



**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

**“AFRONTAMIENTO A LA MUERTE DE PACIENTES
CON COVID-19 EN ENFERMEROS DE LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS EN EL HOSPITAL SERGIO E.
BERNALES, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. VILLANUEVA TINOCO, LILIANA MAXIMINA

<https://orcid.org/0000-0001-8708-1090>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA-PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
ANEXOS.....	24

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	25
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	29
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....	31

RESUMEN

Objetivo. La investigación se elaborará para determinar el de afrontamiento de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos frente a la muerte de pacientes con COVID-19 en el Hospital Sergio E. Bernales, 2021. **Materiales y Métodos:** metodología cuantitativa, diseño no experimental, transversal descriptiva, en una muestra de 21 licenciados enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital Sergio E. Bernales. El instrumento a utilizar consistirá en un cuestionario validado en tres dimensiones, con valores finales: Actitud positiva 52 -60 puntos, Actitud parcialmente positiva 41-51 puntos y Actitud negativa 0-40 puntos **Resultados:** Todos los resultados serán exhibidos en las tablas y figuras estadísticas, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cualitativo. **Conclusiones:** Los datos obtenidos permitirán conocer las estrategias de afrontamiento que tienen las enfermeras ante la muerte del paciente, de tal manera que nos permita fortalecer los conocimientos y mejorar la práctica para el buen morir del paciente y el bienestar emocional del profesional.

Palabras clave: Muerte, afrontamiento, COVID-19, actitud (DeCS)

ABSTRACT

Objective: The research will be developed to determine the coping of intensive care unit's nurses with the death of patients with COVID-19 at the Sergio E. Bernales Hospital, 2021. **Materials and Methods:** quantitative methodology, non-experimental design, cross-sectional descriptive, in a sample of 21 nurse who work in intensive unit care at the Sergio E. Bernales Hospital. The instrument to be used will consist of a validated questionnaire in three dimensions, with final values: Positive attitude 52-60 points, Partially positive attitude 41-51 points and Negative attitude 0-40 points. **Results:** All the results will be displayed in the tables and figures statistics, using measures of central tendency for qualitative analysis. **Conclusions:** The data obtained will allow us to know the coping strategies that nurses have in the face of the patient's death, in such a way that it allows us to strengthen knowledge and improve practice for the good death of the patient and the emotional well-being of the professional.

Keywords: Death, adaptation psychological, COVID-19, attitude. (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

En el quehacer diario de los enfermeros, es inevitable experimentar con la muerte de algún paciente, la misma que de una u otra forma impacta en el enfermero de acuerdo a la capacidad de afrontamiento que maneja cada personal asistencial de salud, reto con el que se convive y que en la pandemia del COVID 19 se ha incrementado a pesar de que se conoce que es parte del ciclo de la vida de todos los individuos. Toda esta situación genera en la enfermera sintomatología diferente que se manifiesta con estrés, cambio de carácter, inseguridad, entre otros, por ello se requiere prestar atención y fortalecer las estrategias de afrontamiento que debe manejarse a la situación a la que le hace frente (1).

Por la etiología del trabajo el licenciado en enfermería permanece en contacto con los pacientes hasta el final de su vida, esta situación les origina principalmente índices considerables de ansiedad, lo que puede ser malinterpretado como falta de cuidado. En estudios realizados en España se encontró que más del 35% de los profesionales muestran deficiente afrontamiento hacia la muerte de los pacientes, ello se debe al vacío que existe en la formación desde el pregrado (2).

Dentro de este contexto, la experiencia vivencial de los alumnos en formación fijará la forma de afrontar posteriormente la muerte de un paciente cuando se encuentre desarrollando su labor demostrando su competitividad ante situaciones de muerte. Estudios en España han demostrado que en las instituciones de salud el 70,6% de enfermeros brinda atención a un paciente terminal, de los cuales que aproximadamente el 80% presenta niveles medios de afrontamiento ante la muerte (3).

En relación a estas implicaciones durante la pandemia de COVID-19, en los centros asistenciales de Wuhan y otras regiones de China, el personal asistencial de salud en especial el enfermero de primera línea, la población analizada reporta incremento de carga psicológica, traducido en depresión (50,4%), sintomatología de ansiedad (44,6%), insomnio (34 %) y angustia (71,5%) (4).

