

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de  
Enfermería. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco  
2022”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: Jara Chavez, Guillermo Gabriel**

**ASESORA: Lazarte Y Avalos, Ana Gardenia**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 48420735

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22419815

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-4296-0005

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
3	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 13 del mes de junio del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (PRESIDENTE)
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (SECRETARIA)
- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (VOCAL)
- **MG. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°1078-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE EN INTERNOS DE ENFERMERÍA. HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO" HUÁNUCO 2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. GUILLERMO GABRIEL JARA CHAVEZ**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de Suficiente.

Siendo las, 16:00 horas del día 13 del mes de Junio del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTE**

MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO  
Cod. 0000-0002-8340-7898  
DNI: 42382901

**SECRETARIA**

MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA  
Cod. 0000-0001-9266-6050  
DNI: 45831156

**VOCAL**

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ  
Cod. 0000-001-6338-955X  
DNI: 22407508



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Ana Gardenia Lazarte y Avalos. Asesora del PA de Enfermería y designada mediante Resolución N°796-2021-D-FCS-UDH, documento del estudiante: **Guillermo Gabriel JARA CHAVEZ**, del Programa Académico de Enfermería, con la investigación titulada:

**“ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE EN INTERNOS DE ENFERMERIA. HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO 2022”**,

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **23%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de Junio del 2023



*Mg. Ana G. Lazarte y Avalos*  
*En Ciencias de la Salud y*  
*Docencia Universitaria*  
*CEP. 14960 - Reg. 630*

Mg. Ana Gardenia Lazarte Y Avalos  
DNI N° 22419815  
ORCID 000-0002-4296-0005

# Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**23%**  
INDICE DE SIMILITUD


**23%**  
FUENTES DE INTERNET

**4%**  
PUBLICACIONES

**6%**  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="https://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<a href="https://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<a href="https://distancia.udh.edu.pe">distancia.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>4</b>	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="https://myslide.es">myslide.es</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<a href="https://lookformedical.com">lookformedical.com</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

  
Mg. Ana G. Lazarte y Avalos  
En Ciencias de la Salud y  
Docencia Universitaria  
CEP. 14960 - Reg. 630

Mg. Ana Gardenia Lazarte Y Avalos  
DNI N° 22419815  
ORCID 000-0002-4296-0005

## **DEDICATORIA**

Dedico a este trabajo de Dios que me brindarme sabiduría, porque has llenado mi corazón con la luz espiritual para salir adelante.

A mis padres, por su apoyo incondicional, siendo mi soporte y fuente de inspiración para conseguir mis sueños, todo lo que soy se lo debo a ellos.

A mi hermano mayor, por estar conmigo siempre, en los buenos y malos momentos, este logro va para ti en el cielo.

A mis hermanos menores darles el ejemplo que con perseverancia, dedicación y esfuerzo todo es posible en esta vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la asesora de este informe de tesis, Mg. Ana Gardenia Lazarte y Avalos por su guía, y acompañamiento metodológico en todas las etapas del estudio y las recomendaciones brindadas para culminar con éxito este estudio investigativo.

Al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano (HRHVM) por brindar las facilidades necesarias para la realización de este estudio.

A los internos de Enfermería de cada servicio, por su apoyo y colaboración desinteresada durante el proceso de recolección de información.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS .....	III
ÍNDICE .....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN .....	XII
CAPÍTULO I .....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS .....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
CAPÍTULO II .....	21
MARCO TEÓRICO .....	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....	26
2.2. BASES TEÓRICAS.....	28



2.2.1. TEORÍA DE LA ENFERMERÍA HUMANÍSTICA DE PATERSON Y ZDERAD .....	28
2.2.2. TEORÍA DE LA ENFERMERÍA FILOSÓFICA DE BENNER...	28
2.2.3. TEORÍA DEL FINAL TRANQUILO DE LA VIDA DE RULAND Y MOORE .....	29
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	30
2.3.1. ACTITUDES.....	30
2.3.2. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES.....	31
2.3.3. MUERTE DEL PACIENTE .....	32
2.3.4. ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE.....	32
2.3.5. INTERNADO DE ENFERMERÍA .....	32
2.3.6. ACTITUDES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE.....	33
2.3.7. DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES DE ENFERMERÍA FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE.....	33
2.4. HIPÓTESIS .....	34
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	34
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	34
2.5. VARIABLES .....	36
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS.....	36
2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN .....	36
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	37
CAPÍTULO III .....	39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	39
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN .....	39
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.3. DISEÑO .....	39
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	40
3.2.1. POBLACIÓN .....	40
3.2.2. MUESTRA .....	41
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	42
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS. ....	42

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS .....	50
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	50
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	52
CAPÍTULO IV.....	53
RESULTADOS.....	53
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	53
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	61
CAPÍTULO V.....	69
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	69
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS .....	69
CONCLUSIONES .....	76
RECOMENDACIONES.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	80
ANEXOS .....	89

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	53
Tabla 2. Características sociales de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	54
Tabla 3. Características informativas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	55
Tabla 4. Distribución de las actitudes frente a la muerte del paciente en el componente cognitivo en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	56
Tabla 5. Distribución de las actitudes frente a la muerte del paciente en el componente afectivo en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	57
Tabla 6. Distribución de las actitudes frente a la muerte del paciente en el componente conductual en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	58
Tabla 7. Dimensiones de las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	59
Tabla 8. Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	60
Tabla 9. Prueba de hipótesis de la comparación de las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	61
Tabla 10. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	62
Tabla 11. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	63
Tabla 12. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	64

Tabla 13. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	65
Tabla 14. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022. ....	66
Tabla 15. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre muerte del paciente en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022. ....	67
Tabla 16. Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte del paciente en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022.....	68

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	90
ANEXO 2. INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN .....	95
ANEXO 3. INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN .....	99
ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	103
ANEXO 5. CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN .....	107
ANEXO 6. DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO .....	112
ANEXO 7. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO .....	113
ANEXO 8. BASE DE DATOS.....	114
ANEXO 9. CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN .....	119

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Métodos:** Se desarrolló un estudio descriptivo comparativo en 112 internos de Enfermería evaluados con una escala de actitudes frente a la muerte del paciente. El proceso de comprobación de hipótesis se realizó con la prueba Chi Cuadrada de comparación de frecuencias para una muestra con una significancia  $p < 0.05$ .

**Resultados:** 59,8% de internos de Enfermería encuestados tuvieron actitudes positivas y 40,2% mostraron actitudes negativas frente a la muerte del paciente. En cuanto a las variables de comparación, 79,5% fueron jóvenes, 80,4% fueron del género femenino, 75,9% fueron católicos, 50,9% procedieron de la UNHEVAL, 86,6% no estudiaron otra carrera profesional, 73,2% recibieron capacitación sobre la muerte del paciente y 67% vivenciaron la muerte del paciente. Estadísticamente se encontró que predominaron los internos de Enfermería con actitudes positivas hacia la muerte del paciente con una  $p = 0,038$ . También se encontraron diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario ( $p = 0,043$ ), género ( $p = 0,019$ ); universidad de procedencia ( $p = 0,008$ ); recepción de capacitación sobre muerte del paciente ( $p = 0,003$ ) y vivencia de muerte del paciente ( $p = 0,001$ ) en los internos de Enfermería en estudio.

**Conclusión:** Los internos de Enfermería tuvieron predominantemente actitudes negativas frente a la muerte del paciente.

**Palabras clave:** Actitud ante la muerte, Muerte, Pacientes, Unidades hospitalarias, Internado no médico, Estudiantes de Enfermería; Cuidados paliativos, (Fuente DeCS – BIREME).

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the attitudes towards the death of the patient in nursing inmates of the Hermilio Valdizán Medrano Regional Hospital. **Methods:** A descriptive comparative study was developed in 112 nursing inmates evaluated with a scale of attitudes to the death of the patient. The hypothesis testing process was performed with the Chi Square frequency comparison test for a sample with a significance  $p < 0.05$ . **Results** 59.8% of nursing inmates surveyed had favorable attitudes and 40.2% showed unfavorable attitudes towards patient death. In terms of comparison variables, 79.5% were young, 80.4% were female, 75.9% were Catholic, 50.9% came from UNHEVAL, 86.6% did not study another professional career, 73.2% received training on patient death and 67% experienced patient death. Statistically, it was found that the Nursing inmates predominated with favorable attitudes towards the death of the patient with a  $p = 0.038$ . Significant differences were also found in attitudes towards patient death according to age group ( $P = 0,043$ ), gender ( $P = 0,019$ ); university of origin ( $P = 0,008$ ); receiving training on patient death ( $P = 0,003$ ) and experience of death of the patient ( $p = 0,001$ ) in the nursing interns under study **Conclusions:** The nursing inmates had predominantly unfavorable attitudes towards the death of the patient.

**Key words:** Attitude to Death, Death, Patients, Hospital Units, Internship Nonmedical, Students Nursing, Palliative Care (Source: MeSH-NLM)

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación se realizó buscando identificar las actitudes frente a la muerte del paciente en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; siendo una investigación porque permite informar al director y personal del área de jefatura de Enfermería sobre la actitud de los internos de Enfermería respecto al deceso del paciente y como ello está incidiendo en el cuidado paliativo que estos proporcionan a los enfermos en fase terminal; para que mediante la información expuesta en este informe de tesis puedan implementar medidas dirigidas a capacitar a los internos del área de Enfermería sobre esta temática y promover su adecuado desempeño en la atención de pacientes hospitalizados en el estadio final de su existencia.

Por lo expuesto, se presenta esta tesis dividida en 5 capítulos secuenciales de la siguiente manera: el primer capítulo aborda el problema de estudio, objetivos formulados y justificación del tema de análisis considerando también limitaciones y viabilidad; el segundo capítulo contiene los aspectos relacionados al marco teórico; y el tercer capítulo abarca la metodología aplicada en el desarrollo de la tesis.

Posteriormente en el cuarto capítulo esta la presentación de resultados con contraste de hipótesis para luego en el quinto capítulo realizar la discusión de resultados; al final están las conclusiones, recomendaciones, referencias consultadas y anexos del trabajo de investigación.



# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La muerte representa un proceso biológico, natural e inevitable que se manifiesta cuando el organismo sufre un aletargamiento de sus constantes vitales provocando una reducción gradual de las actividades fisiológicas del cuerpo hasta el término de la existencia de las personas, representando una entidad clínica frecuente en los servicios hospitalarios<sup>1</sup>.

Antueno y Silberberg<sup>2</sup> señalan que la institucionalización de la muerte en el ámbito hospitalario invita a que el personal de Enfermería asuma una participación trascendental en esta etapa, debido a que son quienes pasan mayor tiempo cuidando a los pacientes terminales por lo que adoptan diversas actitudes frente al deceso del paciente en las unidades asistenciales.

Sábado y Limonero<sup>3</sup> refieren que los internos de la carrera profesional de Enfermería son los que mayormente brindan cuidados a los enfermos terminales siendo indispensable que sepan manejar idóneamente la fase de duelo y deceso del enfermo; pese a ello, es preocupante reconocer que muchas veces representa una fuente importante de angustia y estrés emocional causando que tengan una actitud favorable frente a la muerte.

Por ende, Vargas<sup>4</sup> sostiene que es importante que los internos de la carrera de Enfermería tengan una preparación adecuada durante su proceso de formación universitaria para adquirir las competencias necesarias para atender a los enfermos terminales y aplicarlas idóneamente en el internado hospitalario; sin embargo, muchas veces esto no se cumple causando que actitudes de apatía e indiferencia hacia el deceso de los enfermos.

Al respecto Solano y Bazán<sup>5</sup> señalan que es preocupante conocer que a lo largo de la formación universitaria los internos del área de Enfermería no reciben una adecuada preparación para aplicar la atención paliativa provocando que no tengan los conocimientos actitudes ni capacidades

necesarias para actuar eficientemente frente al abordaje del deceso de los enfermos.

Orozco et al<sup>6</sup> señalan que esta situación es causada porque en la etapa universitaria los internos de Enfermería no reciben la preparación suficiente para manejar las emociones propias de la atención a pacientes moribundos, afrontando este proceso con insuficiente información teórica y práctica sobre esta temática que influyen en sus actitudes hacía el cuidado de los enfermos en el estadio final de su vida.

Muñoz<sup>7</sup> indica que es alarmante observar que la muerte del paciente es reconocida como condición relativamente frecuente en las entidades hospitalaria más del 50% de internos de Enfermería no tienen la preparación cognitiva necesaria para realizar este proceso presentan actitudes de apatía e indiferencia hacía el cuidado del paciente terminal.

Maza et al<sup>8</sup> indica que esta situación se torna preocupante si se considera que actualmente ha aumentado de manera notable la cantidad de pacientes terminales en las entidades hospitalarias, necesitándose que los internos de Enfermería tengan una actitud proactiva hacía el cuidado de los pacientes, no obstante, ello muchas veces no se cumple porque más del 60% de ellos muestran una actitud desfavorable hacía el deceso del paciente.

Ello es corroborado por Salazar<sup>9</sup> quien en su investigación realizada en 2016 encontró que 46,0% de estudiantes de la carrera profesional de Enfermería expresaron no tener la preparación necesaria para afrontar el deceso de los enfermos en las prácticas clínicas; y 75,0% señalaron que no sabían cómo brindar apoyo emocional a los parientes del fallecido.

La magnitud de esta problemática es reflejada en diversas investigaciones que analiza la predisposición actitudinal de los internos de Enfermería frente al deceso de los pacientes con diversos resultados; en este sentido, un estudio realizado por Chover et al<sup>10</sup> en España en el 2019 evidenciaron que casi el 30% de internos de Enfermería mostraron actitud desfavorable hacía el deceso de los enfermos, no queriendo atender a los pacientes en estadios terminales de su existencia.

Asimismo, Perera et al<sup>11</sup> su investigación desarrollada en una ciudad de Bolivia durante el año 2018 mostró que 49.5% de internos de Enfermería de las unidades hospitalarias presentaron actitudes negativas hacia el fallecimiento del paciente, provocando que no tengan un adecuado desempeño en la atención de estos pacientes en el ámbito sanitario.

En el Perú, Villanueva<sup>12</sup> en Chiclayo en el 2019 evidenció que 23,0% de internos de Enfermería de una entidad hospitalaria presentaron actitudes negativas hacia la atención de los pacientes en fases terminales y cuidados post mortem del paciente en el ámbito clínico y hospitalario.

Siguiendo esta tendencia Ordoñez et al<sup>13</sup> en Lima en el 2018 halló evidenció que 48.6% de internos de la carrera profesional de Enfermería tuvieron actitudes negativas hacia el tratamiento de pacientes con enfermedades terminales, mostrando apatía, desgano e indiferencia frente al deceso de los enfermos.

Vásquez<sup>14</sup> en su estudio efectuado en la ciudad de Lima en el 2018, encontró que 54,9% de internos de la carrera profesional Enfermería tuvieron actitudes indiferentes hacia el deceso de los pacientes, no mostrando interés en atender a los pacientes moribundos o en fase final de su existencia. Del mismo modo, Limachi<sup>15</sup> en el 2017 halló que 42,9% de internos de Enfermería presentaron una actitud indiferente frente a la aplicación de la atención paliativa en el ámbito asistencial, que repercutía en el comportamiento conductual que asumían en el cuidado de pacientes terminales.

En Huánuco Jara et al<sup>16</sup> en su tesis presentada en el 2018 hallaron que 53,6% de internos de Enfermería manifestaron no tener una adecuada preparación teórica sobre los cuidados paliativos, identificándose que 39,1% de ellos experimentaron actitudes negativas frente al fallecimiento o muerte de los pacientes. Asimismo, Arango<sup>17</sup> en su estudio realizado en Tingo María en el 2018 encontró que 77,8% de enfermeros(as) mostraron actitudes de evitación hacia el deceso del paciente, que tenía influencia significativa en la conducta que adoptan frente al cuidado de los enfermos moribundos en el entorno sanitario.

Hilario<sup>18</sup> señala que este problema ocasionará múltiples consecuencias en el desarrollo profesional y de las competencias de internos del área de Enfermería; pues produce disminución del desempeño asistencial e incremento de errores involuntarios por no poder hacer frente al dolor y complicaciones propias de las patologías terminales, así como no poder afrontar el duelo de los familiares después del deceso de los pacientes. Frente a este problema y en el marco de políticas implementadas para fortalecer la preparación de los profesionales sanitarios, Runzer et al<sup>19</sup> afirman que la OMS sugiere incrementar la enseñanza sobre cuidados paliativos y muerte del paciente en los planes de estudios y currícula académicas de la formación universitaria, que aún no ha sido implementado en nuestro país, y que ayudaría mucho en el afrontamiento de esta problemática en el contexto de la atención sanitaria.

En los Internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano se ha apreciado que una proporción importante de internos de Enfermería de esta institución tienden a tener actitudes negativas frente al deceso de los pacientes, manifestando que no les gusta atender a los pacientes moribundos, optando por evadir el contacto con estos pacientes y de sus parientes cercanos; identificándose también que algunos internos tienden a experimentar sentimiento de ansiedad, tristeza, estrés e impotencia hacia el deceso de los enfermos que tienden a afectar los cuidados y la calidad de atención que se otorgan a los pacientes terminales.

En base a la situación problemática descrita se realiza el presente estudio buscando las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022?

### 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
2. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
3. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
4. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
5. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
6. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?
7. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte durante las prácticas clínicas en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Identificar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Describir las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
2. Valorar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
3. Establecer las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
4. Categorizar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
5. Evaluar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
6. Determinar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
7. Identificar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte durante las prácticas clínicas

en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Este estudio es relevante porque el análisis de las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente es un aspecto poco analizado en los estudios de investigación pese a que desempeñan un rol relevante en el ámbito sanitario pues durante las prácticas de internado hospitalario son los que pasan la mayor parte del tiempo cuidando a los pacientes incluidos los que se encuentran en fase de agonía, siendo importante conocer las actitudes que adoptan frente a la muerte del paciente porque ello tiende a influenciar en los cuidados que brindan a los pacientes moribundo dificultando el acceso a una muerte digna.

