin calidad de vida | | |
| 15. La muerte puede ser una salida a la carga de mi vida. | | |
| 16. Hay momentos en que la muerte puede ser un alivio ante el sufrimiento. | | |
| 17. Veo con placer la vida después de mi muerte. | | |
| 18. Pensar deliberadamente en mi muerte es un hecho morboso. | | |
| 19. No puedo evitar pensar en mi familia cuando tengo a mi cuidado un paciente que se va a morir. | | |
| 20. Me siento perturbada(o) cuando pienso en la corta que es la vida | | |
| 21. Cuando asisto a un paciente en fase terminal entra en mi pensamiento la probabilidad de mi muerte. | | |
| 22. Me conmueve enfrentar a la familia de los pacientes moribundos. | | |
| 23. No quisiera asistir al episodio terminal de un paciente | | |

III. ESTRUCTURA CONDUCTUAL

| Ítem | En desacuerdo | De acuerdo |
|---|---------------|------------|
| 24. Temo la posibilidad de contraer una enfermedad, que conlleve inevitablemente a la muerte. | | |
| 25. Pensar en la posibilidad de mi propia muerte me genera ansiedad. | | |
| 26. Me siento más cómodo(a), si la petición de cuidar a un paciente moribundo proviene de alguien conocido. | | |
| 27. La muerte me ayuda a tener más responsabilidad ante mi vida. | | |
| 28. La muerte de un paciente me conlleva a un fracaso profesional. | | |
| 29. El sentido de mi trabajo es salvar la vida de los pacientes. | | |
| 30. Ya no hay nada que ver en este mundo | | |
| 31. Temo morir | | |
| 32. Prefiero no pensar en la muerte. | | |
| 33. Encuentro difícil encarar la muerte | | |

| | | |
|---|--|--|
| 24. Temo la posibilidad de contraer una enfermedad, que conlleve inevitablemente a la muerte. | | |
| 25. Pensar en la posibilidad de mi propia muerte me genera ansiedad. | | |

Gracias por su colaboración

ANEXO C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Actitud del enfermero frente a la muerte a la muerte de un paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Sergio Bernales, Lima - 2022

Nombre del investigador principal: Maria Jesús Alejos Arteaga

Propósito del estudio: Determinar la actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Sergio Bernales, Lima - 2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Alejos Arteaga Maria Jesús, autora del trabajo de investigación.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

| | |
|--|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado Firma o huella digital | Firma o huella digital |
| Nº de DNI: | |
| Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp | |
| Correo electrónico | |
| Nombre y apellidos del investigador Firma | |
| Nº de DNI | |
| Nº teléfono móvil | |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestadores Firma | |
| Nº de DNI Nº teléfono | Firma |

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Firma del participante

.....