En virtud de ello, como enfermeros es imperante conservar, incrementar y fortalecer la preparación para afrontar situaciones ante el deceso del ser humano. En la actualidad, en España, se viene trabajando estrategias intervencionistas para la prevención, manejo y tratamiento de las necesidades emocionales, en estudios realizados se ha evidenciado discrepancias respecto al afrontamiento a la muerte, los resultados de un programa de capacitación, demuestran antes de su ejecución puntuación ubicada en el percentil 50: afrontamiento inadecuado y posteriormente los valores se incrementan por encima del percentil 70: afrontamiento adecuado (5).

En torno a este evento que suele ocurrir a diario en la labor que desempeña el profesional, estudios han demostrado que el efecto que causa en la enfermera es traumático; sin embargo, el acompañamiento al buen morir es una de las funciones que debe desempeñar, aunque en muchas oportunidades no se encuentra preparado para asumirlo. En estudios realizados en España, se encontró que el 27% del licenciado de enfermería tienen buen afrontamiento a la muerte (6).

Por otro lado, se considera que el objetivo del afrontamiento es disminuir los factores estresantes físicos y psicológicas a niveles manejables, de tal manera que permita adaptarse y encaminar los pensamientos y sentimientos de manera positiva, pues la muerte proceso natural puede presentarse en cualquier etapa del ciclo de vida, estudios realizados en las unidades de cuidados intensivos neonatales de Colombia, evidencian que las estrategias de afrontamiento fueron en alto grado para el procesamiento sistemático y muy alto para conocer y relacionar (7).

Ahora bien, en el mismo marco, la enfermera emplea técnicas de afrontamiento enfocadas en los sentimientos, por ejemplo, cuando se encuentran en contacto directo con un enfermo terminal y/o familiar utiliza la comunicación terapéutica y la oración buscando menguar y acompañarlos en el dolor, dejando de lado las

emociones que las circunstancias le producen, anteponiendo las necesidades espirituales que requiere satisfacer el paciente y familia (8).

Es también relevante mencionar que, el proceso de la muerte impacta de diferentes maneras y en distintas magnitudes, está asociada a aspectos como la cultura, la sociedad en la que se desenvuelve, los valores y el aspecto psicológico. El enfermero es el responsable del cuidado en todas las etapas de la vida que incluye el buen morir y la comunicación del hecho a sus familiares, situación que produce en él sentimiento encontrados, con relación a estas implicancias, estudios realizados en Ecuador, evidencias que el 73,8% de los profesionales asumen una estrategia neutra de afrontamiento ante la muerte(9).

Por su parte, se considera que la experiencia con la muerte es un desafío trascendental que ayuda en la maduración y adaptación del personal asistencial debido a que es un hecho estimulante en el desarrollo de maniobras de afrontamiento, siendo este la situación más difícil y estresante que enfrentan, debido al trato directo con los pacientes en estado terminal. En Argentina, al aplicar la escala de Bugen en personal de salud se detectó que el 50% tienen un nivel bajo de afrontamiento(10).

Como se señala, la muerte tiene repercusión en la vida personal y laboral del enfermero, artículos realizados en Colombia, plantean que el afrontar la muerte no implica acciones superficiales y menos rutinarias; en los resultados de estudios realizados en este país se evidencia en primer lugar la descripción de la muerte como un tópico de importancia de la carrera por la responsabilidad social que implica; la segunda se centra en la descripción subjetiva de los sentimientos del profesional enfermero que asiste en la muerte a la persona (11).

En el Perú, la profesión enfermera conlleva un desgaste físico y psicológico por ser responsables de la satisfacción de las necesidades y cuidados del paciente, motivo por lo que requiere manejo de su inteligencia emocional que le permita desarrollar

sus tareas, sobre todo en las áreas críticas, sin que situaciones difíciles afecten su salud. Las investigaciones al respecto demuestran un nivel de afrontamiento medio ante el impacto que produce el que el paciente deje de existir(12).