En este contexto se reconoce que existe un vacío teórico en el conocimiento de esta problemática por lo que con la realización de este estudio se busca sentar las bases para la evaluación de las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente brindando aportes teóricos que contribuyen a un adecuado conocimiento de esta problemática y cimentan las bases para explicar las actitudes y conductas de los internos de Enfermería hacia la muerte del paciente y también permiten colaborar en la implementación de políticas institucionales que mejoren su desempeño en la atención de los pacientes en fase de agonía.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Este estudio corresponde a la línea de investigación “Ética de Enfermería”; y es importante a nivel práctico porque permitirá realizar una adecuada identificación de las actitudes de internos de la carrera de Enfermería frente al deceso del paciente para que mediante el discernimiento crítico de la realidad observada se puedan implementar

medidas estratégicas y protocolos asistenciales en el ámbito hospitalario orientados a estandarizar la aplicación del cuidado paliativo en el ámbito asistencial para poder modificar el accionar diario de los internos enfermeros en la atención del enfermo terminal frente al deceso del paciente, para que estos mismos reconozcan sus limitaciones y puedan mejorar sus habilidades cognitivas, conductuales y actitudinales para dar un cuidado de calidad y promover el acceso a una muerte digna en los pacientes moribundos.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La relevancia metodológica del radica en que se aplicaron criterios de rigor metodológico en la selección muestral y el proceso de recojo de información que se obtuvo con la utilización de instrumentos que cumplieron con criterios de validez de contenido y tuvo una alta confiabilidad estadística para garantizar una medición idónea de las actitudes de los internos frente a la muerte del paciente.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

En este estudio se tuvo como limitantes en primer lugar al número reducido de internos de Enfermería que realizaban práctica de internado en el hospital, motivo por el cual se tuvo que trabajar con dos grupos de rotación incrementando por consiguiente el periodo de ejecución del estudio; y en segundo lugar que se presentaron algunas dificultades en la aplicación de los instrumentos por la falta de disponibilidad de tiempo de algunos internos de Enfermería para participar de la encuesta, que se solucionó entregando los instrumentos a los internos para que lo llenen en su domicilio y posteriormente se recogía en el turno siguiente, no teniéndose otras dificultades en la realización de este estudio.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio fue viable porque se tuvo los recursos humanos, materiales y financieros para culminar con éxito la investigación; no teniéndose conflictos de interés en el desarrollo de esta.



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

En México, 2021, Morales et al<sup>20</sup> realizaron la investigación: “Actitudes del personal de Enfermería ante la muerte de sus pacientes”, buscando identificar las actitudes que presenta el personal de Enfermería de las áreas críticas frente al proceso natural de deceso de los enfermos terminales; efectuando una tesis descriptiva en 71 enfermeras evaluadas aplicando una escala actitudinal; sus reportes mostraron que 67,6% de enfermeras encuestadas tuvo actitud indiferente hacia el deceso del paciente, 22,5% mostró actitud desfavorable o negativa y solo 9,9% presentó actitud positiva frente al proceso de muerte del paciente; asimismo evidenciaron que 46,5% de enfermeras manifestaron que pensar en la muerte de sus pacientes tiende a provocarles ansiedad y 34,9% consideraba la muerte de los enfermos como un episodio natural; concluyendo que de manera predominante el personal del área de Enfermería muestra sentimientos o rasgos de indiferencia hacia la muerte de los enfermos terminales.

En España, en el 2019, Bermejo et al<sup>21</sup> desarrollaron el estudio: “Actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida y miedo a la muerte en una muestra de estudiantes sociosanitarios”; buscando relacionar las actitudes de los estudiantes frente al cuidado o atención de pacientes terminales y el miedo a la muerte; efectuando un estudio descriptivo en 84 alumnos universitarios aplicando una escala y un cuestionario; sus reportes evidenciaron que 82,1% de encuestados pertenecieron al género femenino, en cuanto a la valoración de la predisposición conductual de los estudiantes, la mayoría de ellos mostraron actitud positivas hacia la atención paliativa de los enfermos hospitalizados; asimismo la puntuación elevada estuvo en el temor a la

muerte de otras personas, prosiguiendo con temor al proceso de la muerte y para finalizar con el miedo a su propio deceso con resultados significativos; concluyendo que los estudiantes que tienen mayor miedo a la muertes son los predominantemente presentan actitudes negativas frente al cuidado de pacientes terminales.

En España, 2018, Boceta et al<sup>22</sup> hicieron la investigación: “Factores sociodemográficos que influyen en la ansiedad ante la muerte en estudiantes de Medicina”, buscando conocer la influencia de diversas características sociodemográficas en la ansiedad de los estudiantes de Medicina frente al deceso del paciente; el estudio fue descriptivo, transversal en 175 estudiantes evaluados con un cuestionario y una escala de temor a la muerte; identificando como reportes importantes que hubo nivel moderado de ansiedad frente a los muerte; apreciándose que los estudiantes del género femenino mostraron mayores niveles de ansiedad que los estudiantes del género masculino, además los estudiantes que son creyentes experimentaron mayores de ansiedad que las personas que no son creyentes, no evidenciaron diferencias resaltantes en relación al contacto con la muerte y tampoco hubo diferencias en la atención paliativa de los enfermos en estadio terminal; estableciendo como conclusión que existen factores que repercuten en la actitud de los estudiantes de Medicina frente al deceso del paciente.

En Azogues, Ecuador, 2018, Santander y Zhinin<sup>23</sup> presentaron la tesis: “Actitud del personal de Enfermería ante la muerte del paciente en el Hospital Homero Castanier Crespo”, buscando identificar la actitud de Enfermería hacía el fallecimiento de los enfermos hospitalizados; realizando una tesis descriptiva transversal en 63 trabajadores del de Enfermería, aplicando como instrumento la escala actitudinal hacía la muerte de pacientes con patologías terminales; sus resultados evidenciaron que 60,7% tenían mostraron actitudes de evitación del deceso de los pacientes ; 50,6% presentaron actitudes de aceptación y 43,3% tenían miedo hacía el fallecimiento de los enfermos; asimismo 46,9% señalaron que el deceso era el paso a un ámbito espiritual ; 52,9%

mostraron una percepción ética de la procepción en la atención de patologías terminales; concluyendo que predominó el personal de Enfermería con actitud positiva hacia la muerte del paciente.

En España, 2017, Edo<sup>24</sup> realizó la investigación titulada: “Actitudes ante la muerte y factores relacionados de los estudiantes de Enfermería en la comunidad autónoma de Catalunya”, proponiéndose incidir en el análisis de la primera experiencia de los estudiantes enfermeros en su primer contacto con el deceso del paciente; explorar las relaciones que se manifiesta las actitudes frente al cuidado de los pacientes y algunas características sociodemográficas; realizando una investigación descriptiva, transversal en 669 estudiantes de la carrera de Enfermería evaluados con tres escalas, sus reportes evidenciaron que el primer contacto con el deceso de los pacientes en el momento de las prácticas clínicas tenían propensión a provocarles un gran impacto en su estado emocional; destacando la trascendencia de identificar las estrategias de afrontamiento que son efectivas para conseguir que proporcionan una atención de calidad a los enfermos terminales.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

En Lima, 2022, Cuipal<sup>25</sup> efectuó el estudio: “Actitud hacia la muerte en época de pandemia en estudiantes de Enfermería de una universidad pública”, proponiéndose valorar la actitud que adoptan los estudiantes de Enfermería hacia la muerte durante el periodo de emergencia sanitaria y presencia del Covid 19, realizando una tesis descriptiva, transversal en 72 internos de Enfermería evaluados con un cuestionario de actitudes hacia la muerte; reflejando sus reportes estadísticos que 70,8% de internos evaluados mostraron una actitud positivas hacia la muerte y 29,2% tuvieron una actitud negativa hacia el deceso de los pacientes, respecto a las dimensiones, 84,7% tuvo actitud positiva en la evitación, 86,1% mostró actitud positiva en la aceptación, 58,3% mostraron actitud positivas en el temor; concluyendo que la predisposición actitudinal de los internos de Enfermería fue predominantemente positiva hacia el deceso del paciente.

En Lima, 2020, Reyes<sup>26</sup> efectuó la investigación: “Actitudes de los internos de enfermería ante la muerte de pacientes hospitalizados de un hospital nacional”, buscando determinar las actitudes que muestran los internos frente al deceso de los enfermos terminales, por tal motivo hizo un estudio descriptivo simple en 45 internos de la carrera profesional de Enfermería que fueron analizados con un test de actitudes hacia la muerte; reflejando sus reportes que 84% de internos enfermeros presentaron conductas negativas frente a la muerte del paciente y 16% tuvieron actitudes positivas; 96% mostraron actitudes negativas en la evitación, 87% mostraron temor frente al deceso de los enfermos, y 72% aceptación; la conclusión de esta tesis fue que una proporción mayoritaria de internos enfermeros presentaron actitudes negativas frente al deceso de los enfermos hospitalizados en su sede de prácticas de internado hospitalario.

En Chiclayo, 2020, Bravo<sup>27</sup> efectuó la tesis: “Actitud ante la muerte en estudiantes de Enfermería de una universidad privada”; proponiéndose identificar la predisposición actitudinal de los estudiantes de la carrera de Enfermería hacia el deceso del enfermo efectuando un estudio descriptivo, prospectivo en 221 alumnos encuestados mediante la aplicación de una escala actitudinal, los reportes obtenidos en su procesamiento de datos mostraron que 55,7% de estudiantes aceptaron la muerte del paciente, asimismo 58,4% mostraron actitud indiferente hacia la aceptación de la muerte del paciente, 65,6% tenían temor a la muerte, 46,6% mostraron aceptación neutral de la muerte del paciente; reflejando sus resultados que sobresalieron los estudiantes de Enfermería que presentaron una predisposición actitudinal favorable frente al cuidado de enfermos en proceso de agonía y cuidados post mortem.

En Lima, 2018, Flores<sup>28</sup> desarrolló el estudio tipo descriptivo titulado: “Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas”; buscando conocer la actitud hacia el paciente terminal en el profesional de

Enfermería, realizando un estudio descriptivo transversal en 56 enfermeros(as) que fueron evaluados con cuestionario; sus reportes reflejaron que 66% de profesionales de Enfermería tuvieron actitud favorable frente a la muerte del paciente y 34% presentaron actitudes negativas; concluyendo que sobresalieron estadísticamente profesionales de Enfermería que tuvieron actitudes positivas frente al deceso de los pacientes.

En Lima, 2017, García<sup>29</sup> efectuó la tesis: “Factores asociados a la actitud del profesional de Enfermería ante la muerte del paciente terminal”; buscando conocer los factores que se asocian a la actitud que muestra el profesional de Enfermería hacia el deceso de los enfermos terminales; el estudio fue descriptivo, transversal realizado en 65 enfermeros(as) evaluados con un cuestionario y una escala actitudinal; sus reportes reflejaron que, en general, 55% tuvieron de 31 a 40 años, siendo mayoritariamente del género femenino, con predominio de las personas que tenían un contrato de trabajo vigente con la institución; identificándose que 50% trabajaban en otras entidades; en cuanto a las actitudes, evidenciaron que la mayoría de las enfermeras mostraron una predisposición actitudinal de indiferencia hacia el deceso del paciente; concluyendo que los factores del ámbito laboral se relacionaron con la actitud de los estudiantes universitarios ante el deceso del paciente terminal

En Lima, en el 2017, Vásquez<sup>14</sup> efectuó el estudio: “Actitudes hacia la muerte en estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública”; buscando valora las actitudes de los estudiantes de Enfermería frente a la muerte del paciente; desarrollando un estudio descriptivo en 93 estudiantes de la carrera profesional de Enfermería; reflejando sus reportes que 54,8% de estudiantes mostraron indiferencia frente a la muerte de los enfermos, 61,3% presentaron actitudes indiferentes hacia la aceptación de la muerte, 57% mostraron actitud de indiferencia en la dimensión evitación y 68,7% evidenciaron actitud de indiferencia frente al temor de la muerte; concluyendo que la mayor proporción de

estudiantes de la carrera de Enfermería tuvieron actitudes de indiferencia frente a la muerte del paciente.

En Lima, 2017, Ángeles<sup>30</sup> hizo el estudio: “Actitud hacia la muerte del paciente y su relación con los factores sociales, religiosos, psicológicos y profesionales en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, buscando identificar los factores religiosos, psicológicos, sociales y laborales que inciden en la actitud de los estudiantes de Enfermería hacia la muerte del paciente; realizando una investigación relacional prospectiva en 84 estudiantes de Enfermería, sus instrumentos fueron una escala de actitudes y un cuestionario; sus resultados mostraron que 53,5% de estudiantes enfermeros manifestaron que la muerte era un proceso natural en las personas, 55,4% tuvieron experiencia en el cuidado de pacientes terminales, 64,3% tenían miedo hacia la muerte y 68,7% aceptaban la muerte del paciente; concluyendo que los estudiantes predominantemente mostraron una actitud de aceptación frente a la muerte del paciente.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

En Huánuco, 2022, Del Águila<sup>31</sup> presentó la investigación: “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”; buscando relacionar la capacidad cognitiva y predisposición actitudinal de los internos de Enfermería frente a la atención paliativa de pacientes en fase terminal, efectuando un estudio analítico en 88 internos de la carrera profesional de Enfermería evaluados metodológicamente a través de un test de conocimientos y una escala actitudinal hacia la atención paliativa del paciente en etapa terminal; sus resultados evidenciaron que 62,5% de internos enfermeros tuvieron buenos conocimientos sobre los cuidados paliativos y 32,5% mostraron conocimientos malos; respecto a la predisposición actitudinal, 65,9% mostraron actitudes positivas y 34,1%

presentaron actitudes negativas frente al cuidado paliativo del paciente con patología terminal.

En Huánuco, 2019, Jara et al<sup>17</sup> efectuaron el estudio: “Factores asociados y actitud del interno de Enfermería egresado de la Unheval frente a la muerte del paciente”; proponiéndose identificar los factores que se asocian a la actitud de los internos de la carrera profesional de Enfermería frente al deceso del paciente, realizando un estudio prospectivo, analítico en 69 internos de Enfermería analizados con una escala y un cuestionario; sus resultados evidenciaron que 60,9% de internos de Enfermería encuestados tuvieron actitud favorable y 39,1% mostraron actitud desfavorable hacía el deceso del paciente; estableciendo que los factores asociados a la actitud frente al deceso del enfermo fueron ser mayor de 25 años, tener una adecuada preparación teórica sobre los cuidados paliativos en el pregrado, tener experiencia cuidando enfermos terminales, estrés emocional y temor a muerte, concluyendo que los factores sociales, académico, psicológicos, demográficos y culturales se asociaron a la actitud de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente.

En Huánuco, 2018, Arango<sup>18</sup> realizó el estudio: “Actitud del profesional de Enfermería frente a la muerte del paciente en el Hospital de Tingo María”; buscando valorar la actitud del personal profesional de Enfermería hacía la muerte de un paciente; efectuando un estudio observacional prospectivo en 45 enfermeros(as) evaluados a través de la aplicación de una escala tipo Lickert de valoración de actitudes; sus hallazgos más importantes evidenciaron que 92,2% de profesionales de Enfermería encuestados aceptaron tener temor al fallecimiento, 77,8% tuvieron una propensión actitudinal de evitación de la muerte, y 86,7% mostraron un consentimiento de aceptación de fallecimiento del paciente concluyendo que predominaron los pacientes con actitudes de consentimiento y aceptación hacía el deceso de los enfermos.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA DE LA ENFERMERÍA HUMANÍSTICA DE PATERSON Y ZDERAD**

Según Figueredo et al<sup>32</sup> este modelo fue desarrollado por Paterson y Zderad; basándose en la atención de enfermos críticos y en periodo de agonía que está fundamentado en la interacción personal entre el personal de Enfermería y los pacientes que reciben los cuidados enfermeros, quienes pese a sus condiciones de vulnerabilidad y diversidad tienen un significado para vivir, siendo responsabilidad del profesional de Enfermería proporcionar la atención requerida según sus necesidades biológicas y sociales para proporcionarles el acceso a una muerte digna en el estadio final de su existencia.

Gómez et al<sup>33</sup> mencionan que la principal motivación de este enfoque teórico es brindar apoyo psicosocial a los pacientes en fase terminal, basados en un ambiente humanizado, donde tanto los enfermeros como los enfermos sufren las influencias del proceso de interacción personal, donde los enfermeros tienden a tener actitudes y creencias prejuiciosas que se manifiestan en la atención de los enfermos en estadios finales, siendo necesario que mejoren sus capacidades cognitivas y competencias profesionales dejando de lado las actitudes negativas para involucrarse en la atención de los enfermos fundamentándose en la aplicación de preceptos de cuidado humanizado en pacientes terminales<sup>31</sup>. Esta teoría aportó a esta investigación porque permite establecer que la actitud de los internos de la carrera profesional de Enfermería hacia el deceso del enfermo se fundamentan en la aplicación de las premisas del cuidado humanizado que permite dar una muerte digna a los enfermos en agonía.

### **2.2.2. TEORÍA DE LA ENFERMERÍA FILOSÓFICA DE BENNER**

Según Carrillo et al<sup>34</sup> este modelo teórico fue propuesto por Patricia Benner donde se afirma que el conocimiento es el componente que resulta de debatir opiniones prejuzgadas frente a una situación



determinada, estableciendo que la formación de los estudiantes del área de Enfermería no únicamente depende de los conocimientos alcanzados en la formación universitaria sino del aprendizaje o experiencia obtenida en la práctica clínica que permiten fortalecer el perfil de su profesión.

Escobar y Jara<sup>35</sup> sostienen que esta teoría establece que los estudiantes de la carrera de Enfermería pasan por cinco etapas para desarrollar las habilidades requeridas para desenvolverse profesionalmente empezando del grado de principiante, donde no cuenta con las competencias requeridas para realizar sus tareas siendo guiado por un docente que le proporciona el conocimiento para que tenga un desempeño avanzando, para pasar al nivel competente donde adquieren la capacidad para desenvolverse adecuadamente en la práctica clínica, luego continua el nivel eficiente, donde los internos de Enfermería adquieren el dominio intuitivo de la situación para mejorar el proceso de toma de decisiones para atender a los pacientes; para finalmente alcanzar el nivel de experto, donde el egresado de Enfermería alcanza el dominio clínico para actuar profesionalmente

El modelo de Benner aportó a este estudio porque permitió reconocer que la actitud de los internos del área de Enfermería frente al fallecimiento del paciente se forma en base a su experiencia a lo largo de su carrera universitaria y en el ámbito asistencial durante el desarrollo de sus prácticas clínicas.

### **2.2.3. TEORÍA DEL FINAL TRANQUILO DE LA VIDA DE RULAND Y MOORE**

León<sup>36</sup> indica que este modelo teórico fue propuesto por Ruland y Moore quienes establecieron que el principal objetivo de los cuidados en la fase final de la existencia es brindar intervenciones asistenciales que permitan promover el bienestar de los enfermos en etapa terminal mediante la aplicación de la atención paliativa y la administración del tratamiento oportuno para atender la parte humana de estos pacientes y contribuir al acceso de una muerte tranquila.

En este contexto, Rodríguez y Expósito<sup>37</sup> sostienen que los postulados que rigen este enfoque teórico indican que se debe proporcionar la terapéutica respectiva para brindar alivio del dolor y sufrimiento en la fase terminal de su enfermedad; debiendo también brindar alivio a las molestias físicas del paciente, proporcionar apoyo emocional y espiritual, para prevenir la presencia de potenciales complicaciones que puedan afectar su bienestar integral; y en el mismo contexto, se debe involucrar, tanto a enfermos como a sus familiares para tomar decisiones sobre los cuidados brindados en el ámbito asistencial.

En esta perspectiva Mundaca<sup>38</sup> señala que este modelo teórico establece que también se debe brindar apoyo emocional y espiritual a los enfermos en estadios terminales, brindando la atención necesaria para que estos se sientan protegidos, involucrando a cada uno de los familiares en la atención de los enfermos en fase final de la existencia, aliviando su sufrimiento, atendiendo sus dolencias y preocupaciones, respetando su dignidad humana para contribuir de manera positivas a que los pacientes alcancen un final tranquilo de la vida.

Esta teoría aportó al estudio porque los Internos de Enfermería tienen la función de proporcionar cuidados de calidez humana a los enfermos terminales; debiendo tener actitudes positivas para otorgar un cuidado de calidad a enfermos que están en los estadios finales de su existencia.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. ACTITUDES**

Según Palares y Vizcaíno<sup>39</sup> las actitudes pueden ser consideradas como una predisposición mental aprendida y de carácter estable que permite que una persona pueda reaccionar de modo favorable o desfavorable hacia una situación o acontecimiento determinado. Sanhueza et al<sup>40</sup> lo consideran como una actividad neurológica que es

organizada mediante la experiencia para actuar positiva o negativamente hacía un suceso que se presenta en su entorno cotidiano.

Laca<sup>41</sup> indica que abarcan las conductas, creencias, emociones o sentimientos que los sujetos adoptan para efectuar una acción que le permita alcanza un determinado objetivo en el ámbito biopsicosocial.

### **2.3.2. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES**

#### **a) Componente cognitivo**

Cruz y Grados<sup>42</sup> afirman que esta dimensión de las actitudes está asociadas básicamente a la capacidad cognitivas que las personas adquieren a través del aprendizaje o la experiencia; manifestando que este componente indica que para realizar una actitud determinada es necesario que existe una representación cognitiva del objeto o situación de análisis en su vida diaria.

Naranjo<sup>43</sup> indica que esta dimensión de las actitudes está asociada a la información que los seres humanos han conseguido mediante el aprendizaje obtenido en la labor educativa o través del proceso propio de la experiencia.

#### **b) Componente afectivo.**

Meléndez et al<sup>44</sup> señalan que este componente actitudinal esta referido a las emociones o sentimientos que experimentan los seres humanos, que tienden a manifestarse de modo positivo o negativo frente a un determinado acontecimiento vivenciado por los individuos en su entorno circundante. Otero y Giraldo<sup>45</sup> sostienen que este componte abarca la parte emocional de los seres humano, que se manifiesta de modo favorable o desfavorable hacia una situación determinada, considerándola la dimensión característica de las actitudes.

#### **c) Componente conductual**

Zarate<sup>46</sup> afirma que es la dimensión activa de la predisposición actitudinal de los seres humanos, abarcando el comportamiento que se

tiene para responder determinadamente frente a un suceso, persona o acontecimiento vivenciado en su actividad cotidiana.

Guzmán et al<sup>47</sup> sostienen que es la forma de actuar que tienen los individuos para reacción de un modo específico hacia un determinado suceso siendo considerado el elemento principal de las actitudes.

### **2.3.3. MUERTE DEL PACIENTE**

Según Vásquez<sup>14</sup> la muerte representa una actividad biológica que surge por la ausencia de las constantes vitales y el cese de la vida de una persona.

Souza<sup>48</sup> menciona que es un suceso inevitable producto del colapso de las constantes vitales, causando cese de las actividades del organismo.

Macías<sup>49</sup> establece que es el cese de la actividad vital del cuerpo de las personas que se relaciona con las actividades que se producen en el área del encéfalo y que tiene naturaleza irreversible.

### **2.3.4. ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE**

Guillén<sup>50</sup> afirma que es la disposición voluntaria que tienen las personas para reaccionar de modo positivo o negativo frente a la muerte del paciente. Hilario<sup>18</sup> señala que es la propensión mental que tiene el personal sanitario según sus vivencias, valores y creencias, para aplicar los cuidados paliativos de apoyo físico, psicoemocional y espiritual en los pacientes en estadio terminal de su vida. Colell et al<sup>51</sup> sostienen que es aquella predisposición conductual de carácter voluntaria y relativamente estable por el cual las personas tienden a actuar de modo positivo o negativo frente al proceso de muerte o deceso del enfermo.

### **2.3.5. INTERNADO DE ENFERMERÍA**

Calderón<sup>52</sup> manifiesta que el periodo del internado abarca la última fase de formación universitaria de los estudiantes de la carrera de

Enfermería en la que tiene la facilitar de continuar con el aprendizaje a través de la práctica y donde asume las funciones propias de la labor profesional aplicando sus competencias y habilidades para afrontar los problemas que se presentan en la etapa del internado.

Latrach et al<sup>53</sup> manifiesta que esta fase ayuda a los internos del área de Enfermería pues permite que tengan la confianza requerida para un desempeño adecuado en las actividades asistenciales, así como mejorar el cuidado de los pacientes y optimizar el cuidado asistencial en la rotación hospitalaria.

### **2.3.6. ACTITUDES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE**

Jara et al<sup>16</sup> afirman que constituye el estado de disposición mental que adoptan los internos de Enfermería, siendo aprendido y organizado a través de la práctica para reaccionar de modo o positivo hacia el fallecimiento del paciente.

Del Águila<sup>31</sup> sostiene que representa el estado de predisposición mental por medio del cual los internos de Enfermería tienden a reaccionar de modo favorable, indiferente o desfavorable hacia el fallecimiento del enfermo en el ámbito hospitalario.

### **2.3.7. DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES DE ENFERMERÍA FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE**

Según Yamberla<sup>54</sup> las dimensiones que comprenden el análisis de la predisposición actitudinal de los internos de la carrera de Enfermería frente a la muerte del paciente son las siguientes:

#### **a) Componente cognitivo**

Según Jara et al<sup>16</sup>, las actitudes de los internos de Enfermería hacia el fallecimiento de los enfermos terminales abarca básicamente la evaluación de la capacidad cognitiva, valores y creencias respecto a la muerte que han sido obtenidas media la práctica en el ámbito asistencial

o el aprendizaje logrado durante la formación profesional y las prácticas clínicas de internado hospitalaria.

#### **b) Componente afectivo**

Según Del Águila<sup>31</sup> las actitudes en el componente afectivo representan todas las emociones y sentimientos que los internos del área de Enfermería adoptan hacia el fallecimiento del enfermo terminal incluyendo los sentimientos de ansiedad, estrés, apatía y tristeza que experimentan en el cuidado de los enfermos en el entorno asistencial.

#### **c) Componente conductual**

Jara et al<sup>16</sup> señalan que la actitud conductual frente al fallecimiento del paciente está manifestada en el comportamiento, vocación, comodidad, aceptación y rechazo que los internos de Enfermería adoptan y aplican en la atención del paciente terminal, cubriendo sus necesidades fisiológicas, psicoemocional y espirituales en la última etapa de su vida para que puedan acceder a una muerte digna.

### **2.4. HIPÓTESIS**

#### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**Ha:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022.

**Ho:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022.

#### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Ha<sub>1</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>1</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ha<sub>2</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>2</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ha<sub>3</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>3</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ha<sub>4</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>4</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ha<sub>5</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>5</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ha<sub>6</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>6</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ha<sub>7</sub>:** Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**Ho<sub>7</sub>:** No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS**

Actitudes frente a la muerte del paciente.

### **2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN**

- Grupo etario.
- Género.
- Religión.
- Universidad de procedencia.
- Estudió otra carrera profesional.
- Recibió capacitación sobre la muerte del paciente.
- Vivencia de muerte del paciente en prácticas clínicas.



## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE DE INTERÉS</b>						
<b>Actitudes frente a la muerte del paciente</b>	Representa la disposición voluntaria que tienen las personas para reaccionar de manera favorable o desfavorable frente a la muerte del paciente.	Constituye la predisposición que tienen los estudiantes de Enfermería para reaccionar un determinado modo frente a la muerte del paciente en el componente cognitivo, afectivo y conductual, siendo valorado como actitudes positivas y negativas y medidos mediante una escala de actitudes hacia la muerte del paciente.	Actitudes Nivel general	Categórica	<b>Positivas</b> 20 a 60 puntos <b>Negativas</b> 61 a 100 puntos	Nominal
			Actitudes Componente cognitivo	Categórica	<b>Positivas</b> 5 a 17 puntos <b>Negativas</b> 18 a 30 puntos	Nominal
			Actitudes Componente afectivo	Categórica	<b>Positivas</b> 7 a 21 puntos <b>Negativas</b> 22 a 35 puntos	Nominal
			Actitudes Componente conductual	Categórica	<b>Positivas</b> 7 a 21 puntos <b>Negativas</b> 22 a 35 puntos	Nominal
<b>VARIABLES DE COMPARACIÓN</b>						
<b>Características demográficas</b>	Conjuntos de rasgos propios del ámbito demográfico un grupo etario determinado	Características propias del contexto demográfico los internos de Enfermería del	Grupo etario	Numérica	Joven Adulto	Nominal
			Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal

		Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	Lugar de residencia	Categoría	Huánuco Amarilis Otros lugares	Nominal
<b>Características sociales</b>	Conjunto de rasgos y atributos propios del ámbito social de un determinado grupo poblacional	Conjunto de atributos propios del área social de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	Estado civil	Numérica	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Separado (a)	Nominal
			Religión	Categoría	Evangélica Católica Otra religión	Nominal
			Ocupación	Categoría	Solo internado Internado y trabajo	Nominal
			Universidad de procedencia	Categoría	UNHEVAL UDH	Nominal
<b>Características informativas</b>	Rasgos propios del ámbito informativo de una población	Conjunto de rasgos del contexto informativo del Hospital Hermilio Valdizán Medrano	Estudio otra carrera profesional	Categoría	Si No	Nominal
			Recibió capacitación sobre la muerte	Categoría	Si No	Nominal
			Vivió la muerte	Categoría	Si No	Nominal
			Sentimientos que experimenta frente a la muerte del paciente	Categoría	Ninguno Estrés Ansiedad Tristeza	Nominal

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Este estudio fue de naturaleza observacional porque solo se limitó a describir categóricamente la variable de interés sin manipularla intencionalmente; prospectivo, porque los datos e información del estudio fue proporcionada por internos de Enfermería en el momento de aplicación de instrumentos; siendo además una investigación transversal debido a que solo hubo medición de variables; y descriptivo, porque solo se enfocó a evaluar las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente.

##### **3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

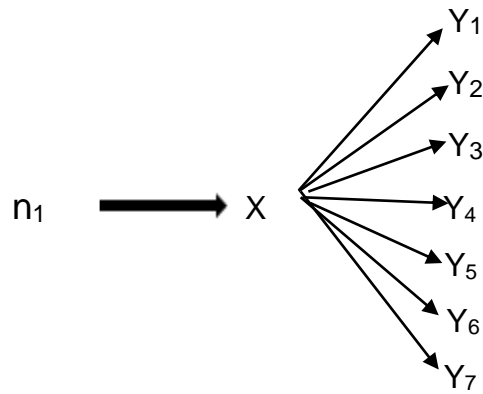
El enfoque del estudio fue cuantitativo porque se basó en el uso de la estadística y fórmulas numéricas para medir y conocer las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco durante el año 2022.

##### **3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

La investigación se situó en el nivel descriptivo, porque se basó en la estimación de frecuencias para establecer las actitudes que tienen frente a la muerte del paciente los internos de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán durante el año 2022.

##### **3.1.3. DISEÑO**

El diseño aplicado en este estudio fue el tipo descriptivo comparativo como se muestra en esta secuencia gráfica:



**Donde:**

- $n_1$  = Muestra de internos de Enfermería
- $X$  = Actitudes frente a la muerte del paciente.
- $Y_1$  = Grupo etario.
- $Y_2$  = Género.
- $Y_4$  = Universidad de procedencia.
- $Y_5$  = Estudió otra carrera profesional.
- $Y_6$  = Recibió capacitación sobre la muerte del paciente.
- $Y_7$  = Vivencia de muerte del paciente.

### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.2.1. POBLACIÓN

La población fue de 116 internos de Enfermería que estuvieron realizando internado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán durante los meses de setiembre a noviembre del 2022, según información obtenida de la jefatura de Enfermería de esta entidad hospitalaria.

##### a) Criterios de inclusión

En la ejecución de este estudio se incluyeron a los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán que realizaron sus prácticas de internado hospitalaria durante los meses de setiembre a noviembre del 2022, que aceptaron formar parte del estudio y tuvieron rotación por los servicios de Medicina y UCI de esta institución.

### **b) Criterios de exclusión**

En la realización de este estudio se excluyeron a 4 internos de Enfermería por los siguientes motivos: 3 internos(as) no aceptaron formar parte de la aplicación de los instrumentos y 1 interno estuvo con permiso por problemas personales.

### **c) Ubicación de la población en espacio**

La ubicación espacial de desarrollo del estudio fueron las instalaciones de los servicios de Medicina y Cuidado Intensivos del Hospital Hermilio Valdizán Medrano con sede institucional en el Jr. Hermilio Valdizán N° 900 en Huánuco.

### **d) Ubicación de la población en tiempo**

El ámbito temporal en el que se realizó esta investigación correspondió a los meses comprendidos entre los meses de junio del 2022 a abril del 2023 en el que se va a hacer la publicación científica de los resultados de este estudio.

## **3.2.2. MUESTRA**

**a) Unidad de análisis y muestreo:** Internos de Enfermería.

**b) Marco muestral:** Relación de internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán.

**c) Población muestral:** La muestra de análisis quedó conformada por 112 internos de Enfermería de esta entidad hospitalaria, pues 4 fueron excluidos de participar en esta investigación.

**d) Tipo de muestreo:** En este informe se encuestó a la mayoría de los internos de Enfermería no aplicándose ningún método de selección o tamaño muestral.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

##### a) Técnicas e instrumentos

<b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 01</b>	
1. Nombre del instrumento	Cuestionario de características generales
2. Autor	Elaboración Propia
3. Descripción del instrumento	Este instrumento permite identificar las características de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán.
4. Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 11 preguntas clasificadas en 3 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"><li>• Características demográficas (3 preguntas).</li><li>• Características sociales (3 preguntas).</li><li>• Características informativas (5 preguntas)</li></ul>
5. Técnica de administración	La técnica de administración es la encuesta
6. Momento de aplicación del instrumento.	Después del turno de atención de cada interno de Enfermería
7. Tiempo de aplicación del instrumento	10 minutos por cada interno de Enfermería en estudio.

<b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 02</b>	
1. Nombre del instrumento	Escala de actitudes frente a la muerte del paciente.
2. Autor	Jara et al <sup>16</sup>
3. Descripción del instrumento	Este instrumento permite valorar las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
4. Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 20 ítems divididos en 3 dimensiones: componente cognitivo, afectivo y conductual
5. Técnica de administración	La técnica de administración es la encuesta

6. Medición instrumento general	<b>Actitudes positivas:</b> 61 a 100 puntos. <b>Actitudes negativas:</b> 20 a 60 puntos.
7. Medición del instrumento por dimensiones	<b>Componente cognitivo</b> Actitudes positivas = 18 a 30 puntos Actitudes negativas = 5 a 17 puntos. <b>Componente afectivo</b> Actitudes positivas = 22 a 35 puntos Actitudes negativas = 7 a 21 puntos <b>Componente afectivo</b> Actitudes positivas = 22 a 35 puntos Actitudes negativas = 7 a 21 puntos
8. Momento de aplicación del instrumento.	Después del turno de atención de cada interno de Enfermería
9. Tiempo de aplicación del instrumento	10 minutos por cada interno de Enfermería en estudio.

## b) Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación

En el desarrollo de este estudio se realizaron las siguientes formas de validez y confiabilidad:

### ➤ Validez de contenido por juicio de expertos

Este tipo de validez se realizó para garantizar que el contenido de la “Escala de actitudes hacía la muerte del paciente” mida el constructo que se desea medir, motivo por el cual los ítems de este instrumento fueron sometidos por equipo técnico de especialistas conformados por 3 jueces y 2 expertos quienes cumplieron con evaluar el contenido del instrumento considerando los criterios de estructura, forma, coherencia y pertinencia de los ítems; brindando algunas sugerencias para alcanzar un mayor valor predictivo en la medición de la variable de interés, que fue tomado en cuenta y corregido oportunamente para presentarles de nuevo, coincidiendo todos los especialistas consultados en afirmar que el instrumento era idóneo para medir la variable de estudio, certificando su opinión de aplicabilidad del instrumento mediante la firma de la constancia de validación correspondiente (Anexo 5) que es resumida a continuación:

## Validez por juicio de expertos

Nº	Datos del experto(a)	Cuestionario de características generales	Escala de actitudes hacia la muerte del paciente
1	Lic. Wadner Iribaren Calderón	Aplicable	Aplicable
2	Lic. Carolina Cavale Pedraza	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Luz Zegobia Santos	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Percy Rodríguez Retis	Aplicable	Aplicable
5	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable

### ➤ Validez de respuesta

Este tipo de validez se realizó mediante la aplicación de un primer estudio piloto efectuado el 3 de junio del 2022 en 5 internos de Enfermería que realizaron prácticas clínicas en las entidades de salud de la ciudad de Huánuco, permitiendo este proceso evaluar el grado de comprensión en las preguntas planteadas en el instrumento de medición, valorando también que la redacción de los ítems fue efectuada de manera adecuada e identificando los ítems que no pudieron ser depurados correctamente en los cuales se realizó la reformulación respectiva.

Posteriormente se realizó una segunda prueba piloto el día 10 de junio del 2022 en una muestra no probabilística de 11 internos de Enfermería que realizaron sus prácticas de internado en la Clínica Bolívar, en quienes se aplicó el instrumento de medición siguiendo toda la planificación establecida para el desarrollo del estudio piloto en esta muestra de análisis.