En el mismo contexto, se considera que la enfermera ante la última etapa de vida del paciente, experimenta sentimientos encontrados ocasionados por la situación desagradable que origina la muerte, situación que lo induce en muchas oportunidades al miedo, temor, angustia, tristeza, impotencia y desesperación, entre otras emociones; sin embargo debe mantenerse ecuánime y satisfacer sus necesidades espirituales y emocionales como parte de los cuidados que debe brindar al final de la vida que origina afrontamiento medio ante la pérdida inminente (13).

Ahora bien, cuando nos referimos a la muerte la vinculamos con el ambiente de una institución de salud, por consiguiente, se piensa que es una situación normal para el personal asistencial, sin embargo, es difícil y dolorosa aún para los profesionales. Resulta claro lo indicado, al analizar el afrontamiento a la muerte a través de la escala de Bugen frente al hecho en la población estudiada en Trujillo, el 54% presentan mal afrontamiento y el 46% buen afrontamiento (14).

En este contexto, la pandemia COVID-19 originó un colapso de la salud pública en el mundo entero; en el Perú la cantidad de fallecidos sobrepasó 212 600 ciudadanos (15), esta situación no estaba prevista por tanto muchos enfermeros no contaban con herramientas que les permita afrontar los altos índices de mortalidad; viéndose reflejado en los estudios realizados en Lima donde se identifica un nivel de afrontamiento medio (56%) frente a esta situación (16).

Sobre la base de las ideas expuestas, debemos señalar que las experiencias de las enfermeras que se encuentran asociadas al fallecimiento de los enfermos afectan su vida personal y laboral a un grado que en muchas oportunidades es responsable de las actitudes negativas frente al cuidado y atención que le debe

brindar al paciente. En la investigación de análisis documental realizada en Lima la concordancia de los resultados recae en el afrontamiento ineficaz afectando al cuidado y al bienestar del licenciado(17).

En síntesis, tanto el deceso como el nacer, vienen a ser fenómenos naturales propios de todo ser dentro de una sociedad con una misma cultura, en la que intervienen atributos biopsicosociales cultural, hechos que originan diferentes reacciones en el ser; así como en sus redes familiares y sociales y en los que la muerte no se encuentra presente en sus pensamientos, como ya hemos mencionado.

Según Carmona, y colaboradores(18), la Organización Mundial de la Salud (OMS), puntualiza que el equipo multidisciplinario de salud únicamente logrará enfrentar y acceder apropiadamente la muerte, las emociones y la ansiedad que vive el personal que presta asistencia al usuario en la última etapa de su vida, únicamente si define sus redes de apoyo, si ha logrado superar favorablemente sus duelos personales, si posee una adecuada capacidad para tolerar el estrés.

Cuando abordamos aspectos relacionados a la muerte, en primera línea son los profesionales que se encuentran en las áreas críticas los que deben satisfacer las necesidades espirituales de tal manera que ayude al cliente enfrentar el final de su vida, en ese sentido sus experiencias personales y los años de servicio favorece estas intervenciones (19).

En estos últimos años se ha incrementado las investigaciones relacionadas al quehacer del profesional enfermero que labora en un área crítica, que atiende al enfermo en la última etapa de su vida, pues la muerte es considerada el principal detonante del estrés en las personas. Sin duda, el manejar situaciones cambiantes como lo es la pérdida de la vida, lo conlleva a revisar sus ansiedades y preocupación ante la muerte (20).

En este contexto, el afrontamiento es definido como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que cambian constantemente y que se desarrollan para manejar, reducir o tolerar las demandas específicas internas y/o externas que son evaluadas como desbordantes de los recursos de los individuos”. Frente a estas situaciones se ponen en práctica diferentes estrategias de afrontamiento de acuerdo a cada problemática, dando prioridad a los aspectos emocionales que son el origen de situaciones estresantes (21).

Los profesionales de salud de las áreas críticas, se encuentran en permanente exposición a situaciones estresantes, emergencias que deben entender para intervenir con la singularidad que las caracteriza, manejando convenientemente toda situación cambiante inesperada, respondiendo a sucesos traumatizantes y apesadumbrados como el que produce con un deceso (22).

Dentro de este marco de ideas, se sitúa las actitudes, posturas utilizadas para una respuesta positiva o negativa frente a un hecho. Está conformado por creencias, opiniones, valores, conductas, emociones interrelacionadas entre sí, aspectos adquiridos a lo largo de la vida, suelen manifestarse mediante la comunicación denotativa o metacomunicativa (23).