La prueba piloto fue realizada sin mayores inconvenientes obteniendo la participación de todos los internos de Enfermería que formaron parte de esta prueba previa, no presentándose mayores



inconvenientes en la realización del estudio; efectuándose la evaluación de algunos indicadores obteniéndose los siguientes resultados:

TASA DE ABANDONO	TASA DE RESPUESTA	TASA DE RESPUESTA POR ÍTEMS
0%	90%	94,5%

Los reportes estadísticos identificados en esta fase del estudio permitieron determinar que la metodología propuesta para la recolección de datos propiamente dicha tuvo resultados positivas avalando su factibilidad para ser replicada en el trabajo de campo del estudio

➤ **Confiabilidad de instrumentos de medición**

Con los resultados identificados en cada una de las encuestas aplicadas en la prueba piloto se procedió a realizar la codificación respectiva de las respuestas para elaborar la base de datos del informe piloto y mediante el uso del software estadístico SPSS 24.0 se determinó su valor confiabilidad mediante la aplicación de la prueba estadística del Alfa de Cronbach para ítems con opciones de respuesta politomicamente valoradas, aplicándose los siguientes procedimientos:

• **Elaboración base de datos prueba piloto**

Nº	ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA MUERTE DEL PACIENTE																			
	COMPONENTE COGNITIVO						COMPONENTE AFECTIVO						COMPONENTE CONDUCTUAL							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	19	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	4	3	2	3	4	3	3	4	4	3	2	3	3	3	2	2	2	4	3	3
2	4	4	3	3	5	4	3	5	2	2	2	2	2	1	3	3	4	4	2	3
3	4	3	3	2	4	4	3	4	3	2	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3
4	4	3	2	2	3	3	3	3	2	1	1	4	3	2	2	2	2	2	3	3
5	4	2	2	3	4	2	2	4	4	3	2	2	2	1	2	3	4	4	2	3
6	3	3	2	2	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	3	3
7	4	4	3	3	3	4	3	4	3	2	2	4	3	2	3	2	4	4	3	2
8	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	2	4	3	4	4	4
9	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	2	2	3	3	3	2	4	4	3	3
10	4	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	3
11	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	2	3	3	3	3	2	4	5	3	3

- **Estadísticos de elementos**

	Media	Desviación típica	N
COGNITIVA 1	3,91	,302	11
CONGNITIVA 2	3,45	,688	11
COGNITIVA 3	2,55	,522	11
COGNITIVA 4	2,82	,603	11
COGNITIVA 5	3,91	,539	11
COGNITIVA 6	3,55	,688	11
AFECTIVA 7	2,91	,302	11
AFECTIVA 8	3,91	,539	11
AFECTIVA 9	3,27	,905	11
AFECTIVA 10	2,55	,820	11
AFECTIVA 11	2,18	,603	11
AFECTIVA 12	2,91	,831	11
AFECTIVA 13	2,73	,467	11
CONDUCTUAL 14	2,18	,751	11
CONDUCTUAL 15	2,55	,522	11
CONDUCTUAL 16	2,64	,674	11
CONDUCTUAL 17	3,09	,944	11
CONDUCTUAL 18	3,91	,701	11
CONDUCTUAL 19	2,82	,603	11
CONDUCTUAL 20	3,00	,447	11

- **Estadístico total – elementos**

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
COGNITIVA 1	56,91	34,891	,332	,806
CONGNITIVA 2	57,36	30,655	,662	,784
COGNITIVA 3	58,27	32,218	,620	,791
COGNITIVA 4	58,00	31,000	,715	,784
COGNITIVA 5	56,91	34,491	,218	,809
COGNITIVA 6	57,27	34,018	,209	,811
AFECTIVA 7	57,91	35,091	,275	,807
AFECTIVA 8	56,91	34,891	,154	,812
AFECTIVA 9	57,55	30,273	,510	,793
AFECTIVA 10	58,27	29,418	,683	,780

AFECTIVA 11	58,64	31,655	,611	,789
AFECTIVA 12	57,91	34,891	,059	,824
AFECTIVA 13	58,09	33,891	,378	,802
CONDUCTUAL 14	58,64	31,855	,442	,798
CONDUCTUAL 15	58,27	33,618	,375	,802
CONDUCTUAL 16	58,18	34,364	,170	,813
CONDUCTUAL 17	57,73	32,418	,266	,813
CONDUCTUAL 18	56,91	31,091	,586	,789
CONDUCTUAL 19	58,00	34,000	,256	,808
CONDUCTUAL 20	57,82	34,564	,266	,807

- **Estadísticos de la escala**

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
60,82	36,164	6,014	20

- **Estadísticos de confiabilidad**

**Confiabilidad de escala de actitudes hacia la muerte del paciente**

DIMENSIONES	Alfa de Cronbach
I. Componente cognitivo	0.824
II. Componente afectivo	0.802
III. Componente conductual	0.807
<b>Confiabilidad total</b>	<b>0.810</b>

**Fuente:** Base de datos prueba piloto.

Los resultados obtenidos evidenciaron que la “Escala de actitudes hacia la muerte del paciente” tuvo un alto valor de confiabilidad validando su utilización en el proceso de recolección de información propiamente dicho conocido también como ejecución del trabajo de campo.

**c) Recolección de datos**

El proceso de recolección de datos de esta investigación se efectuó realizando secuencialmente estas actividades:

- **Planificación del trabajo de campo**

Esta etapa se realizó un plan de trabajo de campo donde se identificó a las personas responsables del estudio, delimitando sus funciones, así como las actividades y protocolos a realizar durante el trabajo de campo y el tiempo de duración del proceso de ejecución del estudio investigativo.

- **Trámite de autorización para ejecución del estudio**

Las gestiones para la obtención de los permisos requeridos para la ejecución del estudio comenzaron el día 1 de julio del 2022 en el que se presentó un oficio (Anexo 6) dirigido al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán para pedir el permiso correspondiente para la aplicación de instrumentos en los internos de Enfermería de esta entidad hospitalaria; que luego de las evaluaciones respectivas por la unidades correspondientes se obtuvo el visto bueno para la ejecución del mismo que fue refrendado mediante el documento de autorización emitido el día 5 de agosto del 2022.

- **Coordinación administrativa**

Luego de obtener el permiso respectivo, el día 7 de agosto se realizó una reunión de coordinación con la jefatura de Enfermería de esta institución para exponer la justificación y propósito del trabajo de investigación, así como para solicitar la relación de internos de Enfermería que realizaron sus prácticas de internado en esta entidad hospitalaria.

- **Recursos humanos, materiales y logísticos**

Una vez identificada y seleccionada la muestra de análisis, durante los días 9, 10, y 11 se hicieron las gestiones necesarias para obtener el apoyo de dos encuestadores para la aplicación de los instrumentos de investigación en el ámbito de estudio, recolectándose también en este periodo los recursos necesarios para la ejecución del trabajo de investigación.

- **Capacitación**

El proceso de capacitación técnica de los encuestadores de este estudio se desarrolló durante los días comprendidos entre el 17 y 19 de agosto del año 2022, en el cual se les adiestró en los protocolos a seguir en el proceso de aplicación de los instrumentos de medición en los internos del área de Enfermería de la entidad hospitalaria.

- **Aplicación de instrumentos**

Esta etapa comenzó el día 25 de agosto del 2022 en la que los encuestadores debidamente acreditados y cumpliendo los requisitos establecidos para la aplicación de los instrumentos en esta entidad hospitalaria se presentaron ante las autoridades pertinentes y personal de salud de la institución solicitando su apoyo y facilidades necesarias para la ejecución del estudio.

Posteriormente los encuestadores iban ingresando a los servicios de hospitalización para identificar a los internos de Enfermería de esta institución y los abordaban en su momento de descanso o refrigerio para explicarles el propósito y objetivos del estudio solicitando su participación en la investigación, coordinando con cada uno de ellos su aplicación al final del turno de internado o en su defecto otro horario en que tengan tiempo disponible para la aplicación de las encuestas en la muestra de análisis. Luego de la culminación del turno de atención los encuestadores se acercaban al interno de Enfermería para realizar la aplicación de los instrumentos, entregando en primer lugar el consentimiento informado para que leerlo adecuadamente y si estaban de acuerdo para participar de la investigación les entregaban sus instrumentos para su llenado respectivo el cual también se realizó de dos modalidades, el primero fue que el interno de Enfermería respondía las preguntas del instrumento en el instante de aplicación y la segunda modalidad fue que los encuestadores le entregaban los instrumentos para que se lleven a su domicilio y puedan llenarlo con calma en su tiempo libres, coordinando el recojo del mismo para el siguiente turno de atención. La aplicación de las encuestas se realizó en un tiempo

promedio de 25 minutos por cada interno de Enfermería participante del estudio investigativo, aplicándose un total de 4 a 5 encuestas por día con la respectiva firma del consentimiento informado de cada uno de ellos realizando el mismo procedimiento con todos los internos hasta completar la muestra de análisis dándose por concluido el trabajo de campo el día 30 de octubre del 2022.

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

- a) Control de calidad de datos:** Para asegurar que los instrumentos aplicados en el estudio cumplan los requisitos necesarios para su procesamiento se realizó el control de cada uno de ellos, pasando satisfactoriamente todas las encuestas este procedimiento.
- b) Codificación de datos:** Con la información obtenida en cada uno de los instrumentos aplicados en la ejecución del estudio se realizó la codificación de las respuestas brindadas por cada uno de los internos de Enfermería que fue representada en la elaboración de la base de datos de la investigación.
- c) Procesamiento de los datos:** Los datos obtenidos fueron procesados mediante el programa SPSS 25.0
- d) Presentación de datos:** Los resultados encontrados en el procesamiento de datos fueron presentados en tablas académicas.

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

- a) Análisis descriptivo:** Este tipo de análisis fue realizado mediante la utilización de estadísticos descriptivos categóricos de frecuencias y distribuciones porcentuales para la evaluación de las variables de estudio y sus dimensiones, que fueron interpretadas considerando la información teórica relacionada a las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente.

- b) Análisis inferencial**

Las hipótesis que fueron formuladas en este estudio se contrastaron aplicando los cinco pasos del ritual de significancia:

## **1) Formulación de hipótesis**

En este trabajo de investigación las hipótesis a contrastar fueron de tipo:

**H<sub>0</sub>** : No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

**H<sub>a</sub>**: Existe diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

## **2) Establecimiento del margen de error**

El margen de error probable asumido en este trabajo de investigación fue del 5% ( $p = 0,005$ ) con un intervalo de confianza del 95% ( $z = 1,96$ ) para el análisis estadístico.

## **3) Elección de la prueba de hipótesis estadística**

Las pruebas estadísticas para el contraste de hipótesis fueron aplicadas considerando los siguientes criterios:

- ❖ Para el contraste de hipótesis general se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una sola muestra.
- ❖ Para el contraste o análisis comparativo de las variable nominales presentadas en este estudio se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de Homogeneidad.

## **4) Lectura del p valor calculado**

La lectura de este indicador se realizó después del procesamiento estadístico de resultados con el programa SPSS, resaltando que este indicador sirvió para el proceso de toma de decisiones estadísticas.

## **5) Toma de decisiones estadísticas**

En este estudio la toma de decisiones estadísticas se realizó en base a los siguientes criterios: si el “valor p observado” fue  $\leq 0.05$ ; se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna; y si por el

contrario “el valor p observado” fue superior a 0,05, se procedió a aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna; resaltando que este proceso fue efectuado con el programa SPSS 25.0.

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Los aspectos éticos que se consideró en la ejecución de este trabajo de investigación estuvieron básicamente relacionados a la aplicación del consentimiento informado de cada uno de los internos de Enfermería que formaron parte del estudio, el mismo que fue requerido antes de la aplicación de los instrumentos de investigación para garantizar su participación voluntaria en el proceso de recolección de información; respetándose también el principio bioético de beneficencia pues se buscó que los resultados de investigación beneficien directamente a los internos de Enfermería mediante la implementación de programas de capacitación que permitan mejorar sus actitudes frente a la muerte del pacientes y la atención post mortem; no causó afectaciones en su salud física y emocional, otorgándoles un trato justo y equitativo que permitió una óptima participación en la ejecución del estudio.

Asimismo, en la ejecución de este trabajo de investigación se cumplió con la aplicación de los criterios de integridad científica dando a cada autor citado el crédito correspondiente por su contribución al estudio, respetando los criterios de originalidad y respeto de la propiedad intelectual y manteniendo una conducta responsable en investigación en todas las fases de esta tesis de investigación.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Características demográficas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Características demográficas	n = 112	
	fi	%
<b>Grupo etario</b>		
Joven (18 a 29 años)	89	79,5
Adulto (30 a 42 años)	23	20,5
<b>Género</b>		
Masculino	22	52,3
Femenino	90	47,7
<b>Lugar de procedencia</b>		
Huánuco	96	85,7
Amarilis	10	8,9
Otros lugares	6	5,4

En cuanto a las características demográficas de los internos de Enfermería que fueron partícipes del estudio hubo predominio de internos jóvenes, siendo mayoritariamente del género femenino y prevaleciendo los que residen en zonas urbanas de Huánuco.

**Tabla 2.** Características sociales de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Características sociales	n = 112	
	fi	%
<b>Estado civil</b>		
Soltero(a)	90	80,4
Casado(a)	3	2,7
Conviviente	13	11,6
Separado(a)	6	5,4
<b>Religión</b>		
Evangélica	85	75,9
Católica	27	24,1
<b>Ocupación</b>		
Solo internado	77	68,8
Internado y trabajo	35	31,2

En cuanto a la descripción de las características sociales de los internos de Enfermería que formaron parte de este estudio se apreció que, en general, la mayoría de los internos encuestados tuvieron la condición civil de solteros, predominando estadísticamente los que profesan la religión católica y sobresaliendo los que se dedican solo a realizar las actividades de internado en la institución de estudio.

**Tabla 3.** Características informativas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Características informativas	n = 112	
	fi	%
<b>Universidad de procedencia</b>		
Universidad Nacional Hermilio Valdizán	57	50,9
Universidad de Huánuco	55	49,1
<b>Estudio otra carrera técnica o profesional</b>		
Sí	15	13,4
No	97	86,6
<b>Recibió capacitación sobre muerte del paciente</b>		
Sí	82	73,2
No	30	26,8
<b>Vivenció la muerte del paciente</b>		
Sí	75	67,0
No	37	33,0

Con relación a la descripción de las características informativas de los internos de Enfermería del hospital en estudio se identificó que, en general, predominaron los internos de Enfermería que procedieron de la UNHEVAL, sobresaliendo también los internos que solo estudiaron Enfermería y recibieron capacitación sobre la muerte del paciente.

Asimismo, se halló que una proporción mayoritaria de pacientes vivenciaron la muerte durante las prácticas clínicas, siendo la tristeza el sentimiento más referido por los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente en el ámbito asistencial.

**Tabla 4.** Distribución de las actitudes frente a la muerte del paciente en el componente cognitivo en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Actitudes en el componente cognitivo	n = 112									
	TED		ED		I		DA		TDA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Me siento preparado para afrontar la muerte del paciente	20	17,9	3	2,7	28	25,0	52	46,4	9	8,0
Tengo los conocimientos suficientes para planificar los cuidados de un paciente en agonía	14	13,4	12	10,7	27	24,1	53	47,3	5	4,5
Creo que la muerte del paciente es un fracaso profesional	21	18,8	46	41,1	36	32,1	6	5,4	3	2,7
Los conocimientos que he recibido en la universidad me ayudan a atender a los pacientes moribundos	8	7,1	18	16,1	48	42,9	26	23,2	12	10,7
Considero importante que los pacientes moribundos tengan acceso a una muerte digna	10	8,9	13	11,6	17	15,2	43	38,4	29	25,9
Es importante brindar un cuidado humanizado al paciente en los últimos momentos de su vida	11	9,8	14	12,5	12	10,7	45	40,2	30	26,8

Al analizar las características de las actitudes de los internos de Enfermería hacia la muerte del paciente en el componente cognitivo se identificó que la mayoría de los internos señalaron que tienen los conocimientos necesarios para brindar cuidados a un paciente con agonía; sobresaliendo los que se sentían preparados para afrontar la muerte del paciente, prevaleciendo también los que estuvieron en desacuerdo con que la muerte del paciente era un fracaso profesional; con un ligero predominio de internos que señalaron que los conocimientos adquiridos en la universidad le ayudaban a atender a pacientes moribundos, prevalencia los internos que consideraban importante brindado cuidado humanizado en pacientes en agonía considerando importante que estos tengan una muerte digna.

**Tabla 5.** Distribución de las actitudes frente a la muerte del paciente en el componente afectivo en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Actitudes en el componente afectivo	n = 112									
	TED		ED		I		DA		TDA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un paciente que está próximo a morir	10	8,9	10	8,9	36	32,1	49	43,8	7	6,3
Considero que la muerte es un proceso natural de la vida	21	18,8	12	10,7	13	11,6	42	37,5	24	21,4
Considero que después de la muerte hay un lugar mejor para las personas.	11	9,8	44	39,3	30	26,8	14	12,5	13	11,6
Pensar en la muerte es perder tiempo	17	15,2	16	14,3	44	39,3	36	32,1	5	4,5
No puedo dejar de pensar en mi familia ante un paciente que va a morir	10	8,9	25	20,5	27	24,1	35	31,3	17	15,2
Tengo miedo de morir joven	19	17,0	29	25,9	17	15,2	41	36,6	6	5,4
Siento frustración cuando un paciente fallece durante mi turno	10	8,9	26	23,2	28	25,0	38	33,9	10	8,9

Al valorar las actitudes de los internos de Enfermería en el componente afectivo se identificó que la mayoría estuvo de acuerdo con que sintieron temor cuando cuidan a un paciente terminal, prevaleciendo los que señalaron que pensar en la muerte es una pérdida de tiempo y también los que consideraron que después de la muerte hay un lugar mejor para las personas, estando de acuerdo que la muerte es un proceso natural de la vida.

Asimismo, predominaron los internos de Enfermería que tuvieron miedo a la muerte del paciente, predominando los que sienten frustración cuando un paciente fallece durante su turno y prevaleciendo aquellos se señalaron que no pueden dejar de pensar en su familia cuando atienden a un paciente moribundo o en fase de agonía.

**Tabla 6.** Distribución de las actitudes frente a la muerte del paciente en el componente conductual en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Actitudes en el componente conductual	n = 112									
	TED		ED		I		DA		TDA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo	19	17,0	39	34,8	28	25,0	19	17,0	7	6,3
Evito cuidar a pacientes que están en fase de agonía	13	11,6	34	30,4	47	42,0	11	9,8	7	6,3
Prefiero no pensar en la muerte del paciente	7	6,3	33	29,5	33	29,5	28	25,0	11	9,8
Brindo consuelo y apoyo emocional a familiares de los pacientes que están en fase de agonía	8	7,1	18	16,1	5	4,5	47	42,0	34	30,4
Brindo apoyo espiritual a los pacientes moribundos	8	7,1	8	7,1	14	12,5	47	42,0	35	31,3
Pienso en la probabilidad de mi muerte cuando cuidado a un paciente moribundo	7	6,3	25	22,3	52	46,4	17	15,2	11	9,8
Se me hace difícil atender a un paciente que se encuentra en etapa de agonía	7	6,3	5	4,5	15	13,4	48	42,9	9	8,0

Al analizar las actitudes hacia la muerte de los pacientes en el componente conductual se identificó que la mayoría de los internos piensa en la probabilidad de su muerte cuando cuida a un paciente moribundo, sobresaliendo los que brindan consuelo y también otorgan apoyo emocional a familiares de los pacientes que están en fase de agonía; otorgado también los que están de acuerdo con proporcionar apoyo espiritual a los pacientes moribundos, no obstante, una proporción predominante de lactantes consideró que es importante ocultar al paciente que se está muriendo, teniendo una predisposición activa para evitar cuidar los pacientes que están en fase agonía y evitan hablar de la muerte de los pacientes moribundos.

**Tabla 7.** Dimensiones de las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Dimensiones actitudes frente a la muerte del paciente	n = 112	
	fi	%
<b>Actitudes componente cognitivo</b>		
Positivas	77	68,8
Negativas	35	31,2
<b>Actitudes componente afectivo</b>		
Positivas	52	46,4
Negativas	60	53,6
<b>Actitudes componente conductual</b>		
Positivas	71	63,4
Negativas	41	36,6

Al realizar la valoración de las dimensiones de las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente, se encontró que una proporción predominante de internos de Enfermería tuvieron actitudes positivas frente a la muerte del paciente en el componente cognitivo, apreciándose también que prevalecieron los internos enfermeros que mostraron actitudes negativas frente a la muerte del paciente en el componente afectivo; y finalmente sobresalieron los internos de Enfermería que presentaron actitudes positivas frente a la muerte del paciente en el componente conductual.

**Tabla 8.** Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

<b>Actitudes Muerte del paciente</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Positivas	67	59,8
Negativas	45	40,2
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>

Al evaluar categóricamente las actitudes frente a la muerte del paciente en los internos de Enfermería que formaron parte de este trabajo de investigación se identificó que predominaron ligeramente los internos de Enfermería que tuvieron actitudes positivas frente a la muerte del paciente; y en menor distribución porcentual se ubicaron los internos de Enfermería que presentaron actitudes negativas frente a la muerte del paciente.



## 4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

**Tabla 9.** Prueba de hipótesis de la comparación de las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Actitudes frente a la muerte del paciente	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado ( $X^2$ )	p valor
Positivas	67	59,8	56,0	4,321	0,038
Negativas	45	40,2	56,0		
<b>Total</b>	112	100,0			

En cuanto a la valoración inferencial de la comparación analítica de frecuencias sobre las actitudes frente a la muerte del paciente en los internos de Enfermería que formaron parte de este trabajo de investigación; se identificó que la aplicación del ritual de significancia estadística con el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra mostró como resultados estadísticos un  $X^2 = 4,321$  con una significancia estadística  $p = 0,038$  que no supera la probabilidad de error estadístico del 5% ( $p = 0,05$ ); demostrando que una proporción de análisis predomina sobre otra; en este sentido, se rechaza la hipótesis nula y se establece que predominaron los internos de Enfermería que tuvieron actitudes positivas frente a la muerte del paciente.

**Tabla 10.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Grupo etario	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> de homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Joven	40	35,7	49	43,8	89	79,5	<b>4,094</b>	<b>0,043</b>
Adulto	5	4,5	18	16,0	23	20,5		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

Al evaluar estadísticamente la comparación de las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería, se encontró que en la aplicación de la prueba de hipótesis emergieron como reportes un valor de  $X^2 = 4,094$  con una probabilidad de error estadístico  $p = 0,043$  que al ser menor al nivel de significancia  $p = 0,05$  refleja que los grupos de análisis se diferencian significativamente, apreciándose que los internos de Enfermería jóvenes tienden a tener mayormente actitudes negativas frente a la muerte del paciente; y análogamente, la mayoría de internos de Enfermería adultos mostraron actitudes positivas hacia el proceso de muerte del paciente; estos valores permiten el rechazo de la hipótesis nula y se establezca que existen diferencias estadísticas en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería participantes del estudio.

**Tabla 11.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Género	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> Homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Masculino	4	3,6	18	16,0	22	19,6	<b>5,511</b>	<b>0,019</b>
Femenino	41	36,6	49	43,8	90	80,4		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

En cuanto a la evaluación de las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería que formaron parte de esta investigación se encontró un valor Chi Cuadrado de  $X^2 = 5,511$  con un margen de error estadístico  $p = 0,019$  que demuestra que estos grupos de análisis se diferencian estadísticamente; observándose que los internos de Enfermería del género masculino tienden mayormente actitudes positivas frente a la muerte del paciente; y en contraste los internos de Enfermería del género femenino muestran de manera predominante actitudes negativas frente a la muerte del paciente; por ende la hipótesis nula es rechazada y se acepta la hipótesis que afirma que existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería que fueron partícipes del estudio.

**Tabla 12.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Religión	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> Homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Católica	38	33,9	47	42,0	85	75,9	<b>3,007</b>	<b>0,083</b>
Evangélica	7	6,3	20	17,8	27	24,1		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

En cuanto a la comparación estadística de las actitudes frente a la muerte del paciente según religión que profesan los internos de Enfermería participantes del estudio, se encontró que los valores obtenidos después del proceso de comprobación de hipótesis fueron un  $X^2 = 3,007$  con una  $p = 0,083$  que refleja que no existe diferencias importante en la evaluación de los grupo de análisis, no evidenciándose significancia estadística y reflejando que existen similitud de distribuciones porcentuales en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería en estudio.

**Tabla 13.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Universidad de procedencia	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> Homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
UNHEVAL	16	14,3	41	36,6	57	50,9	<b>7,080</b>	<b>0,008</b>
UDH	29	25,9	26	23,2	52	49,1		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

En cuanto a la valoración de las diferencias estadísticas en la comparación de las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia de los internos de Enfermería se halló como resultado de la aplicación del ritual de significancia un valor de  $X^2 = 7,080$  con un valor  $p = 0,008$  que hace evidente que los grupos comparados se diferencian significativamente, apreciándose que internos de Enfermería de la UNHEVAL tienden a presentar mayormente actitudes positivas frente a la muerte del paciente, mientras que los internos de Enfermería de la UDH tienden a tener de manera predominante actitudes negativas frente a la muerte del paciente; estos resultados hacen viable el rechazo de la hipótesis nula y se establezca que existen diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia de los internos de Enfermería.

**Tabla 14.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Estudio de otra carrera técnica o profesional	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> Homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Si	4	3,6	11	9,8	15	13,4	<b>1,316</b>	<b>0,251</b>
No	41	36,6	56	50,0	97	86,6		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

Respecto a la evaluación de las diferencias en las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional se encontró mediante el proceso de comprobación de hipótesis un valor de  $X^2 = 1,316$  con una  $p = 0,251$  que al ser mayor al margen de error del 5% ( $p = 0,005$ ) permite indicar que no existe significancia estadística en el contraste de frecuencias, apreciándose similitud de proporciones en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio o no de otra carrera técnica o profesional.

**Tabla 15.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre muerte del paciente en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Recepción de capacitación sobre muerte del paciente	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> Homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Si	26	23,2	56	50,0	82	73,2	<b>9,140</b>	<b>0,003</b>
No	19	17,0	11	9,8	30	26,8		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

Al comparar las diferencias en las actitudes respecto a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre muerte del paciente en internos de Enfermería en estudio se halló como resultado de la aplicación del ritual estadístico de significancia un valor de  $X^2 = 9,140$  con una  $p = 0,003$ ; que demuestra la presencia de diferencias significativas en las proporciones analizadas, corroborándose que la mayoría de internos de Enfermería que recibieron capacitación sobre la muerte del paciente mostraron actitudes positivas hacia la muerte de este; y en contraste, los internos de Enfermería que no fueron capacitados sobre este tema presentaron predominantemente actitudes negativas frente a la muerte del paciente; por lo que resulta viable el rechazo de la hipótesis nula y se concluya estableciendo que “existen diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre muerte del paciente en los internos de Enfermería que formaron parte de esta investigación.

**Tabla 16.** Diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte del paciente en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

Vivencia muerte del paciente	Actitudes frente a la muerte del paciente				Total		X <sup>2</sup> Homogeneidad	P Valor
	Negativas		Positivas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Si	22	19,7	53	47,3	75	67,0	11,110	0,001
No	23	20,5	14	12,5	37	33,0		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>40,2</b>	<b>67</b>	<b>59,8</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>		

Al evaluar estadísticamente las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería que formaron parte del estudio se identificó que el proceso de ritual de significancia estadística efectuado con la prueba del Chi Cuadrado de Homogeneidad mostró un valor de  $X^2 = 11,110$  con una probabilidad de error estadístico  $p = 0,001$ ; que demuestra que existen diferencias significativas en las frecuencias comparadas en ambos grupos de estudio, apreciándose que los internos de Enfermería que vivenciaron la muerte del paciente muestran mejores actitudes hacia la muerte que los internos enfermeros que no vivenciaron la muerte del paciente, rechazándose la hipótesis nula y concluyendo que existen diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte del paciente en los internos de Enfermería que formaron parte de este estudio.



## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación se realizó buscando identificar las actitudes frente a la muerte del paciente en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022; cuyo proceso de planificación, aplicación de instrumentos, procesamiento de resultados y prueba de hipótesis estadística con la prueba del Chi Cuadrado para una muestra evidenció como resultados estadísticos que una proporción predominante de 59,8% de internos de Enfermería encuestados mostraron una actitud favorable hacia la muerte del paciente con un  $X^2 = 4,321$  y una significancia estadística  $p = 0,038$  que permitió aceptar la hipótesis alterna en los reportes presentados en este trabajo de investigación.

Estos resultados coinciden con los principios establecidos en el modelo teórico del final tranquilo de la vida propuesto por Ruland y More que, de acuerdo a lo que indica León<sup>36</sup> postula que la aplicación de intervenciones asistenciales al final de la vida de los pacientes es el objetivo principal de la atención de Enfermería en el contexto hospitalario, señalando que es importante que las enfermeras una actitud favorable durante este proceso para que puedan aplicar cuidados de calidad que permitan promover el acceso a una muerte tranquila en los pacientes moribundos; que se refleja en nuestros estudios donde 59,8% de internos de Enfermería tuvieron actitudes positivas frente a la muerte del paciente.

También concuerda con los postulados propuestos en el modelo filosófico de Patricia Brenner que, según Escobar y Jara<sup>35</sup>, establece que los estudiantes de Enfermería durante su formación universitaria deben pasar por diversos niveles para consolidar su desempeño profesional, pasando de un nivel principiante al nivel experto donde alcanza el dominio clínico para actuar idóneamente en el ámbito asistencial y sanitaria, que cumple con lo hallado en el presente estudio donde se identificó que los internos de Enfermería han ido pasando por diversas etapas en la formación universitaria hasta poder

desempeñarse en el campo clínico y adquiriendo la preparación teórica y práctica necesaria para atender a los pacientes en fase terminal y adoptar actitudes positivas frente a la muerte del paciente.

Asimismo, nuestros resultados son concordantes con los presentados por Bermejo et al <sup>21</sup> quienes en su investigación también encontraron que más de 60% de estudiantes de la carrera profesional de Enfermería mostraron una actitud positiva en el cuidado de los pacientes terminales, teniendo un comportamiento proactivo en la atención del paciente post mortem favoreciendo que estos pacientes tengan acceso a una muerte digna en el periodo final de su existencia.

En esta línea Santander y Zhinin<sup>23</sup> también encontró que más de 50,6% del personal de Enfermería tienden a adoptar actitudes de aceptación frente a la muerte del paciente, que les permitía brindar los cuidados necesarios para que los pacientes puedan acceder a un final tranquilo en la última etapa de su existencia, así como brindar a los familiares los medios necesarios para afrontar el periodo de duelo después del deceso del paciente.

Situación similar fue la demostrada por Cuipal<sup>25</sup> en su trabajo de investigación donde identificó que 70,8% de estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad pública mostraron actitudes positivas frente a la muerte del paciente, mostrando mayor predisposición a atender a los pacientes moribundos, proporcionando los cuidados paliativos necesarios para que tengan una muerte digna.

Bravo<sup>27</sup> también evidenció que 57,7% de estudiantes e internos del programa académico de Enfermería tuvieron actitudes de aceptación de la muerte del paciente, mostrando mayor predisposición para brindarles cuidados de calidad a los pacientes en fase de agonía y brindar la preparación emocional a los familiares para que puedan sobrellevar adecuadamente este proceso permitiendo afrontar el periodo de duelo con dignidad y resignación.

Del mismo modo, Ángeles<sup>30</sup> evidenció que 68,7% de estudiantes de la carrera de Enfermería mostraron actitudes de aceptación de la muerte del paciente mostrando un mayor compromiso cognitivo, afectivo y conductual

para brindar una atención humanística a los pacientes en el periodo terminal y de agonía en las unidades de hospitalización

Siguiendo esta tendencia Del Águila<sup>31</sup> halló que 65,9% de internos de Enfermería mostraron actitudes positivas hacia la atención paliativa de los pacientes en el ámbito asistencial, situación que los llevaba a mostrar mayor compromiso en la atención de los pacientes terminales para darles cuidados enfermeros que favorezcan el acceso a una muerte digna y brindar a los familiares el soporte necesario para que puedan afrontar adecuadamente el periodo de duelo del paciente.

Jara et al<sup>17</sup> también obtuvieron resultados similares al presente estudio pues en su tesis demostraron que 60,9% de internos de Enfermería evaluados mostraron actitudes positivas frente a la muerte del paciente, presentando mayor compromiso en brindar un cuidado humanizado e individual frente a la atención de los pacientes en fase terminal para favorecer el acceso a una muerte digna en la etapa final de su existencia.

Por su parte, Morales et al<sup>20</sup> encontraron resultados que son diferentes a los presentados en este informe, hallando en su estudio que 67,6% de enfermeras mostraron una actitud indiferente frente a la muerte del paciente hospitalizado, considerándolo un proceso natural, universal e irreversible que se produce en los pacientes que se encuentran en fase terminal de su existencia y en los cuales las intervenciones que se brinden no tendrán los efectos deseados, descuidando el aspecto humano en la atención de este tipo de pacientes en el contexto hospitalario.

Asimismo, Edo<sup>24</sup> también halló reportes que difieren de la información presentada en esta tesis investigación, pues en su estudio identificó que el contacto con la muerte del paciente en las prácticas clínicas tiende a provocar un gran impacto emocional en los estudiantes de Enfermería que incide en la actitud que estos muestran frente a la muerte del paciente y que afecta en los cuidados que brindan a los pacientes moribundo.

Reyes<sup>26</sup> también obtuvo información que se contrapone a la mostrada en este informe de tesis pues en su estudio identificó que más del 80% de internos de Enfermería mostraron una actitud negativa frente a la muerte del

paciente; señalando que tienden a experimentar sentimiento de ansiedad y estrés emocional que limita su desenvolvimiento en la atención de los pacientes moribundos.

Por su parte, Vásquez<sup>14</sup> encontró información que difiere de nuestros resultados, pues en su tesis de investigación halló que más del 50% de estudiantes de Enfermería adoptaron una actitud de indiferencia frente a la muerte del paciente, situación que les impedía brindar una atención adecuada a los pacientes en fase terminal porque no aplicaban un cuidado humanizado en la atención de este tipo de paciente en las unidades de hospitalización.

Continuando con el análisis los reportes de este informe de investigación reflejaron que existen diferencias estadísticamente significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario ( $p = 0,043$ ), género ( $p = 0,019$ ), universidad de procedencia ( $p = 0,008$ ), recepción de capacitación sobre la muerte ( $p = 0,003$ ) y vivencia de la muerte del paciente ( $p = 0,001$ ) en internos de Enfermería participantes de esta tesis investigación, siendo todas las comparaciones significativas.

Estos resultados son concordantes con los presentados por Bermejo et al <sup>21</sup> en su trabajo de investigación donde también encontraron que los estudiantes de Enfermería de mayor edad y del género masculino fueron los que mostraron una mejor actitud frente a la muerte del paciente, mostraron un comportamiento proactivo para brindar una atención individualizada que permita asegurar un final tranquilo en los últimos meses de vida.

Asimismo, Boceta et al<sup>22</sup> identificó que el género de los estudiantes influye en las actitudes de los estudiantes de Enfermería adoptan frente a la muerte del paciente, señalando que los estudiantes de género femenino son las que tienden adoptar actitudes negativas frente a la muerte del paciente experimentando mayormente sentimiento de tristeza y ansiedad al atender a los pacientes en etapa terminal de su existencia, coincidiendo con la información mostrada en esta tesis de investigación.

Cuipal<sup>25</sup> coincidió en señalar que la universidad de la que proceden los estudiantes de Enfermería tienden a influenciar en las actitudes que estos adoptan frente a la muerte del paciente, indicando que los estudiantes que

proceden de universidades públicas tienden a tener mejores actitudes frente a la muerte del paciente que los estudiantes que proceden de universidades privadas, que podría deberse a que en las universidades públicas se brinda mayor importancia a este aspecto en el proceso de formación profesional, como se demuestran en los resultados de esta investigación.

Bravo<sup>27</sup> coincidió en señalar que el grado de capacitación de los internos de Enfermería sobre la muerte del paciente tienden a influenciar en las actitudes que estos adoptan frente a esta temática, manifestando que los estudiantes que han recibido capacitación teórica y práctica sobre la muerte del paciente durante el periodo de formación universitaria son las que tienden a presentar un mejor desempeño en la atención de los pacientes moribundos que los estudiantes que no fueron capacitados en temas relacionadas a la muerte del paciente en el ámbito hospitalario.

Por su parte, Ángeles<sup>30</sup> también demostró que vivenciar la muerte del paciente durante el periodo de las prácticas clínicas es un aspecto que repercute en las actitudes frente a la muerte del paciente en los estudiantes de Enfermería, señalando que los estudiantes que han vivenciado la muerte del paciente tienden a tener una mejor aceptación de la muerte del paciente que los alumnos que no experimentaron este proceso, coincidiendo esta información con los resultados presentados en este estudio.

Del mismo modo, Jara et al<sup>17</sup> pudieron comprobar que la edad, género, la recepción de capacitación sobre la muerte y la experiencia previa en la atención de los pacientes moribundo son factores que tienen cierto grado de repercusión en las actitudes internos de Enfermería frente a la muerte del paciente reafirmando la necesidad de considerar esos aspectos para promover el empoderamiento y fortalecer las capacidades cognitivas de los pacientes en estadio terminal de su existencia, como también se reflejan en nuestros reportes de investigación.

En consecuencia, la información presentada en esta tesis contrastada con los resultados de estudios realizados en diversos escenarios nacionales y mundiales evidencian que aún nos encontramos frente a un panorama incierto pues a pesar de que se ha podido demostrar que 59,8% de internos

de Enfermería mostraron actitudes positivas frente a la muerte del paciente también se evidencia con preocupación que cerca del 40% de ellos presentan una actitud negativa frente al deceso del paciente, reflejando que adolecen de las competencias necesarias para brindar cuidados de calidad a los pacientes terminales ya sea por desidia, indiferencia o en su defecto porque durante la formación profesional no han recibido la preparación teórica y prácticas necesario que permitan reaccionar de manera adecuada frente a la muerte del paciente, siendo importante que las entidades universitarias y sedes prácticas clínicas apliquen medidas que permitan mejorar las competencias de los internos de Enfermería en los cuidados paliativos y proceso de muerte de pacientes en fase terminal de su existencia.