Si bien es cierto el afrontamiento ante la muerte ha sido definido como las prácticas y facultades que tiene el profesional para enfrentar la muerte, así como sus maneras y dogmas que tiene al respeto. Claxton-Oldfield y colaboradores (24), explican que el personal asistencial de las instituciones de salud, deben estar preparado para hablar claramente sobre la muerte y el proceso del buen morir, pues debe proporcionar soporte emocional a los pacientes hasta el último de sus días, soporte que incluye a los familiares de tal manera que puedan llevar con cordura todo lo relacionado a los trámites que el proceso genera.

El estudio es importante porque permitirá conocer las estrategias de afrontamiento del enfermero ante la muerte del usuario atendido en un área crítica en un Hospital Sergio E. Bernales, en el año 2021, los resultados permitirán conocer las estrategias que facultad su manejo en situaciones cambiantes que por la etiología de su trabajo le toca afrontar en su día a día.

Los licenciados en enfermería deben preocuparse por continuar su preparación adquirida en el pre grado de tal manera que modifique actitudes, con base científica puedan analizarse, criticar, juzgarse, autoevaluarse, estar al tanto, percibir, atender y reconocer alternativas relacionadas a las actitudes que asuma ante el fallecimiento de un enfermo terminal, saber reconocer los beneficios deben estar encaminados a brindar cuidados para que este alcance una muerte digna.

El estudio planteado consentirá utilizar un instrumento validado para medir el afrontamiento del enfermero que labora en un área crítica en un Hospital de Lima. La investigación se encuentra enmarcada dentro de las líneas de investigación de la Universidad María Auxiliadora y se desarrollará siguiendo y respetando los pasos del método científico.

El presente trabajo tiene como objetivo general determinar el afrontamiento a la muerte de pacientes con COVID-19 en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales de Lima, 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque la información requerida será recogida, analizada y tratada cuantitativamente (25). Es de diseño no experimental descriptiva por que aborda la variable sin ninguna intervención en su medio natural, descriptivo por que describe el fenómeno a investigar tal como se ubican en la realidad observable, es de corte transversal por que la recolección de datos se realiza una sola vez en el tiempo(26).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

En el estudio la población estará conformada por 21 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales entre los meses de julio y diciembre de 2021; en lo que respecta al muestreo se trata de un muestreo no probabilístico de tipo censal, dado que el tamaño de la población es pequeña y permite consentir a todos los integrantes de la población (27). Los criterios de inclusión que se tendrán en cuenta son: enfermeros asistenciales especialistas con experiencia mínima de 6 meses en la UCI, que laboren en todos los turnos programados, contrato o CAS y que deseen participar en el trabajo académico; mientras los criterios de exclusión serán: jefas y coordinadoras del área, profesionales que no se encuentren laborando en el momento del estudio y las que no deseen participar.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

AFRONTAMIENTO A LA MUERTE

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

El término Afrontamiento radica en los esfuerzos conceptuales y actitudinales desplegados para manejar situaciones cambiantes y/o de emergencia. Su importancia radica aplicar la teoría en las estrategias aplicadas cuando el profesional tiene la necesidad de afrontar situaciones de emergencia como lo es atender al paciente agónico. (28)

DEFINICIÓN OPERACIONAL

Respuesta del profesional del área crítica de un hospital de Lima, la misma que será medida a través de tres dimensiones, cada una con sus respectivos indicadores con ítems de respuesta múltiple