En cuanto a las fortalezas de este trabajo de investigación, se considera que se consiguió encuestar a más del 95% de los internos de Enfermería que realizaron sus prácticas de internado en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, resaltándose que estos fueron evaluados con una escala de actitudes hacía la muerte del paciente que fue evaluada por jueces expertos y con alta confiabilidad estadística que garantizó la representatividad de los resultados presentados en este informe de tesis.

Asimismo, se reconoce que en este estudio se tuvieron algunas limitaciones relacionadas básicamente al diseño descriptivo comparativo propuesto en esta tesis de investigación que solo permitió realizar comparaciones según grupos de estudio más no establecer relaciones de causalidad entre las variables de análisis; reconociéndose que también hubiera sido importante evaluar el desempeño de los internos de Enfermería en la atención de los pacientes terminales que quizás hubieran permitido un mayor conocimiento de este problema en el ámbito clínico - hospitalario.

En cuanto a la validez externa de los resultados, se establece que por la cantidad reducida de internos de Enfermería participantes los resultados presentados en esta tesis son válidos únicamente para la muestra de análisis no siendo extrapolables a otras realidades de intervención, considerando que se deben seguir realizando investigaciones que permitan un mayor conocimiento del problema para adecuado abordaje de este en el contexto asistencial.

Se finaliza este trabajo de investigación señalando que aún existen muchos aspectos por analizar sobre esta problemática en el ámbito asistencial por lo que se recomienda a las autoridades universitarias y del hospital que es importante brindar de manera periódica talleres de capacitación dirigidos a los internos de Enfermería y estudiantes que realizan prácticas clínicas hospitalaria sobre la muerte del paciente para poder mejorar sus actitudes y competencias en la atención de los pacientes que requieren cuidados paliativos y una atención humanizada en el periodo final de su vida.

## CONCLUSIONES

1. Los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2022 tuvieron predominantemente actitudes positivas hacia la muerte del paciente con una significancia  $p = 0,038$  que hace posible que se acepte la hipótesis alterna en esta investigación; evidenciándose la importancia de reforzar las capacidades de los internos de Enfermería en el cuidado de los pacientes terminales y la atención post mortem.
2. Se obtuvieron diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería en estudio con una  $p = 0,043$ ; aceptándose la hipótesis alterna y estableciéndose que los internos de Enfermería adultos tienen mejores actitudes frente a la muerte del paciente que los internos jóvenes.
3. Se hallaron diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería en estudio con una significancia  $p = 0,019$  que permitió aceptar la hipótesis alterna e indicar que los internos de Enfermería del género masculino tienen una mejor actitud hacia la muerte del paciente que los internos del género femenino.
4. No se encontraron diferencias estadísticas en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería en estudio con una significancia  $p = 0,083$ , aceptándose la hipótesis nula en esta dimensión y estableciéndose que la religión no influye en las actitudes de los internos enfermeros frente a la muerte del paciente, apreciándose semejanza de proporciones en los internos que profesan la religión católica y evangélica respectivamente.
5. Se identificaron diferencias significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia de los internos de Enfermería en estudio con una significancia  $p = 0,008$  que permitió aceptar la hipótesis alterna y establecer que los internos de Enfermería de la UNHEVAL mostraron mejores actitudes frente a la muerte de los pacientes que los internos de Enfermería que procedieron de la UDH.



6. No se encontraron diferencias estadísticas en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en los internos de Enfermería participantes de la investigación con una significancia  $p = 0,251$  que conllevó a aceptar la hipótesis nula y concluir señalando que el estudio de otra carrera técnica o profesional no influye en las actitudes de los internos enfermeros frente a la muerte del paciente.
7. Se obtuvieron diferencias significativas entre las actitudes hacía la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre la muerte en los internos de Enfermería que formaron parte del estudio con una  $p = 0,003$  que permite aceptar la hipótesis alterna y establecer que los internos de Enfermería que recibieron capacitación sobre la muerte del paciente presentaron mejores actitudes que los internos de Enfermería que no fueron capacitados sobre esta temática.
8. Para concluir, se hallaron diferencias estadísticamente significativas en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte del paciente en las prácticas clínicas en los internos de Enfermería participantes de la investigación con una  $p = 0,001$ ; que permitió aceptar la hipótesis alterna e inferir que los internos de Enfermería que vivenciaron la muerte del paciente durante las prácticas clínicas mostraron mejores actitudes que los internos de Enfermería que no vivenciaron la muerte del paciente durante las actividades del internado.

## RECOMENDACIONES

### **Al Colegio de Enfermeros de Huánuco.**

- Desarrollar congresos, seminarios y talleres de capacitación dirigidos a los estudiantes e internos de Enfermería sobre aspectos relacionados a la muerte del paciente para mejorar sus competencias procedimentales y tengan actitudes positivas hacia la atención de los pacientes terminales.
- Promover la realización de cursos de diplomados y especialización en temas relacionados a los cuidados paliativos y atención post mortem del paciente para dar oportunidad a los internos de Enfermería de mejorar sus habilidades y tener actitudes positivas frente a la muerte del paciente.

### **Al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.**

- Socializar los resultados de la investigación con la jefatura de Enfermería y coordinadores de internado hospitalario de las universidades para que apliquen medidas que fortalezcan las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente.

### **A la jefatura de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.**

- Aplicar estrategias de enseñanza que permitan desarrollar las habilidades de los internos de Enfermería en la atención de los pacientes en agonía y mediante ello estos puedan adoptar actitudes positivas hacia la muerte del paciente.
- Promover que los profesionales de Enfermería brinden el apoyo emocional necesario a los internos que por primera vez vivencian la muerte del paciente en las prácticas clínicas para que puedan tener un adecuado desempeño y adoptar actitudes positivas hacia la muerte del paciente.

### **A los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.**

- Asistir a los talleres y cursos de capacitación que se realicen en el hospital sobre temas relacionados a la muerte del paciente para fortalecer su

capacidad cognitiva, procedimental y adopten actitudes positivas frente a la muerte del paciente.

**A la coordinadora y docentes del Programa Académico de Enfermería de la UDH.**

- Se recomienda guiar el desempeño de los internos de Enfermería durante las prácticas de internado hospitalario para realizar actividades que permitan reforzar su preparación teórica y puedan adoptar actitudes positivas frente a la muerte del paciente.
- Brindar mayor importancia al tema de la muerte del paciente en todas las asignaturas de especialidad de este programa académico de estudios para sensibilizar a los estudiantes de Enfermería a que adopten una actitud favorable en los cuidados paliativos y atención post mortem del paciente.
- Incluir tópicos relacionados a la muerte del paciente en sus cátedras universitarias para brindar información teórica a los estudiantes sobre esta problemática y puedan atender actitudes positivas hacia la muerte del paciente en el ámbito asistencial.

**A los estudiantes de Enfermería de la UDH.**

- Realizar estudios cualitativos donde se evalúen los sentimientos y vivencias que experimentan los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente para tener una mejor comprensión de este problema.
- Continuar realizando investigaciones relacionadas a la actitud frente a la muerte del paciente en los internos de las diversas carreras de ciencias de la salud para tener un mejor conocimiento de esta problemática y se puedan proponer medidas que permitan mejorar sus competencias y actitudes en la atención del paciente terminal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valenzuela A, Folch A, Bou J, Fernández Z, Eroles S, Salas P. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. *Enferm. glob.* [Internet] 2022 [Consultado 2022 jul 24]; 19(59): 322 – 344. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000300322&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300322&lng=es)
2. Antueno P, Silberberg A. Eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento. *Pers.Bioét.* [Internet] 2018 [Consultado 2022 jul 24]; 22(2): 367 – 380. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-31222018000200367&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222018000200367&lng=en)
3. Sábado J, Limonero J. Comparación de los niveles de ansiedad y actitudes frente a la muerte en estudiantes de Enfermería de Egipto y España. *Enf. Clínica* [Internet] 2004. [Consultado 2022 jul 24]; 14(6): 328 – 333. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086210473911X>
4. Vargas D. Actitudes de los estudiantes de Enfermería frente a la muerte. *Acta de Paulista de Enfermagem* [Internet] 2010 [Consultado 2022 jul 24]; 23(3): 404 – 410. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000300399&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300399&lng=es)
5. Solano A, Bazán A. Experiencias de las estudiantes de enfermería en el cuidado a la persona al final de la vida - Chiclayo. *Rev. Acc. Cietna.* [Internet] 2018 [Consultado 2022 jul 24]; 5(1): 51 – 62. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/10>
6. Orozco M, Tello G, Sierra R, Gallegos R, Xequena A, Reyes B et al. Experiencias y conocimientos de los estudiantes de Enfermería ante la muerte de un paciente hospitalizado. *Enfermería Universitaria* [Internet]

- 2013 [Consultado 2022 jul 24]; 10(1): 8 – 13. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358733511003.pdf>
7. Muñoz I. Experiencia de estudiantes de enfermería ante su primer encuentro de cuidado con enfermos terminales. *Invertir. educar enferm.* [Internet] 2014. [Consultado 2022 jul 24]; 32(1): 87 – 96. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072014000100010&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072014000100010&lng=en&tlng=es)
  8. Maza M, Zavala M, Merino J. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte *Ciencia y Enfermería.* [Internet] 2009 [Consultado 2022 jul 24]; ; 15(1): 39 – 48 10(1): 8 – 13. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n1/art06.pdf>
  9. Salazar J, Actitud ante la muerte en estudiantes de la segunda especialidad de enfermería en oncología. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13283?show=full>
  10. Chover E, Martínez A. Lapeña Y. Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital español. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2018[Consultado 2022 jul 24]; ; 25(1): 1 – 9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/cmHrR4pXxnFDgqRrmLMmvLH/?lang=es&format=pdf>
  11. Perera L, Aguilar I, Oliva M. Cuidados paliativos en pacientes en estadio terminal. Nueva Paz. *Revistas Ciencias Médicas La Habana* [Internet] 2018 [Consultado 2022 jul 24]; 23 (2): 173 – 178. Disponible en: <http://www.revcmhhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1014/1423>
  12. Villanueva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7246>

13. Ordoñez D, Rivera A, Mateluna P. Nivel de conocimiento acerca de cuidados paliativos en alumnos de Medicina del sexto año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1505>
14. Vásquez S. Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5907>
15. Limachi J. Efectividad del Programa “Cuidando para dar esperanza” para mejorar actitudes hacia el paciente terminal en estudiantes del tercer año de la E.P. de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca. [Internet] Juliaca: Unviersidad Peruana Unión; 2017. . [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/747>.
16. Jara A, Rivadeneyra M, Rivera E. Factores asociados y actitud del interno de Enfermería egresado de la Unheval frente a la muerte del paciente 2018 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4232>
17. Arango R. Actitud del profesional de Enfermería frente a la muerte de un paciente en el Hospital de Tingo María [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/147>
18. Hilario R. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo del paciente con enfermedad terminal de los estudiantes de IV ciclo de la especialidad de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet]. Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5713>

19. Runzer F, Parodí J, Pérez C, Echegaray K, Samamé J. Las personas con enfermedad terminal y la necesidad de cuidados paliativos: una deuda pendiente de los servicios de salud. *Acta méd. Peru* [Internet] 2019 [Consultado 2022 jul 24]; 36 (2): 134 – 144. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200010&lng=es)
20. Morales F, Ramírez F, Cruz A, Arriaga R, Vicente M, De La Cruz C. Actitudes del personal de Enfermería ante la muerte de sus pacientes. *Rev. Cuidarte*. [Internet] 2021 [Consultado 2022 jul 24]; 12 (1): e1081. Disponible en:
21. Bermejo J, Villaceros M y Hassoun H. Actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida y miedo a la muerte en una muestra de estudiantes sociosanitarios. *Med Paliat* [Internet] 2018 [Consultado 2022 jul 24]; 25(3): 168 – 174. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-paliativa-337-avance-resumen-actitudes-hacia-el-cuidado-pacientes-S1134248X18300065>
22. Boceta J, Galán J, Gamboa F y Muniain M. Factores sociodemográficos que influyen en la ansiedad ante la muerte en estudiantes de Medicina. *Educ. Med.* [Internet] 2017; 18(3): 179 – 187. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-33472022000400201&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-33472022000400201&lng=en)
23. Santander W, Zhinin G. Actitud del personal de Enfermería ante la muerte del paciente Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues 2017. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28587>
24. Edo M. Actitudes ante la muerte y factores relacionados de los estudiantes de Enfermería en la comunidad autónoma de Catalunya. [Internet] Universidad Internacional de Catalunya; 2015. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8034>

25. Cuipal H. Actitud hacia la muerte en época de pandemia en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Lima. [Internet], Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022. [Consultado 2022 jul 25] Disponible en:
26. Reyes E. Actitudes de los internos de enfermería ante la muerte de pacientes hospitalizados de un hospital nacional [Internet], Lima: Universidad César Vallejo; 2020. [Consultado 2022 jul 25] Disponible en:
27. Bravo S. Actitud ante la muerte en estudiantes de Enfermería de una universidad privada [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. [Consultado 2022 jul 25] Disponible en:
28. Flores T. Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018” [Internet], Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2018. [Consultado 2022 jul 25] Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/18136>
29. García R. Factores asociados a la actitud del profesional de Enfermería ante la muerte del paciente terminal. Cuid Salud, [Internet] 2017. [Consultado 2022 jul 26]; 3(2): 277 – 287] Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-33472022000400201&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-33472022000400201&lng=en)
30. Ángeles Z. Actitud hacia la muerte del paciente y su relación con los factores sociales, religiosos, psicológicos y profesionales en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2022 jul 26] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5713>
31. Del Águila M. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. [Consultado 2022 jul 26] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/147>



32. Figueredo N, Ramírez M, Nurczyk S, Díaz V. Modelos y teorías de enfermería: sustento para los cuidados paliativos. *Enfermería*. [Internet] 2019 [Consultado 2022 jul 24]; 8(2): 22 – 33. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es)
33. Gómez O, Carrillo G, Arías E. Teorías de enfermería para la investigación y práctica en cuidado paliativo. *Revista Latinoamericana de Bioética* [Internet] 2016 [Consultado 2022 jul 24]; 17(1): 67 – 90. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n1/v17n1a04.pdf>
34. Carrillo A, García L, Cárdenas C, Díaz I, Yabrudy N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global* [Internet]. [Consultado 2019 junio 20] 2013; 32(1): 346 – 361 Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>
35. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación* [Internet] 2019. [Consultado 2019 junio 20] ; 28(54): 182 – 202 Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci_arttext)
36. León C. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. *Rev. Cub. Enf.* [Internet] 2017 [Consultado 2022 jul 24]; 33(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
37. Rodríguez O, Expósito M. La enfermera y los cuidados al final de la vida. *Rev. Cub. Enf.* [Internet] 2018 [Consultado 2022 jul 24]; 34(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2328/391>
38. Mundaca K. Actitud del enfermero(a) hacia la muerte y la condición del paciente terminal en hospitalización y emergencia del Hospital Regional Lambayeque. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5029>

39. Parales J, Vizcaíno M. Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elementos para una integración conceptual. *Rev.Latinoam.Psicol.* [Internet] 2007. [Consultado 2019 junio 20] ; 39(2): 351 – 361 Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&tlng=es)
40. Sanhueza S, Claudio M, Quintriqueo S. Estudio exploratorio sobre las actitudes y comportamiento del profesorado de Chile en contextos de escolarización de alumnado inmigrante. *REDIE* [Internet] 2014. [Consultado 2019 junio 20]; 16(3): 148 – 162 Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1607-40412014000300010&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412014000300010&lng=es&nrm=iso)
41. Laca F. Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto. *Enseñanza e Investigación en Psicología.* [Internet] 2005. [Consultado 2019 junio 20]; 10(1): 117 – 126. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29210108.pdf>
42. Cruz A, Grados G. Actitud de la enfermera frente al cuidado del paciente crítico en clínicas privadas de Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [Consultado 2022 julio 2] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2748>
43. Naranjo M. Factores que favorecen el desarrollo de una actitud positiva hacia las actividades académicas. *Revista Educación* [Internet] 2010 [Consultado 2022 julio 2] Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/download/496/497/>
44. Meléndez C, Muñoz M, Burgos L. Conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de Enfermería del Hospital III Iquitos EsSalud. [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2017. [Consultado 2019 ene 21] Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013?show=full>

45. Otero M, Giraldo W. Incidencia de las actitudes cognitivas y afectivas de los consumidores en la defensa de una marca local. *Revista Investig. Desarro. Innov.* [Internet] 2022. [Consultado 2022 julio 2]; 10 (2): 225 – 236 Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2027-83062022000100225&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2027-83062022000100225&lng=en&nrm=iso)
46. Zarate K. Actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA según el año de estudio en una universidad privada de Lima Este. [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2017. [Consultado 2019 ene 21] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/506>
47. Guzmán F, García B, Rodríguez L, Alonso M. Actitud, norma subjetiva y control conductual como predictores del consumo de drogas en jóvenes de zona marginal del norte de México. *Revista Frontera Norte.* [Internet] 2014. [Consultado 2022 julio 2]; 26 (51): 53 – 74 Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-73722014000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722014000100003&lng=es&tlng=es)
48. Souza L. La muerte y proceso de morir: sentimientos manifestados por los enfermeros. *Enf Glob* [Internet] 2016 [Consultado 2022 julio 26]; 2 (1): 43 – 49. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/administracion.pdf>.
49. Macías R. El concepto legal de muerte digna. [Internet]. 2008 [Consultado 2022 julio 27]. Disponible en: <http://www.eutanasia.ws/hemeroteca/z15.pdf>
50. Guillén D. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal, en enfermeras del servicio de medicina de un hospital público. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [Consultado 2022 jul 27] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/9619>
51. Colell R, Limonero J, Otero M. Actitudes y emociones en estudiantes de enfermería ante la muerte y la enfermedad terminal. *Rev. Investigación*

En Salud [Internet] 2003 [Consultado 2022 jul 28]; 2(1): 104 – 112.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-73722014000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722014000100003&lng=es&tlng=es)

52. Calderón C. Percepción de la enfermera sobre el desempeño del interno de Enfermería, Hospital Provincial Docente, Lambayeque. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2012. [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/422>
53. Latrach C, Febré N, Demandes I, Araneda J, González I. Importancia de las competencias en la formación de Enfermería. Aquichan. [Internet] 2011; 11(3): 305 – 315. [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972011000300006&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972011000300006&lng=en)
54. Yamberla M. Percepción de los internos de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte sobre la muerte digna en pacientes terminales. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017 [Consultado 2022 jul 24] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8034>

## **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Jara G. Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>Título del estudio:</b> "ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE EN INTERNOS DE ENFERMERÍA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2022".											
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables e indicadores</b> <b>Variable de interés:</b> Actitudes frente a la muerte del paciente.								
¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022?	Identificar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022.	<b>Ha:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022.  <b>Ho:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%; padding: 5px;"><b>Dimensiones</b></th> <th style="width: 25%; padding: 5px;"><b>Indicadores</b></th> <th style="width: 25%; padding: 5px;"><b>Ítems</b></th> <th style="width: 25%; padding: 5px;"><b>Escala de medición</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px; vertical-align: middle;">Actitudes nivel general</td> <td style="padding: 5px; vertical-align: middle;"> <b>Positivas</b> 61 a 100 puntos.   <b>Negativas</b> 20 a 60 puntos               </td> <td style="padding: 5px; vertical-align: top;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal</li> <li>2. Tengo los conocimientos suficientes para planificar los cuidados de un paciente en agonía.</li> <li>3. Creo que la muerte de un paciente es un fracaso profesional</li> <li>4. Los conocimientos que he recibido en la universidad me ayudan a atender a los pacientes moribundos.</li> <li>5. Considero importante que los pacientes moribundos tengan acceso a una muerte digna.</li> </ol> </td> <td style="padding: 5px; vertical-align: middle; text-align: center;">Nominal</td> </tr> </tbody> </table>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	Actitudes nivel general	<b>Positivas</b> 61 a 100 puntos.  <b>Negativas</b> 20 a 60 puntos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal</li> <li>2. Tengo los conocimientos suficientes para planificar los cuidados de un paciente en agonía.</li> <li>3. Creo que la muerte de un paciente es un fracaso profesional</li> <li>4. Los conocimientos que he recibido en la universidad me ayudan a atender a los pacientes moribundos.</li> <li>5. Considero importante que los pacientes moribundos tengan acceso a una muerte digna.</li> </ol>	Nominal
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>								
Actitudes nivel general	<b>Positivas</b> 61 a 100 puntos.  <b>Negativas</b> 20 a 60 puntos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal</li> <li>2. Tengo los conocimientos suficientes para planificar los cuidados de un paciente en agonía.</li> <li>3. Creo que la muerte de un paciente es un fracaso profesional</li> <li>4. Los conocimientos que he recibido en la universidad me ayudan a atender a los pacientes moribundos.</li> <li>5. Considero importante que los pacientes moribundos tengan acceso a una muerte digna.</li> </ol>	Nominal								
<b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	<b>Objetivos Específicos</b> 1. Describir las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	<b>Hipótesis Específicas</b> <b>Ha1:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.  <b>Ho1:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del									

		paciente según grupo etario de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano			6. Es importante brindar un cuidado humanizado al paciente hasta el último momento de su vida.	
¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	Valorar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	<p><b>Ha2:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>Ho2:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según género de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p>	Actitudes componente cognitiva	<p><b>Positivas</b> 18 a 30 puntos.</p> <p><b>Negativas</b> 6 a 17 puntos</p>		Nominal
¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?	Establecer las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.	<p><b>Ha3:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>Ho3:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según religión de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p>				Nominal

<p>¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?</p>	<p>Categorizar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano</p>	<p><b>Ha4:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>Ho4:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según universidad de procedencia en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano</p>	<p>Actitudes componente afectivo</p>	<p><b>Positivas</b> 22 a 35 puntos. <b>Negativas</b> 7 a 21 puntos</p>	<p>Nominal</p>	
<p>¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?</p>	<p>Evaluar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano</p>	<p><b>Ha5:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>Ho5:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según estudio de otra carrera técnica o profesional en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p>	<p>Actitudes componente conductual</p>	<p><b>Positivas</b> 22 a 35 puntos.</p>	<p>7. Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un</p>	<p>Nominal</p>
<p>¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la</p>	<p>Determinar las diferencias en las actitudes frente a la</p>	<p><b>Ha6:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de</p>	<p>Actitudes componente conductual</p>	<p><b>Positivas</b> 22 a 35 puntos.</p>	<p>7. Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un</p>	<p>Nominal</p>



<p>muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?</p>	<p>muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano</p>	<p>capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>Ho6:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según recepción de capacitación sobre este tema en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano</p>	<p><b>Negativas</b> 7 a 21 puntos</p>	<p>paciente que está próximo a morir.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Considero que la muerte es un proceso natural de la vida.</li> <li>9. Considero que después de la muerte hay un lugar mejor para las personas.</li> <li>10. Pensar en la muerte es perder tiempo</li> <li>11. No puedo dejar de pensar en mi familia ante un paciente que va a morir</li> <li>12. Tengo miedo de morir joven</li> <li>13. Siento frustración cuando un paciente fallece durante mi turno.</li> </ol> <hr/> <ol style="list-style-type: none"> <li>14. Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo</li> <li>15. Evito cuidar a pacientes que están en fase de agonía.</li> <li>16. Prefiero no pensar en la muerte del paciente.</li> <li>17. Brindo consuelo y apoyo emocional a familiares de los pacientes que están en fase de agonía.</li> <li>18. Brindo apoyo espiritual a los pacientes moribundos</li> </ol>
<p>¿Cuáles son las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte durante las prácticas clínicas en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano?</p>	<p>Identificar las diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte durante las prácticas clínicas en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano</p>	<p><b>Ha7:</b> Existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte durante las prácticas clínicas en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>Ho7:</b> No existen diferencias en las actitudes frente a la muerte del paciente según vivencia de muerte durante las prácticas clínicas en internos de Enfermería del</p>		

Hospital Regional Hermilio  
Valdizán Medrano

19. Pienso en la probabilidad de mi muerte cuando cuidado a un paciente moribundo.
20. Se me hace difícil atender a un paciente que se encuentra en etapa de agonía.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<b>Según intervención</b> Observacional	<b>Población muestral</b> 116 internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán.	<b>Técnicas:</b> Encuesta y psicometría	Se aplicará el consentimiento informado de cada uno de los internos de Enfermería participantes del estudio	<b>Estadística descriptiva:</b> Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.
<b>Según planificación</b> Prospectivo.		<b>instrumentos:</b> Cuestionario de características generales		<b>Estadística inferencial:</b> Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para la hipótesis general y del Chi Cuadrado de Independencia para las hipótesis específicas con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
<b>Según mediciones</b> Transversal		Escala de actitudes frente a la muerte del paciente	considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia	
<b>Según variables:</b> Descriptivo				
<b>Nivel estudio</b> Descriptivo				
<b>Diseño del estudio</b> Descriptivo comparativo.				

## ANEXO 2

### INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

#### CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

**TITULO.** “Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”

**INSTRUCCIONES.** Estimado interno (a) de Enfermería. la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

#### I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

**1. ¿A qué grupo etario perteneces?**

- a) Joven ( )
- b) Adulto ( )

**2. ¿Cuál es su género?:**

- c) Masculino ( )
- d) Femenino ( )

**3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:**

- a) Zona urbana ( )
- b) Zona urbano marginal ( )
- c) Zona Rural ( )

#### II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

**4. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero (a) ( )
- b) Casado (a) ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Separado (a) ( )

**5. ¿Cuál es tu religión?**

- a) Católica ( )
- b) Evangélica ( )
- c) Mormón ( )
- d) Otros ( )

**Especifique:** .....

**6. ¿A qué te dedicas?**

- a) Solo internado ( )
- b) Internado y trabajo ( )

### III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS:

**7. ¿De qué universidad procedes?**

- a) Universidad Hermilio Valdizán ( )
- b) Universidad de Huánuco ( )

**8. Antes de estudiar Enfermería ¿Estudiaste otra carrera técnica o profesional?**

- a) Si ( )
- b) No ( ) **Especifique: .....**

**9. ¿Has recibido capacitación sobre la muerte del paciente?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**10. ¿Has vivenciado la muerte del paciente durante las prácticas clínicas?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

## ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE

**TITULO:** “Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”

**INSTRUCCIONES:** Esta escala se aplica buscando obtener información sobre las actitudes de los internos de Enfermería de esta entidad hospitalaria frente a la muerte del paciente; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las siguientes preguntas que a continuación se le plantea, considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

<b>TA</b>	Totalmente de acuerdo
<b>DA</b>	De acuerdo
<b>I</b>	Indeciso(a)
<b>ED</b>	En desacuerdo
<b>TD</b>	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TD
<b>I.</b>	<b>COMPONENTE COGNITIVO</b>					
1.	Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal					
2.	Tengo los conocimientos suficientes para planificar los cuidados de un paciente en agonía.					
3.	Creo que la muerte de un paciente es un fracaso profesional					
4.	Los conocimientos que he recibido en la universidad me ayudan a atender a los pacientes moribundos.					
5.	Considero importante que los pacientes moribundos tengan acceso a una muerte digna.					
6.	Es importante brindar un cuidado humanizado al paciente hasta el último momento de su vida.					
<b>II.</b>	<b>COMPONENTE AFECTIVO</b>					

7.	Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un paciente que está próximo a morir.					
8.	Considero que la muerte es un proceso natural de la vida.					
9.	Considero que después de la muerte hay un lugar mejor para las personas.					
10.	Pensar en la muerte es perder tiempo					
11.	No puedo dejar de pensar en mi familia ante un paciente que va a morir					
12.	Tengo miedo de morir joven					
13.	Siento frustración cuando un paciente fallece durante mi turno.					
<b>III. COMPONENTE CONDUCTUAL</b>						
14.	Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo					
15.	Evito cuidar a pacientes que están en fase de agonía.					
16.	Prefiero no pensar en la muerte del paciente.					
17.	Brindo consuelo y apoyo emocional a familiares de los pacientes que están en fase de agonía.					
18.	Brindo apoyo espiritual a los pacientes moribundos					
19.	Pienso en la probabilidad de mi muerte cuando cuidado a un paciente moribundo.					
20.	Se me hace difícil atender a un paciente que se encuentra en etapa de agonía.					

### ANEXO 3

## INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

### CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

**TITULO.** “Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”

**INSTRUCCIONES.** Estimado interno (a) de Enfermería. la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

#### I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

**1. ¿A qué grupo etario perteneces?**

- a) Joven ( )
- b) Adulto ( )

**2. ¿Cuál es su género?:**

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

**3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:**

- a) Zona urbana ( )
- b) Zona urbano marginal ( )
- c) Zona Rural ( )

#### II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

**4. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero (a) ( )
- b) Casado (a) ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Separado (a) ( )

**5. ¿Cuál es tu religión?**

- a) Católica ( )
- b) Evangélica ( )
- c) Mormón ( )
- d) Otros ( )

**Especifique:** .....

**6. ¿A qué te dedicas?**

- a) Solo internado ( )
- b) Internado y trabajo ( )

### III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS:

7. ¿De qué universidad procedes?

- a) Universidad Hermilio Valdizán ( )
- b) Universidad de Huánuco ( )

8. Antes de estudiar Enfermería ¿Estudiaste otra carrera técnica o profesional?

- a) Si ( )
- b) No ( ) **Especifique: .....**

9. ¿Has recibido capacitación sobre la muerte del paciente?

- a) Si ( )
- b) No ( )

10. ¿Has vivenciado la muerte del paciente durante las prácticas clínicas?

- a) Si ( )
- b) No ( )



## ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE

**TITULO:** “Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”

**INSTRUCCIONES:** Esta escala se aplica buscando obtener información sobre las actitudes de los internos de Enfermería de esta entidad hospitalaria frente a la muerte del paciente; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las siguientes preguntas que a continuación se le plantea, considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

<b>TA</b>	Totalmente de acuerdo
<b>DA</b>	De acuerdo
<b>I</b>	Indeciso(a)
<b>ED</b>	En desacuerdo
<b>TD</b>	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TD
<b>I.</b>	<b>COMPONENTE COGNITIVO</b>					
1.	Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal					
2.	Tengo los conocimientos suficientes para planificar los cuidados de un paciente en agonía.					
3.	Creo que la muerte de un paciente es un fracaso profesional					
4.	Los conocimientos que he recibido en la universidad me ayudan a atender a los pacientes moribundos.					
5.	Considero importante que los pacientes moribundos tengan acceso a una muerte digna.					
6.	Es importante brindar un cuidado humanizado al paciente hasta el último momento de su vida.					
<b>II.</b>	<b>COMPONENTE AFECTIVO</b>					

7.	Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un paciente que está próximo a morir.					
8.	Considero que la muerte es un proceso natural de la vida.					
9.	Considero que después de la muerte hay un lugar mejor para las personas.					
10.	Pensar en la muerte es perder tiempo					
11.	No puedo dejar de pensar en mi familia ante un paciente que va a morir					
12.	Tengo miedo de morir joven					
13.	Siento frustración cuando un paciente fallece durante mi turno.					
<b>III. COMPONENTE CONDUCTUAL</b>						
14.	Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo					
15.	Evito cuidar a pacientes que están en fase de agonía.					
16.	Prefiero no pensar en la muerte del paciente.					
17.	Brindo consuelo y apoyo emocional a familiares de los pacientes que están en fase de agonía.					
18.	Brindo apoyo espiritual a los pacientes moribundos					
19.	Pienso en la probabilidad de mi muerte cuando cuidado a un paciente moribundo.					
20.	Se me hace difícil atender a un paciente que se encuentra en etapa de agonía.					

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería, Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”
- **Responsables de la investigación.**

Jara Chávez, Guillermo Gabriel.
- **Introducción / Propósito**

Identificar las actitudes de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente.
- **Participación**

Se consideran como participantes a los internos de Enfermería del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.
- **Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario de características generales y una escala hacia la muerte del paciente
- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ningún riesgo o situación incómoda para ti por tu participación en el estudio.
- **Beneficios**

El principal beneficio que obtendrá de este estudio es conocer su capacidad actitudinal respecto a la muerte del paciente y también sobre los aspectos relacionados a la atención de los pacientes en agonía.
- **Alternativas**

La participación en esta investigación es absolutamente voluntaria
- **Compensación.**

En este estudio como manera de compensación se le brindará un pequeño refrigerio luego de la aplicación de la encuesta como muestra de agradecimiento por la información proporcionada.
- **Confidencialidad de la información**

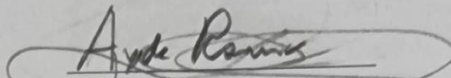
La información que proporcione durante la aplicación de las encuestas será manejada de manera anónima y confidencial.

- **Problemas o preguntas**

Comunicase al Cel. 925072911.

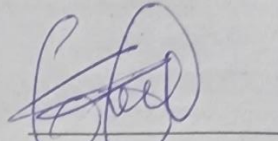
- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Por medio del presente documento otorgo el consentimiento formar parte voluntariamente de esta investigación y comprendo que tengo el derecho de retirarme del mismo en cualquier momento sin que me cause algún perjuicio o me afecte de ninguna manera.



Firma del interno(a) de Enfermería

N° DNI: 22480728



Firma del tesista

N° DNI:

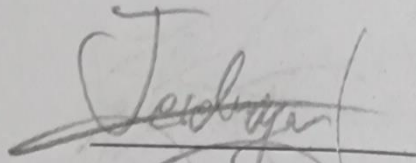
Huánuco, a los 28 días del mes de agosto del 2022

- **Problemas o preguntas**

Comunicase al Cel. 925072911.

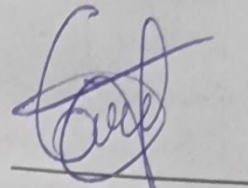
- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Por medio del presente documento otorgo el consentimiento formar parte voluntariamente de esta investigación y comprendo que tengo el derecho de retirarme del mismo en cualquier momento sin que me cause algún perjuicio o me afecte de ninguna manera.



Firma del interno(a) de Enfermería

N° DNI: 72701752



Firma del tesista

N° DNI:

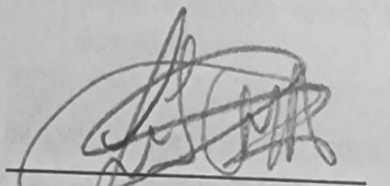
Huánuco, a los 2 días del mes de *setiembre* del 2022

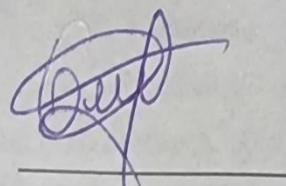
- **Problemas o preguntas**

Comunicase al Cel. 925072911.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Por medio del presente documento otorgo el consentimiento formar parte voluntariamente de esta investigación y comprendo que tengo el derecho de retirarme del mismo en cualquier momento sin que me cause algún perjuicio o me afecte de ninguna manera.

  
Firma del interno(a) de Enfermería  
N° DNI: 735 79783

  
Firma del tesista  
N° DNI:

Huánuco, a los <sup>15</sup> días del mes de <sup>setiembre</sup> del 2022

## ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rosalba Marcela Casado Pedraza

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de

Especialista en Cuidados Críticos "Adulto" en la UCI

Adulto del "H.H.V.M." por medio del presente hago constar que he

revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el estudiante Jara Chavez Guillermo Gabriel con DNI 48420735 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado : "Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital de Contingencia "Hermilio Valdizan Medrano" Huánuco 2020."

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

<b>Instrumento 1</b> <b>Nombres</b> Guía de encuesta de las características sociodemográficas de la muestra en estudio	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
<b>Instrumento 2</b> <b>Nombres</b> Escala de las actitudes de los internos de enfermería frente a la muerte del paciente	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Rosalba Marcela Casado Pedraza

DNI 33911015

Especialidad del validador: Cuidados Críticos, Unidad "Adulto"

  
Rosalba Casado  
 C.E.P. 10771



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Luz Nélica Zegovia Santos

De profesión enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de .....  
Salud pública y docencia universitaria por medio del  
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección  
de datos, presentado por el estudiante Jara Chavez, Guillermo Gabriel, con DNI  
48420735, aspirante al título de Lic. de enfermería de la Universidad de Huánuco;  
el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado  
"Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de enfermería. Hospital de  
Contingencia "Hermilo Valdizán Medrano" Huánuco 2020."

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

<b>Instrumento 1</b> Nombres Guía de encuesta de las características sociodemográficas de la muestra de estudio	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
<b>Instrumento 2</b> Nombres Escala de las actitudes de los internos de enfermería frente a la muerte del paciente	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Luz Nélica Zegovia Santos  
DNI: 73325821

Especialidad del validador: Salud pública y docencia universitaria

  
LIC. ENF. LUZ NÉLICA ZEGOVIA SANTOS  
CEP 88024

Firma/sello





**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Reicy Rodríguez Betis

De profesión enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de BOLENTE  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO ENFERMERIA por medio del

presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el estudiante Jara Chavez, Guillermo Gabriel, con DNI 48420735, aspirante al título de Lic. de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital de Contingencia "Hermilio Valdizán Medrano" Huánuco 2020."