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para evaluar la variable de estudio se aplicará como técnica la encuesta auto administrada que se realizará con la aplicación de un cuestionario a todo el personal profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales que hayan cumplido con los criterios de inclusión y exclusión. En cuanto al instrumento de recolección de datos para la medición de la variable afrontamiento a la muerte se usará la Escala de Bugen de Afrontamiento de la Muerte (1980- 1981) de 30 ítems, instrumento modificado por Anchante (29) en Perú, durante el 2019, validado por 5 jueces experto, con resultado de Aiken de 0,81 y con el estadístico Alpha de Cronbach 0,810.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo del presente estudio se solicitará a la dirección General de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación con la citada carta de presentación se gestionará la autorización para la ejecución del proyecto al Director General del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, jefe de la oficina de Docencia e investigación, jefa del departamento de enfermería y jefa de enfermeras de la UCI, con esta última se coordinará una reunión previa con la finalidad de explicar el estudio a las unidades muestrales y solicitarles la firma de consentimiento informado.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se realizará la recolección de datos, en la segunda semana del mes de octubre de 2021 a aplicando el instrumento a las unidades muestrales. El tiempo aproximado para completar la encuesta es de 30-35 minutos por cada elemento de la muestra. Una vez finalizado el levantamiento de información se verificará la calidad de los datos obtenidos.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la realización del análisis estadístico de la variable afrontamiento a la muerte, la información obtenida será codificada, ingresada y procesada en el programa estadístico SPSS versión 25, el que nos permitirá realizar análisis inferencial estadístico de la variable estudiada, para luego elaborar tablas y figuras de frecuencias de cada una de las dimensiones e indicadores.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en cuenta los cuatro principios básicos de la bioética como son: **Autonomía:** cada persona decide si participa o no en el estudio; **Beneficencia:** con el estudio se pretende fortalecer las estrategias de afrontamiento a la muerte que utiliza el profesional; **No Maleficencia:** el estudio no pretende producir o perjudicar a los participantes y **Justicia:** los investigadores brindarán un trato cordial y equitativo a todos los participantes (30).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																															
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	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
Problema de investigación																																
Recolección de bibliografía																																
Construcción de la sección de introducción: exposición del problema, marco teórico conceptual, antecedentes																																
Construcción de la importancia y justificación de la investigación																																
Formulación de los objetivos para la investigación																																
Elaboración de los aspectos relacionados con la sección de metodología: diseño y enfoque de investigación																																
Elaboración de los aspectos relacionados con la sección de metodología: población, muestra, muestreo																																
Elaboración de los aspectos relacionados con la sección de metodología: instrumento de recolección de datos																																
Elaboración de los aspectos relacionados con la sección de metodología: ética																																
Elaboración de los aspectos relacionados con la sección de metodología: análisis de datos																																
Construcción de los aspectos administrativos del proyecto																																
Elaboración de los anexos																																
Revisión del proyecto																																

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2021								
	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Equipos									
Computadora personal	S/ 3,000.00								S/ 3,000.00
Memoria	S/ 150.00								S/ 150.00
Útiles de escritorio									
Bolígrafo	S/ 6.00								S/ 6.00
Hojas bond A4		S/ 30.00						S/ 50.00	S/ 80.00
Material Bibliográfico									
Textos	S/ 60.00	S/ 60.00	S/ 20.00	S/ 20.00					S/ 160.00
Fotocopias	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 30.00	S/ 135.00
Impresiones	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 90.00
Espiralado		S/ 8.00		S/ 12.00		S/ 12.00	S/ 12.00	S/ 20.00	S/ 64.00
Otros									
Transporte			S/ 20.00		S/ 20.00			S/ 40.00	S/ 80.00
Alimentación	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 50.00	S/ 100.00	S/ 50.00	S/ 30.00	S/ 350.00
Llamadas	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 25.00	S/ 40.00	S/ 25.00	S/ 15.00	S/ 165.00
Recursos Humanos									
Digitadora	S/ 35.00	S/ 35.00					S/ 80.00	S/ 80.00	S/ 230.00
Imprevistos*		S/ 120.00		S/ 150.00				S/ 12.00	S/ 282.00
TOTAL	S/ 3,321.00	S/ 323.00	S/ 110.00	S/ 262.00	S/ 120.00	S/ 177.00	S/ 182.00	S/ 287.00	S/ 4,792.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Eserverri C. La sociedad ante la muerte. Index de enfermería: información bibliográfica, investigación y humanidades [revista en internet] 2002 [acceso 19 de abril 2022]; 11(39):35–9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-29808>
2. Marchán S. Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes, en unidades de paliativos y oncología. Nure Investigación [revista en Internet] 2015 [acceso 19 de abril 2022]. 13(82):1–12. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/789>
3. Duarte M, Varela I. Afrontamiento de la muerte en estudiantes de Ciencias de la Salud. Revista Cubana de Educación Médica Superior [revista en Internet] 2019 [acceso 19 de abril 2022]. 33(e1375):1–16. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1375/786>
4. 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. PubMed.gov [revista en Internet] 2020 [acceso 19 de abril 2022]. 2020;3(3):e203976. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32202646/>
5. Schmidt-RioValle J, Montoya-Juarez R, Campos-Calderon C, Garcia-caro P, Prados-Peña D, Cruz-Quintana F. Efectos de un programa de formación en cuidados paliativos sobre el afrontamiento de la muerte. Medicina Paliativa [en Internet] 2010 [acceso el 19 de abril 2022]; 2011;19(3):113–20. Disponible en: <https://www.medicinapaliativa.es/Documentos/ArticulosNew/S1134248X11000127.pdf>
6. Fernández J, García L, García M, Fernández A, Lozano T, Rubio A. Actitudes y afrontamiento ante la muerte en el personal de enfermería. Tiempos de Enfermería y Salud [revista en Internet] 2017 [acceso 19 de abril 2022]. 2(1):26–33. Disponible en: <https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/63/51>