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres Guía de encuesta de las características sociodemográficas de la muestra de estudio	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres Escala de las actitudes de los internos de enfermería frente a la muerte del paciente	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg:

RODRIGUEZ BETIS REICY  
DNI: 22.518.243

Especialidad del validador:

Reicy Rodríguez Betis  
Lic. En Enfermería  
ESP ENF MAC OBTENIDA EN  
REG 11125 CEP 35468

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Elsa Noruega Combelicio

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de  
Docente universitaria

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el estudiante Jara Chavez Guillermo Gabriel con DNI 48420735 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado : "Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de enfermería. Hospital de Contingencia "Hermilio Valdizan Medrano" Huánuco 2020."

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

<b>Instrumento 1</b> <b>Nombres</b> Guía de encuesta de las características sociodemográficas de la muestra en estudio	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
<b>Instrumento 2</b> <b>Nombres</b> Escala de las actitudes de los internos de enfermería frente a la muerte del paciente	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
BORNEA COMTELICIO ELSA  
 DNI. 40613742

Especialidad del validador: ENFERMERÍA

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, NANCIE TAVARANEN CAJALAN

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de JEFE DE EXPEDIENTOS DE UTE - DECANO DE UDH

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el estudiante Jara Chavez Guillermo Gabriel con DNI 48420735 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado : "Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de enfermería. Hospital de Contingencia "Hermilio Valdizan Medrano" Huánuco 2020."

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

<b>Instrumento 1</b> <b>Nombres</b> Guía de encuesta de las características sociodemográficas de la muestra en estudio	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
<b>Instrumento 2</b> <b>Nombres</b> Escala de las actitudes de los internos de enfermería frente a la muerte del paciente	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

NANCIE TAVARANEN CAJALAN

DNI 41400735

Especialidad del validador: Enfermería

*Wladimir Calderín*  
 Wladimir Calderín  
 Firmado  
 Lic. Wladimir Calderín

**ANEXO 6**  
**DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO**



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
http://www.udh.edu.pe

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Huánuco, 01 julio del 2022

Oficio Mult - N° 030 - 2022 - D/EAP – ENF - UDH

Señor

**Dr. BRADY D.A. CAIPA ENRIQUEZ**

**DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO**

PRESENTE.

**De mi consideración:**

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el alumno JARA CHAVEZ GUILLERMO GABRIEL. del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado "Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de enfermería. Hospital Regional "Hermilio Valdizán" Huánuco 2022." Por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos dicho estudio, ya que tendrá como muestra de estudio a los internos de enfermería en el Hospital de Contingencia "Hermilio Valdizán Medrano" Huánuco que usted dirige. Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal

Atentamente



  
Dr. Armañ V. Leiva Yaro  
COORDINADOR DE LA E.A.P. DE  
ENFERMERÍA

# ANEXO 7

## DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



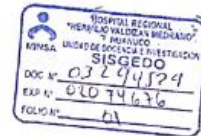
2018 - 2027 Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



Huánuco, 05 de agosto de 2022.

**CARTA N° 048 -2022-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI-SDCA-DE.**



JARA CHÁVEZ, Guillermo Gabriel  
Alumno del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco.  
**Presente.-**

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN** para realizar Trabajo de **INVESTIGACIÓN.**

**REFERENCIA:** a) SOLICITUD S/N DE FECHA 01 DE AGOSTO DE 2022 **TD-8070**  
b) INFORME N° 571-2022-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/DF-JPCHR

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de la referencia, en la cual solicita autorización para la recolección de datos de estudio de investigación a fin de realizar el proyecto de investigación y contando con la opinión favorable del Jefe del Departamento de Enfermería, esta dirección **AUTORIZA** la realización del trabajo de investigación, Titulado: "**ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE EN INTERNOS DE ENFERMERÍA HOSPITAL NACIONAL**" **HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2022**, para cuyo efecto debe de coordinar con el Jefe del Departamento de Enfermería, a fin de que le brinde las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 03 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deban ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora. Por otro lado se le recuerda que debe alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco  
Mod. Gladys D. Alvarado Enriquez  
DIRECTOR EJECUTIVO

BDACE/SDCA Médi. C. e. Archivo Interesado

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO  
Jr. Hermilio Valdizán N° 950 - HUÁNUCO  
www.hospitalvaldizán.regionhuanuco.gob.

Central Telefónica: (062) 512400  
Mesa de partes:  
[mesadepartes@hrhvm.gob.pe](mailto:mesadepartes@hrhvm.gob.pe)

**ANEXO 8**  
**BASE DE DATOS**

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES											ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE																			
	CARACT. DEMOGR			CARACT. SOCIALES			CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS					COMPONENTE COGNITIVO						COMPONENTE AFECTIVO						COMPONENTE CONDUCTUAL							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	25	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	4	3	3	2	1	1	2	3	4	3	2	3	4	3	2	5	3	3
2	28	2	1	3	2	1	2	2	1	2	4	1	1	3	3	2	2	3	1	2	3	5	4	2	4	3	5	2	5	3	3
3	28	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	1	2	3	4	3	2	3	1	1	4	4	3	3	4	4	4	1	5	3	3
4	28	2	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	4	2	2	3	1	1	3	4	4	3	3	3	4	5	2	3	3
5	33	2	1	1	2	1	2	2	1	1	4	1	2	3	3	2	2	3	1	1	3	5	4	3	3	3	4	2	4	3	3
6	25	2	1	2	1	1	2	2	1	2	4	1	1	3	3	3	2	3	1	1	3	4	2	4	4	2	3	2	4	3	4
7	31	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	4	2	2
8	22	2	1	1	2	1	1	2	1	1	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	1	4	5	2	2
9	23	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	4	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	22	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	4	2	3	5	4	3	4	4	2	2	2	2	2	3	2	4	4	3	3
11	30	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	2	3	2	1	3	2	4	5	3	3
12	32	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	3	3	5	5	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	4	4	3	3
13	25	2	1	1	1	2	1	2	1	1	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	1	2	1	2	1	3	3	5	5	3	3
14	23	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	4	4	3	3	4	4	3	5	5	3	3	3	3	2	2	1	5	4	3	2

15	25	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	5	4	3	2	4	4	3	4	4	3	2	1	1	2	2	2	4	4	3	2
16	24	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4	5	4	3	3	4	3	3	4	4	2	2	2	2	3	2	2	4	4	2	2
17	20	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	3	4	2	2	2	3	4	4	3	3	2	3	2	3	3	5	5	3	3
18	21	1	1	1	1	2	1	2	1	1	4	4	4	3	3	4	5	3	4	4	3	3	2	2	2	2	3	5	5	3	3
19	31	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	4	3	3	3	4	2	5	5	3	4	3	2	3	3	3	4	5	3	2
20	24	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	5	5	1	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
21	21	2	1	1	2	1	1	2	1	1	4	4	4	3	3	4	5	3	4	4	3	2	2	2	2	3	2	5	5	3	3
22	32	2	1	1	1	2	1	2	1	1	4	5	5	3	3	4	4	2	4	4	3	3	2	2	2	1	2	5	5	3	2
23	21	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	2	2	2	2	2	2	5	5	2	3
24	31	1	1	1	1	1	1	2	2	2	4	4	4	3	1	4	4	2	5	4	2	2	1	2	2	3	2	4	5	3	3
25	21	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4	4	4	2	3	4	4	2	4	4	1	1	1	3	2	3	2	4	4	2	2
26	23	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	2	2	3	2	1	5	4	3	2
27	21	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	4	2	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	26	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3
29	32	1	1	1	1	2	1	2	2	2	4	4	4	2	3	4	4	2	4	4	2	3	2	3	1	2	2	4	5	2	3
30	24	2	1	1	2	1	1	2	1	1	4	3	4	1	3	4	4	3	4	5	2	3	3	4	1	3	3	4	5	3	2
31	25	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4	4	4	2	2	4	4	2	3	4	3	3	2	4	3	3	2	4	5	3	3
32	25	2	1	1	2	1	1	2	1	2	4	4	3	2	3	4	3	3	4	4	3	2	3	3	3	2	2	5	4	3	3
33	33	2	1	1	2	1	1	2	2	1	4	4	4	3	3	5	4	3	5	5	3	2	2	2	1	3	3	4	4	2	3
34	26	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	4	3	3	2	4	4	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	5	5	3	3
35	24	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	3	2	2	3	5	5	3	2	1	1	4	3	2	2	3	5	5	3	3
36	27	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	4	2	2	3	4	5	2	4	4	3	2	2	2	1	3	3	4	4	2	3
37	27	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4	3	3	2	2	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	2	3	4	4	3	3
38	40	2	1	1	1	2	1	2	1	2	4	3	4	3	3	3	4	2	4	3	2	2	4	2	2	3	2	4	4	3	2
39	29	2	1	1	2	1	2	2	1	1	4	4	4	1	4	4	4	2	4	4	4	2	4	2	3	4	4	4	4	2	4
40	28	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	4	4	1	3	4	4	3	3	4	1	2	2	1	1	2	2	4	4	3	3

41	30	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	3	2	3	4	4	2	4	4	2	2	3	3	2	3	3	5	4	2	2
42	22	2	3	1	1	2	1	2	2	2	4	4	4	1	5	4	4	1	1	4	1	1	1	1	5	5	5	5	4	4	5
43	40	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	4	3	3	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	3	3	4	5	4	3	3
44	35	1	1	3	1	1	2	2	1	1	4	1	1	2	3	2	3	3	2	1	3	3	4	2	4	4	3	2	5	4	3
45	24	2	1	3	2	2	2	1	2	1	2	5	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3
46	31	2	1	2	1	2	2	2	2	2	4	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	4	4	1	1	4	4
47	32	1	1	4	2	2	2	1	2	1	4	3	3	1	5	5	5	1	5	4	3	5	3	5	3	1	4	4	4	3	1
48	26	2	1	1	1	2	2	2	1	1	4	3	3	1	3	3	4	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	5	4	4	2
49	31	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	4	3	1	4	5	4	2	4	3	1	2	1	2	2	3	2	4	5	5	3
50	34	2	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
51	30	2	1	4	1	1	2	2	2	1	4	1	1	3	2	3	2	3	1	1	3	3	3	4	4	3	3	2	4	3	4
52	32	1	1	4	1	1	2	2	1	1	4	4	4	2	5	5	4	3	5	2	3	5	3	4	2	3	3	5	4	3	3
53	25	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	4	2	2	2	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	2	3	3	3
54	21	2	1	3	1	1	2	2	2	2	4	4	4	1	4	4	1	4	4	3	4	5	4	3	1	2	4	4	4	2	4
55	31	2	2	1	1	2	1	1	1	1	4	5	4	2	1	1	1	5	5	5	5	4	4	4	5	5	3	5	2	5	5
56	23	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	3	3	5	5	4	4	4	5	5	2	3	2	1	1	4	5	5	3	2
57	32	2	1	1	1	2	2	2	1	2	4	2	5	2	2	5	5	4	5	5	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5
58	22	1	1	1	1	2	2	2	1	1	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1
59	22	2	1	1	2	1	2	2	2	1	4	1	4	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
60	31	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	4	5	3	5	5	4	5	4	1	5	1	4	1	1	1	5	5	1	2
61	26	2	1	1	1	1	2	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	4	1	2	3	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2
62	23	2	3	1	2	1	2	2	2	1	4	3	1	2	1	1	1	2	4	4	2	2	3	4	3	3	3	4	4	2	2
63	21	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	5	3	5	5	2	1	5	3	5	5	5	5	4	2	1	1	5
64	32	2	1	4	1	1	2	2	1	2	4	1	1	4	4	2	2	3	1	2	4	4	3	3	5	3	4	2	5	3	3
65	42	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	3	2	2	4	5	5	2	4	3	2	2	3	2	2	2	4	5	4	4	5
66	25	2	1	1	2	2	2	2	2	1	4	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	5



67	25	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
68	23	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	4	2	5	5	5	4	5	3	3	5	3	4	2	3	3	4	4	4	4	4
69	22	2	3	1	1	2	1	2	1	1	4	4	4	2	4	4	5	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	4	4	2	3	
70	22	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	4	4	3	4	5	5	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	
71	21	2	3	1	2	1	1	2	1	2	4	4	4	2	4	5	5	2	2	4	4	3	3	3	2	1	3	5	5	2	2	
72	24	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	3	4	3	2	3	3	1	1	3	3	4	3	4	3	4	2	2	3	3	3	
73	25	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	1	1	3	3	3	2	3	1	2	3	4	3	2	3	3	3	1	1	3	4	
74	27	2	1	4	1	1	2	2	2	1	4	1	1	3	3	2	3	3	1	1	3	3	2	3	4	3	1	1	1	3	4	
75	31	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	5	4	2	3	4	4	2	4	3	2	2	1	2	2	3	3	4	5	5	2	
76	24	2	1	1	1	1	1	2	2	2	4	3	3	2	4	5	5	2	5	4	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	
77	22	1	1	1	2	1	1	2	1	2	4	3	5	2	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	4	2	5	5	5	5	2	
78	24	2	2	1	1	1	1	2	1	1	4	4	4	2	4	4	5	1	5	3	2	2	1	2	2	2	3	5	5	5	1	
79	26	2	1	1	1	2	2	2	1	1	4	4	3	2	5	5	4	2	4	4	4	5	4	4	2	2	4	4	2	5	5	
80	21	2	1	3	1	1	2	2	1	1	4	5	4	2	4	5	4	2	5	4	2	4	2	2	2	2	4	4	4	2	2	
81	25	2	3	1	1	1	2	2	2	1	4	3	3	1	5	5	5	1	5	3	3	5	3	5	3	1	5	5	5	3	1	
82	22	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	3	4	2	2	1	1	3	4	4	4	4	5	3	3	5	2	2	2	2	3	
83	24	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	4	3	2	2	3	2	1	3	4	3	2	4	2	4	2	2	3	4	
84	32	2	1	1	1	2	2	2	1	1	4	4	4	4	4	5	5	1	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
85	24	2	1	1	1	2	2	2	1	1	4	3	4	2	3	5	5	4	4	4	4	5	2	5	1	1	4	5	5	2	2	
86	24	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	1	2	3	4	3	3	1	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	
87	25	2	1	1	1	1	2	2	1	2	4	4	4	1	4	5	5	2	5	5	1	2	1	4	2	1	1	5	4	1	2	
88	21	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	2	2	5	5	2	5	5	2	4	2	4	1	1	3	4	4	2	2	
89	24	2	3	1	1	2	1	1	1	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	2	4	4	4	2	
90	21	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	5	1	1	1	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	2	2	5	5	
91	21	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	3	1	4	5	5	4	5	5	2	5	3	4	4	3	2	5	5	4	4	
92	25	2	1	1	2	1	1	2	1	1	4	3	3	2	4	5	5	3	4	4	2	3	2	4	2	3	4	4	4	3	4	

93	23	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	3	3	3	1	3	3	3	4	2	2	1	1
94	22	2	1	1	1	1	1	2	2	1	4	1	4	2	4	1	1	2	1	3	3	2	5	3	5	2	3	1	4	2	2
95	22	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	3	4	2	2	2	5	3	5	2	3	4	2	4	2	3	4	4	4	2	3
96	22	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	3	2	1	4	5	5	2	5	3	4	1	1	2	3	4	5	4	3	1	4
97	23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	2	2	4	3	4	2	
98	28	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	4	4	1	3	4	4	3	3	4	1	2	2	1	1	2	2	4	4	3	3
99	30	2	1	1	1	1	2	2	1	2	4	4	3	2	3	4	4	2	4	4	2	2	3	3	2	3	3	5	4	2	2
100	22	1	3	1	1	2	1	2	1	2	4	4	4	1	5	4	4	1	1	4	1	1	1	1	1	5	5	5	4	4	5
101	40	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	4	3	3	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	3	3	4	5	4	3	3
102	26	2	1	3	1	1	2	2	1	2	4	1	1	2	3	2	3	3	2	1	3	3	4	2	4	4	3	2	5	4	3
103	24	2	1	3	2	2	2	1	1	1	2	5	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3
104	23	2	1	2	1	2	2	2	2	2	4	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	4	4	1	1	4	4
105	32	1	1	4	2	2	2	1	1	1	4	3	3	1	5	5	5	1	5	4	3	5	3	5	3	1	4	4	4	3	1
106	26	2	1	1	1	2	2	2	2	1	4	3	3	1	3	3	4	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	5	4	4	2
107	24	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	4	3	1	4	5	4	2	4	3	1	2	1	2	2	3	2	4	5	5	3
108	31	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	3	4	2	2	2	5	3	5	2	3	4	2	4	2	3	4	4	4	2	3
109	22	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	3	2	1	4	5	5	2	5	3	4	1	1	2	3	4	5	4	3	1	4
110	23	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	2	2	4	3	4	2	
111	28	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1	4	4	1	3	4	4	3	3	4	1	2	2	1	1	2	2	4	4	3	3
112	22	2	1	1	2	1	1	2	1	2	4	3	5	2	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	4	2	5	5	5	5	2

**ANEXO 9**  
**CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN**



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

Yo, Ana Gardenia Lazarte y Avalos. Asesora del PA de Enfermería y designada mediante Resolución N°796-2021-D-FCS-UDH, documento del estudiante: **Guillermo Gabriel JARA CHAVEZ**, del Programa Académico de Enfermería, con la investigación titulada:

**"ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE EN INTERNOS DE ENFERMERIA. HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO 2022"**,

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **21%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de Mayo del 2023



Mg. Ana G. Lazarte y Avalos  
En Cuidados de la Salud y  
Docencia Universitaria  
CEP. 14950 - Eng. 630

Mg. Ana Gardenia Lazarte Y Avalos  
DNI N° 22419815  
ORCID 000-0002-4298-0005


## Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

RESUMEN DE RESULTADOS



FUENTES PRIMARIAS



  
 Dña. Ana C. Lucero y Anillo  
 Es Directora de la Salud y  
 Promoción Universitaria  
 CEP. 24000 - Reg. 020  
 ORCID: 0009-0001-4200-0000



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Ana Gardenia Lazarte y Avalos. Asesora del PA de Enfermería y designada mediante Resolución N°796-2021-D-FCS-UDH, documento del estudiante: **Guillermo Gabriel JARA CHAVEZ**, del Programa Académico de Enfermería, con la investigación titulada:

**"ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE EN INTERNOS DE ENFERMERIA. HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO 2022"**,

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de Junio del 2023



Mg. Ana G. Lazarte y Avalos  
En Cárteras de la Salud y  
Docencia Universitaria  
CER. 14940 - Reg. 639

Mg. Ana Gardenia Lazarte Y Avalos  
DNI N° 22419815  
ORCID 000-0002-4298-0005

---

## Actitudes frente a la muerte del paciente en internos de Enfermería. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022

---

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---



### FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>4</b>	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	myslide.es Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	lookformedical.com Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	hdl.handle.net Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

---

  
Mg. Ana Q. Luarte y Avalos  
En Ciencias de la Salud y  
Docencia Universitaria  
CEP. 14960 - Reg. 630  
ORCID: 000-0002-4296-0005