7. Acosta A, Carolina E, Jiménez K, Suarez J, Ortiz S, Vanegas Y. Capacidad de afrontamiento de las enfermeras ante la muerte en la unidades de cuidados intensivos pediátricas y neonatales en Cartagena, 2016 [Tesis de Titulación]. Colombia: Universidad Cartagena de Indias; 2016 [Internet]. 2016. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/4423/TESIS DE AFRONTAMIENTO.pdf%3Bjsessionid%3DD24FF455112761444F26EE4338DC1874?sequence=1>
8. Henao-Castaño Á, Quiñonez-Mora M. Afrontamiento de las enfermeras ante la muerte del paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico. *Revista Enferm Intensiva* [revista en Internet] 2019 [acceso 19 de abril 2022]. 30(4):163–9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-avance-resumen-afrontamiento-las-enfermeras-ante-muerte-S1130239918301123>
9. Mejía S. Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento de los profesionales de salud ante la muerte [tesis de Titulación] Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo [Internet]. 2021. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7880/1/7.-TESIS Steven Alexander Mejía Jaramillo-PSC.pdf>
10. 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>
11. Lopera M. El cuidado de enfermería al paciente en proceso de fallecer: una dolorosa función profesional y humana. *Invest. educ. enferm* [revista en Internet] 2015 [acceso 19 de abril 2022]. 33(2):297–304. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v33n2/v33n2a12.pdf>
12. Huallpa M, Ortiz L. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital

- Honorio Delgado y Clínica San Juan de Dios, Arequipa - 2019 [Tesis de Especialidad]. Arequipa : Universidad Nacional San Agustín [Internet]. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10970>
13. Venegas C. Afrontamiento del profesional de enfermería frente al paciente en proceso de agonía [Tesis de Titulación] Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]. 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3109>
 14. Beltrán L. Estrategias de afrontamiento para la muerte como factor protector de ansiedad en el personal de salud [tesis de Titulación]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/2612>
 15. Ministerio de Salud. Total de casos positivos por departamento [sede Web]. Lima-Perú: Ministerio de Salud; 2022 [acceso 19 abril 2022] [Internet]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 16. Oscanoa F, Yachachin A, Gamonal R. Afrontamiento resiliente en adultos con Covid-19 del área de hospitalización del Hospital Luis Negreiros Vega de Essalud, Callao-2020 [tesis de Titulación] Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/531>
 17. Cuipal H. Actitudes del profesional de enfermería hacia la muerte [tesis de bachillerato] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16659/Cuipal_rh.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Carmona Z, Bracho de Lopez C. La Muerte, el duelo y el equipo de Salud. Revista salud, trabajo y ambiente [en Internet] 2008 [acceso 20 abril 2022]. 2008;2(2):14–236. Disponible en: http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP08_2_05_art2_carmona.pdf
 19. Sinclair S. Impacto de la muerte y el morir en las vidas y prácticas personales de los profesionales de cuidados paliativos y de hospicio. Revista Pub Med

- Central [en Internet] 2011 [acceso 20 de abril 2022]. 2011;183(2):180–7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3033923/#bx2-1830180>
20. Wilkinson H, Wilkinson J. Evaluation of a hospice volunteer training program. *Journal of Death and Dying* [revista en Internet] 1987 [acceso 20 de abril 2022]. 17(3):263–75. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1988-08540-001>
 21. Galvez M, del Aguila B, Fernandez M, Fernandez C, Mañumel G, Rios F. Estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente crítico: percepciones y experiencias de las enfermeras. *Revista Nure Investigación* [en Internet] 2013 [acceso 19 de abril 2022]. 64:1–12. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7660246>
 22. Figueroa N. Estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés en el profesional de enfermería del servicio de emergencia [trabajo de Especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/9419>
 23. Eiser J, Rojo Ni. *Psicología social actitudes, cognición y conducta social*. España: Pirámide. 1989.
 24. Claxton-Oldfield S, Crain M, Claxton-Oldfield J. Death anxiety and death competency: the impact of a palliative care volunteer training program. *Am J Hosp Palliat Care* [revista en Internet] 2007 [acceso 20 de abril 2022]. 23(6):464–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17211000/>
 25. Gallardo E. *Metodología de la Investigación*. Edición Primera. Huancayo: Universidad Continental; 2017 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.continental.edu.pe/>
 26. Fonseca A, Martel S, Rojas V, Flores V, Vela S. *Investigación Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo*. Primera. E.I.R.L GD, editor. 2013. 218 p.
 27. Hayes BE. *Cómo medir la satisfacción del cliente: diseño de encuestas, uso y métodos de análisis estadístico*. 2da ed. Press OU, editor. México D.F.; 1999. 271 p.

28. Zavala L, Rivas R, Andrade P, Martínez L. Validación del instrumento de estilos de enfrentamiento de Lazarus y Folkman en adultos de la Ciudad de México. *Revista Psicología y Educación* [en Internet] [acceso 20 de abril 2022]. 2008;10(2):159–82.
29. Anchante L. Actitud de la enfermera ante la muerte del paciente en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado de Lima, 2019 [tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Peruana Unión [Internet]. 2019. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2900/Lidia_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Molina N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. *Revista Colombiana de Bioética* [revista en Internet] 2013 [acceso 20 de abril 2022]. 8(2):18–37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>
31. Lazarus R, Folkman S. *Stress, appraisal and coping*. New York: Springer Publishing. 1984.

ANEXOS

Anexo A: Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Afrontamiento a la muerte	Cualitativa nominal	Es un proceso en el que se hace frente ante un evento que genera estrés como el deceso de un paciente, está compuesto de las estrategias que se utilizan ante dicha situación y que ayudan al sujeto a mantener su integridad física y psicológica(31).	Respuesta del profesional del área crítica de un hospital de Lima, será medido en tres dimensiones, cada una con sus respectivos indicadores con ítems de respuesta múltiple	Dimensión Cognitiva	Creencia Valores Conocimiento	1-9	Actitud positiva 52-60 puntos Actitud parcialmente positiva 41-51 puntos Actitud negativa 0-40 puntos	Siempre (3) Algunas veces (2) Nunca (1)
				Dimensión Afectiva	Aceptación Rechazo Sensibilidad	10-19		
				Dimensión Conductual	Temor Ansiedad Comodidad Responsabilidad Vocación Apatía	20-30		

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Afrontamiento a la muerte de pacientes con COVID-19 en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2021”

INSTRUCCIONES

Señor (a) Licenciada, con la autorización de las jefaturas respectivas, estamos realizando el trabajo de investigación titulado ““Afrontamiento a la muerte de pacientes con COVID-19 en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2021” por ello solicitamos su colaboración, respondiendo lo más veraz posible una de las alternativas de cada interrogante, (marque con un X), estos resultados por un lado favorece la mejora los cuidados del paciente en la última etapa de su vida, y por el otro ayudara al profesional a manejar situaciones cambiantes ya que este trabajo contribuirá a mejorar los cuidados enfermeros en pacientes en ventilación asistida.

Gracias

DATOS PERSONALES

Edad:-----

Sexo: M () F ()

Estado Civil: S () C () D ()

Condición laboral: Nombrada () Contratada () Terceros ()

Cuenta con especialidad: SI () NO ()

Tiempo de servicio:.....

Tiempo que labora en la UCI:.....

N°	ÍTEM	Siempre	Algunas veces	Nunca
ACTITUD COGNITIVA				
1	Piensa que meditar sobre la muerte es pérdida de tiempo			

2	Ha pensado que después de la muerte hay un lugar mejor			
3	Considera que hay vida después de la muerte			
4	Considera usted que las personas mayores piensan en la muerte			
5	En ocasiones percibe la muerte como un paso a la eternidad			
6	Considera que mi vida tiene más significado porque acepto el hecho de morir			
7	Piensa que vale la pena vivir			
8	Reconoce la muerte como hecho inevitable que ayuda al desarrollo como persona			
9	El contacto directo con la muerte le ha ayudado a comprenderla como un suceso natural			
ACTITUD AFECTIVA				
10	Considera que después de la muerte encontrará felicidad			
11	Algunas veces considera que es mejor morir que vivir sin calidad de vida			
12	Considera que la muerte es una salida a los problemas de la vida			
13	Considera la muerte un alivio a la agonía			
14	Creo que la vida después de la muerte es mejor			
15	Considera que pensar en la muerte es malsano			
16	Identifica algún familiar cuando atiende a un paciente en agonía			
17	Le perturba el pensar en lo corto de la vida			
18	Durante la atención al paciente en agonía me surgen pensamientos acerca de mi muerte			
19	Le afecta entrevistar a los familiares del paciente en estado crítico			
ACTITUD CONDUCTUAL				
20	Tiene miedo de contagiarse con COVID-19			
21	Durante la atención al paciente agónico me invade el temor			
22	Le es difícil enfrentar el proceso de la muerte			
23	El pensar en su muerte le genera ansiedad			
24	Se siente más confortable si alguna persona que conoce le solicita cuidar al paciente agónico			
25	La muerte incrementa su compromiso ante la vida			

26	Siente frustración cuando en mi jornada laboral fallece algún paciente.			
27	Considera que profesionalmente está preparada para salvar vida de los pacientes			
28	El fallecimiento de un paciente no produce en mi ningún sentimiento			
29	Personalmente le da igual vivir que morir			
30	Ud. prefiere no pensar en la muerte			

Anexo A . Consentimiento Informado

Se le invita a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de disponer si desea participar o no, debe percibir y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Afrontamiento a la muerte de pacientes con COVID-19 en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2021”

Nombre del investigador principal: Lic. Villanueva Tinoco, Liliana Maximina

Propósito del estudio: determinar el nivel de afrontamiento a la muerte de pacientes con covid-19 en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos en un hospital de lima 2021.

Beneficios por participar: Tiene los medios para conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (individual o grupal) y serán útiles para su desarrollo profesional y personal.

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

Costo por participar: Ninguno, no hará ningún tipo de gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione será protegido, únicamente los investigadores tendrán acceso a los resultados. Además, garantizamos su confidencialidad es 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 Lic. Villanueva Tinoco, Liliana Maximina autora del trabajo (teléfono móvil N° 926747184) o al correo electrónico: lvillanuevat@hotmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted presentase preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al
....., Presidente del Comité de Ética de la
....., ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado.	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Lic. Villanueva Tinoco, Liliana Maximina	
Nº de DNI	
09731618	
Nº teléfono móvil	
926747184	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Villanueva Tinoco, Liliana Maximina	
Nº de DNI	
09731618	
Nº teléfono	
926747184	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital

*garantizo que he recibido una copia del consentimiento informado.

..... Firma
del participante

Anexo B .Hoja de Informe de Similitud

Rev 04_Liliana Villanueva

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora
SAC

Trabajo del estudiante

7%

2

1library.co

Fuente de Internet

2%

3

hera.ugr.es

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad de Málaga - Tii

Trabajo del estudiante

1%

5

revistas.javeriana.edu.co

Fuente de Internet

1%

6

www.journaltoacs.ac.uk

Fuente de Internet

1%

7

rephip.unr.edu.ar

Fuente de Internet

1%

8

riull.ull.es

Fuente de Internet

1%

9

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

		1 %
10	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
11	www.greenwichtime.com Fuente de Internet	1 %
12	repository.unimilitar.edu.co Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	1 %
14	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo