

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de
afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional
Daniel Alcides Carrión - 2022**

**Para optar el título profesional de:
Licenciada en Enfermería**

Autoras:

Bach. Leticia Leonarda BASILIO VENTURA

Bach. Saly Yulisa BERROSPI LEANDRO

Asesora:

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de
enfrentamiento en internos de enfermería, Hospital Regional
Daniel Alcides Carrión - 2022**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ
PRESIDENTE

Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS
MIEMBRO

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedicamos el presente trabajo investigativo:

A Dios,

A Nuestros Padres, hermanos y hermanas quienes, fueron el principal soporte, para lograr nuestra meta; y que, sin ese apoyo moral, no hubiera sido posible concluir esta investigación.

Leticia B.V. y Saly B.L.

Autoras

AGRADECIMIENTO

Nuestro eterno agradecimiento en primer lugar:

A Dios, por no dejarnos caer, por darnos fuerzas para continuar permitiéndonos compartir gratos momentos de felicidad y triunfos al lado de nuestros seres queridos por ayudarnos en la realización de esta investigación y poder optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

A nuestra familia por estar con nosotros en todo y cada momento de nuestra formación profesional.

A nuestros maestros de Universidad Nacional Alcides Carrión Pasco, Escuela Profesional de Enfermería, por sus enseñanzas y sabios consejos de orientar y capacitar;

A ellos, nuestro eterno agradecimiento.

Leticia B.V. y Saly B.L.

Autoras

RESUMEN

La investigación, “Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022”, cuyo objetivo general de determinar la existencia de relación entre las actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento. **Metodología**, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y, nivel relacional; muestra de 40 internos de enfermería, seleccionadas mediante técnica no probabilística. La técnica empleada para recolectar información, fue la encuesta; como instrumento, cuestionario y escala de actitudes. **Resultados**, las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, en el 45,0% son poco adecuadas; en el 30,0% estas, son no adecuadas; y, solo, en el 25,0%, son adecuadas. Por otro lado, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente, en el 42,5% de ellos, son pausadas; mientras que en el 35,0% son de inhibición; y, en el 22,5% son directas. Las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente entre internos de enfermería, en una mayoría (45,0%) son pausadas; en relación a las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación del problema, en una mayoría (40,0%) son directas; mientras que, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación del problema ante la muerte del paciente, en una mayoría (40,0%) son directas. **Conclusiones**, la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, resultó ser significativa ($p < ,05$), directa y de moderada intensidad ($t_b = ,455$), Indicando que, si mas adecuadas fueran las actitudes ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación serían más frontales o directas.

Palabras clave: Actitud hacia la muerte, paciente, estrategias de afrontamiento.

ABSTRACT

The research, "Attitudes towards patient death and coping strategies in nursing interns, Daniel Alcides Carrión Regional Hospital - 2022", whose general objective was to determine the existence of a relationship between attitudes towards patient death and coping strategies. **Methodology**, quantitative approach, non-experimental design and relational level; sample of 40 nursing interns, selected by non-probabilistic technique. The technique used to collect information was the survey; as an instrument, questionnaire and attitude scale. **Results:** 45.0% of the nursing interns' attitudes towards the patient's death are not very adequate; 30.0% are not adequate; and only 25.0% are adequate. On the other hand, the coping strategies for coping with the patient's death are slow in 42.5% of them, while in 35.0% they are inhibitory, and in 22.5% they are direct. Problem-focused coping strategies to the patient's death among nursing interns, in a majority (45.0%) are paused; in relation to coping strategies focused on problem avoidance, in a majority (40.0%) they are direct; while, coping strategies focused on problem avoidance to the patient's death, in a majority (40.0%) they are direct. **Conclusions:** The relationship between attitudes towards patient death and coping strategies in nursing interns, Daniel Alcides Carrión Regional Hospital - 2022, was significant ($p < .05$), direct and of moderate intensity ($t_b = .455$), indicating that, if attitudes towards patient death were more appropriate, coping strategies focused on avoidance would be more frontal or direct.

Keywords: Attitude towards death, patient, coping strategies.

INTRODUCCION

La investigación, “Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022” se desarrolló durante el internado hospitalario de los estudiantes de enfermería durante el X semestre de estudios, con el objetivo de determinar relación entre las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería y las estrategias de afrontamiento

Un tema tabú representa la muerte, esto “debido al dolor que suscita. Esto ha generado que no se aborde con la profundidad necesaria; y que, ante la pérdida de un familiar, ser querido o un paciente a nuestro cuidado, las personas tendemos a considerarnos estar frente a una situación novedosa, sin estrategias que nos permita afrontar con menor sufrimiento el suceso; el cual implica, una etapa posterior de adaptación, a la cual se le denomina duelo” (1)

La pérdida de una persona, familiar, para el caso del presente estudio, un paciente al cuidado del interno de enfermería, llega a ser un proceso traumático y sobrepasa la capacidad que tiene la persona para hacer frente a ello; por lo que las estrategias de afrontamiento empleadas pueden muchas veces, no tener el efecto deseado, inclusive, pudieran ser perjudiciales; esto puede ocasionar que las personas cercanas, no logren su adaptación adecuada al suceso o a esta nueva situación; sintiéndose en desamparo, pierda esperanzas, iniciativa y muchas veces el control de la situación y de su vida (2).

Toda persona, es particular en la forma cómo reacciona ante situaciones similares; por tanto, las estrategias empleadas por cada una de ellas, son también distintas, algunas personas se sobreponen rápidamente a eventos como la muerte de una persona o paciente y, continúan con sus actividades diarias aunque sigue permaneciendo recuerdos de lo ocurrido. En ese contexto, algunos internos de

enfermería, pueden afrontar de forma adaptativa la situación ante la muerte de un paciente y, otros no (3).

Por ello, resulta necesario desde la perspectiva de los pacientes, los cuales esperan que, el personal de enfermería “proporcione actitudes propiciadoras de asistencia digna, donde no solo importen el alivio del dolor y el apoyo a las funciones fisiológicas; sino que exista un involucramiento emocional que lleve a la calidad de los cuidados de enfermería” (4).

“La actitud tiene componentes cognoscitivo, afectivo y conductual, es decir, se aprende qué pensar, qué sentir y qué hacer con respecto al “proceso y cuidado al final de la vida” (4). Para todo ser humano las actitudes ante la muerte, son consideradas como una crisis, el cual, asimismo, se considera rival para todo personal de salud, por sobre todos, el personal de enfermería, cuya misión es el cuidado de la salud y de la vida, ocasionando de este modo temor, indiferencia, distanciamiento hacia las personas que padecen, sufren y necesitan de cuidados y atención. Razón a ello, nuestra investigación busca determinar la relación entre las Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.

El presente informe se configura dentro de nuestra normativa universitaria de su Reglamento de grados y títulos, el cual establece: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación” (5).

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	3
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema General	4
1.3.2. Problemas Específicos.....	4
1.4. Formulación de objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivos Específicos.....	5
1.5. Justificación de la investigación	5
1.6. Limitaciones de la investigación	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Bases teóricas – científicas.....	14
2.3. Definición de términos básicos.....	22
2.4. Formulación de hipótesis.....	23
2.4.1. Hipótesis General.....	23
2.4.2. Hipótesis Específicos	23
2.5. Identificación de variables	23

2.6 Definición operacional de variables e indicadores	23
---	----

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	26
3.2. Nivel de Investigación	27
3.3. Métodos de investigación	27
3.4. Diseño de investigación	27
3.5. Población y muestra.....	27
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..	30
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9. Tratamiento estadístico	31
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	32

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	33
4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados	33
4.3. Prueba de hipótesis.....	44
4.4. Discusión de resultados	52

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Actitud hacia la muerte	24
Cuadro 2. Operacionalización de la variable Estrategias de afrontamiento.....	25
Cuadro 3. Baremo de la variable actitudes hacia la muerte	29
Cuadro 4. Baremo de la variable Estrategias de afrontamiento.....	30
Cuadro 5. Confiabilidad actitudes ante la muerte del paciente.....	30
Cuadro 6. Confiabilidad estrategias de afrontamiento.....	30
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	33
Cuadro 8. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022	44
Cuadro 9. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022	46
Cuadro 10. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	48
Cuadro 11. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	50

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022	34
Tabla 2. Estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022	35
Tabla 3. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022	36
Tabla 4. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022	38
Tabla 5. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	40
Tabla 6. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022.....	42

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	34
Gráfico 2. Estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	35
Gráfico 3. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	37
Gráfico 4. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	39
Gráfico 5. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.....	41
Gráfico 6. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022	43

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

“La muerte es un proceso biológico y universal; sin embargo, hoy en día vivimos en una cultura que niega, rechaza la muerte y no enseña cómo afrontarla. Esto da lugar a que se haga aún más difícil hacerle frente de modo adaptativo” (6)

“Ante la muerte el ser humano evoca respuestas emocionales de temor, ansiedad y preocupación” (7). De la misma forma, el ser humano, “dependiendo de la experiencia propia, las personas pueden asumir distintas actitudes, por ejemplo se pueden generar actitudes de aceptación, de negación y/o de evitación” (8).

Respecto al miedo a la muerte “estudios en muestras de estudiantes de enfermería destacan que la edad, las creencias religiosas, el sexo, el contacto previo con la muerte, el estado civil y el curso académico determinan el miedo ante la muerte propia y la ajena” (9). “Las repercusiones de la muerte de

pacientes en los estudiantes incluyen sentimientos de desprotección, malestar e incertidumbre” (10) .

El personal de la salud “que desarrolla su profesión alrededor de los cuidados de pacientes al final de la vida se verán expuestos a multitud de situaciones que les puedan generar conflictos, y su actitud hacia estos cuidados será determinada por las experiencias que vayan adquiriendo, ya que las actitudes organizan, dirigen y regulan las disposiciones a la acción del individuo. Algunos estudios señalan que el temor y el miedo son las emociones dominantes ante la muerte⁹. Sin embargo, los estudiantes de medicina muestran actitudes positivas hacia el cuidado y el apoyo de pacientes al final de la vida” (11).

Si, se conocieran las actitudes, se podrían orientar las acciones humanas. “La exposición a la muerte, ya sea a nivel personal o educativo, mejora las actitudes y el conocimiento sobre el cuidado de pacientes al final de su vida. Por tanto, la toma de conciencia de la actitud mejora la adaptación a las situaciones estresantes y el bienestar psicológico” (12).

Investigaciones previas refieren que, “en el miedo a la muerte y las actitudes hacia el cuidado de pacientes en estudiantes de medicina y enfermería, concluyen que, todos ellos presentan niveles medio-altos de miedo a la muerte; y que las situaciones clínicas que mayor estrés y miedo les producen son las experiencias de sufrimiento ajeno, dando lugar a actitudes negativas hacia el cuidado del paciente” (13)

No obstante, “al igual que en investigaciones previas y, teniendo en cuenta que el sentimiento de culpa excesivo o inapropiado se relaciona con depresión, llama la atención el alto porcentaje de estudiantes que sienten culpabilidad una vez que fallece el paciente” (14)

Los sentimientos “de culpa, se deriva de las pautas educativas, los estudiantes pueden padecer sentimientos de culpabilidad debido a una evaluación exigente y negativa sobre su propia actuación, como podría ser haber realizado una mala praxis o creer no haber hecho lo suficiente para ayudar al paciente (15).

Por lo tanto, consideramos de importancia esta línea de investigación y abordar las actitudes hacia la muerte del paciente entre internos de enfermería y evaluar su relación con las estrategias que adoptan frente a este evento estresante; razón por la cual, nos formulamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre las actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022?.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación temporal

El estudio se implementa durante los meses de diciembre de 2021 a abril de 2022, período de realización del internado hospitalario en enfermería.

b. Delimitación social

El estudio se efectuó cogiendo una muestra de internos de enfermería matriculados en el período 2021-B.

c. Delimitación espacial

El estudio se desarrolló en la Ciudad de Cerro de Paco, ciudad más alta del mundo, cuna del mártir de la medicina mundial, ciudad donde se ubica el Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión.

d. Delimitación conceptual

Se estudia las variables actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?
- ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?
- ¿Existe relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?
- ¿Existe relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?
- ¿Existe relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022
- Identificar las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022
- Establecer la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022
- Establecer la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022
- Establecer la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El respaldo del estudio es en la teoría de la importancia de “atender estos sentimientos y anticipar la gestión emocional necesaria, sobre todo en el período de formación, para prevenir estilos de afrontamiento que vayan en detrimento de la atención, como podría ser la evitación de los pacientes en depresión. Así

mismo, es importante considerar la propia historia de duelos y experiencias personales en este ámbito, ya que dependiendo de la forma en que hayan quedado resueltos, así también se condicionarán las vivencias posteriores” (8).

1.5.2. Justificación práctica

La investigación, mediante sus resultados, ayudará al autoanálisis por parte de la Escuela de enfermería, que la formación integral de un estudiante en ciencias de la salud, más allá de la preparación cognitiva y procedimental, debe reforzar y preparar las áreas actitudinales, el manejo de emociones ante eventos adversos como la muerte de un paciente, realizar no solamente inducción que se avoque al conocimiento de las áreas física, normativas, y otros de los establecimientos; sino, estrategias de afrontamiento ante circunstancias adversas dentro del campo hospitalario.

1.5.3. Justificación metodológica

La investigación, mediante sus resultados, “confirman la hipótesis principal del estudio, la existencia de relación entre las estrategias casi nulas de los estudiantes y las actitudes hacia la muerte de los pacientes hospitalizados, esté o no al final de su vida.

Asimismo, el estudio por su viabilidad y factibilidad por el directo y rápido acceso a la información, servirá como génesis hacia investigaciones futuras.

1.6. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones radican en el contexto de desarrollo de la investigación, por ser de orden subjetiva, se dedicó mucho más tiempo y mucha dedicación a su desarrollo. De la misma manera, las dificultades radican en el tiempo de disposición de los internos para responder los instrumentos de evaluación por el turno muy variado y el cansancio que depara

el trabajo y la responsabilidad asignada. Asimismo, como estudiantes, el aspecto económico para el desarrollo de las investigaciones, también presentan dificultades y comprometen el tiempo de su ejecución.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

En Colombia Cáceres D., Cristancho L., López L. (2019) en su estudio sobre “Actitudes de las enfermeras frente a la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos” (16); “el objetivo de este estudio fue describir las actitudes hacia la muerte en un grupo de enfermeras que laboraban en una uci de alta complejidad. Materiales y métodos: estudio descriptivo en el que se incluyeron 17 profesionales de enfermería que trabajan en una unidad de cuidados intensivos de alta complejidad. Se aplicó el perfil revisado de actitudes hacia la muerte. Las variables continuas fueron reportadas como promedio acompañadas de desviación estándar, dado que tenían una distribución normal según la prueba de Shapiro-Wilk y demás pruebas gráficas. Las variables categóricas fueron expresadas como frecuencias absolutas o relativas. Resultados: el promedio general de la escala de actitud hacia la muerte fue $133,53 \pm 21,50$. La actitud con mayor promedio fue la de aceptación de acercamiento con $48,17 \pm 12,64$, seguida por la actitud de aceptación neutral

con $28,94 \pm 4,62$ y miedo a la muerte con $23,0 \pm 7,42$. Existe una correlación moderada y directa entre el promedio general de la escala de actitudes hacia la muerte y los años de trabajo en el servicio, $\rho = 0,59$, $p = 0,016$. Conclusiones: dentro de las actitudes hacia la muerte de los participantes del presente estudio, la que más predominó fue la de aceptación de acercamiento” (16). En ese contexto, se estableció que, la relación existente es directa y moderada “entre el promedio general de la escala de actitudes hacia la muerte y los años de trabajo en uci” (16)

En el Ecuador en la investigación desarrollada por Alulema-Moncayo, A.C; Velastegui-Ordoñez, JA (2017) “Inteligencia emocional y actitudes ante la muerte dentro del personal de salud en el Hospital Andino Alternativo de Chimborazo” (17). “Tuvo como objetivo general, analizar la inteligencia emocional en las actitudes ante la muerte en el personal de esta institución, para lo cual utilizaron la población de 50 personas y con la muestra no probabilística de 45 personas escogidas por los investigadores, aplicando los criterios de inclusión y exclusión, llegando a obtener sobre los tipos de resultados ante la muerte: 10 personas tienen actitud positiva ante la muerte del paciente, correspondientes al 22,22% de la población encuestada; 2 personas tienen actitud indiferente ante la muerte del paciente, siendo el 4,44% de la población ; y 33 personas tienen actitud negativa frente a la muerte del paciente dando como resultado el 73,33% de la población encuestada, evidenciada, en mayor porcentaje la actitud negativa en el personal de salud, y llegaron a una conclusión la intervención debe centrarse en cuanto a las actitudes ante la muerte, ya que la mayor parte la población (73%) presenta una actitud negativa hacia la misma”. “El taller que se ha planteado se enfoca en el mejoramiento de la actitud hacia la muerte que presenta el personal de salud del Hospital Andino Alternativo de Chimborazo” (17)(18)

En Europa, España “Bermejo J, Villacieros M, Hassoun H. (2018) en su estudio “actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida y miedo a la muerte en una muestra de estudiantes sociosanitarios”; “Estudio descriptivo, correlacional y transversal. Para ello se aplicó la escala de Collet-Lester en su versión española, y la escala de Actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida, muestra de 84 estudiantes en ejercicio de sus prácticas, entre sus resultados, muestra que, obtuvo una actitud positiva por parte de los estudiantes en actitud hacia el cuidado de pacientes al final de su vida (M=3,16,DT=0,330). Respecto del miedo a la muerte la puntuación más elevada se encuentra en el miedo a la muerte de otros (M=3,88,DT=0,680), a continuación el miedo hacia el propio proceso de morir (M=3,81,DT=0,719), el miedo al proceso de morir de otros (M=3,48, DT=0,697) y por último el miedo a la propia muerte (M=3,23,DT=0,848), siendo las diferencias entre todas ellas estadísticamente significativas ($p < 0,001$)”. “Respecto a la variable principal del estudio, cuanto más miedo se tiene tanto hacia la muerte propia como hacia la de otros, menos favorables son las actitudes que se muestran hacia el cuidado de los pacientes al final de su vida; Concluye que, es relevante conocer las variables que pueden afectar a los profesionales de la salud en el cuidado de pacientes al final de la vida, y a que las actitudes adecuadas ante la muerte son vitales para el manejo adecuado de los enfermos en esta situación” (8).

Por su parte, en España Marchán S (2018) en su estudio “Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes, en unidades de paliativos y oncología, El objetivo del presente estudio fue evaluar el nivel de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte en Unidades de Cuidados Paliativos y de Oncología”. “Se realizó un estudio descriptivo transversal en las Unidades de Cuidados Paliativos y Oncología de cuatro hospitales, mediante encuesta dirigida a enfermeros y auxiliares. Se utilizó un

instrumento constituido por tres escalas: cuestionario sociodemográfico, Escala de Bugen y Perfil Revisado de Actitudes ante la muerte. Un tercio de los profesionales (37%) presenta un mal afrontamiento de la muerte. El 60% de los profesionales considera que su formación es inadecuada para proporcionar cuidados al paciente terminal. La mayoría (83'1%), manifiesta no tener sistemas de apoyo por parte de la Institución. Los enfermeros muestran un mayor grado de afrontamiento ante la muerte que los auxiliares. Las mujeres creen más en una vida después de la muerte que los hombres, pero éstos aceptan mejor la muerte. Los creyentes aceptan más la idea de una vida después de la muerte que los no creyentes. Sin embargo, estos aceptan la muerte como un aspecto natural de la vida. Los profesionales estudiados necesitan mejorar su nivel de afrontamiento ante la muerte". "Los resultados obtenidos ponen de manifiesto la necesidad de una formación sólida en Cuidados Paliativos para lograr competencias de afrontamiento" (18).

2.1.2. Nacionales

Nestorovic D. (2021) en la ciudad de Lima, en su estudio "Estrategias de afrontamiento ante el duelo por pérdida de un miembro familiar, el objetivo del presente trabajo es identificar la relación entre el tipo de duelo y las estrategias de afrontamiento utilizadas en familias que pierden a uno de sus miembros; a partir de la revisión aplicada de trabajos relevantes existentes en la literatura científica. De un total de 559 referencias bibliográficas, se seleccionaron siete estudios que cumplían con los criterios de selección definidos. Los resultados de la revisión evidencian la relación entre las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones y el duelo complicado; y entre las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y el duelo normal" (19).

En su investigación "Castellares D. y Castro B. (2018), Actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del Hospital Regional Zacarias

Correa Valdivia Huancavelica” (18), cuyo objetivo fue “Determinar la actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica. Diseño: No experimental, descriptivo simple. La muestra es de 23 enfermeros del servicio de medicina (12 enfermeros) y de la unidad de cuidados intensivos (11 enfermeros) del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica”. “La técnica que se utilizó fue la encuesta e instrumento, el cuestionario se realizó considerando las tres dimensiones: actitud cognoscitiva, afectiva y conductual. Resultados: El 100,0% de los enfermeros presentan una actitud favorable frente a la muerte del paciente. Conclusión: La actitud global (cognoscitiva, afectiva y conductual) del profesional de enfermería es favorable frente a la muerte del paciente, esto menciona que los enfermeros brindan muestra de humanidad en cuanto al cuidado del paciente en agonía, propiciando que los enfermeros sean más afectivos y brindarle a cuidado paliativo al paciente, para una muerte digna en paz” (20).

En el sur del país, “Ramos W, Velarde A. (2018) “Factores biosocioculturales y actitud de la enfermera ante la muerte del paciente en la UCI - UCIM del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Essalud Arequipa”, “tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre los factores biosocioculturales con la actitud de enfermera ante la muerte de la muerte del paciente, para lo cual utilizaron la población de 42 enfermeras donde estuvo conformada por las que laboran en los servicios de UCI y UCIM, llegando a obtener los resultados obtenidos: la actitud de las enfermeras ante la muerte del paciente en UCI – UCIM del HNCASE se observa una actitud parcialmente positiva con un 85.2% (23 enfermeras); actitud cognitiva positiva con un 77.8% (21 enfermeras); actitud afectiva parcialmente positiva con un 51.9% (14 enfermeras); actitud conductual parcialmente positiva con un 77.8% (21

enfermeras) y llegaron a la conclusión, según a las dimensiones de la actitud: la actitud cognitiva de las enfermeras ante la muerte del paciente en la UCI -UCIM es predominante positiva. La actitud afectiva: en su mayoría es parcialmente positiva. La actitud conductual: en su mayoría es parcialmente positiva” (21).

Por su parte, Sanchez L, Valderrama F, Vilca E. (2016) “Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un Hospital de las Fuerzas Armadas-Lima, tuvo como objetivo general determinar la actitud de las enfermeras ante la muerte del paciente, en un hospital de las fuerzas armadas, para lo cual utilizaron la población 75 enfermeras del centro médico naval, llegando a obtener resultados se determinó que de 75 profesionales de enfermería, mayormente presentan actitud negativa (46.7%), le sigue la actitud positiva (29.3%) y en su minoría la actitud indiferente (24%), en los factores sociolaborales se mostró que la actitud está relacionada con el servicio en el que trabaja y llegaron a la conclusiones el estudio muestra que el profesional de enfermería tiene actitudes desfavorables ante la muerte del paciente; y en el factor socio - laboral se concluyó que, el servicio en el que trabaja si está relacionada significativamente con la actitud del profesional de enfermería; mientras que en los factores personales no existe relación con la actitud” (22).

De la misma forma, Gonzalez H (2016) “Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. Hospital general de Jaén, Cajamarca, tuvo como objetivo general, determinar la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente en el Hospital General de Jaén. La muestra poblacional estuvo conformada por 46 profesionales en Enfermería, llegaron a los resultados la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de una persona en el Hospital General de Jaén, es favorable (59,4%) con tendencia a desfavorable (37%); y, llegaron a la conclusión que, la actitud global del personal

de enfermería ante la muerte de una persona es favorable con tendencia a desfavorable. Corroborándose la hipótesis Planteada” (23)

En el norte de nuestro país Castillo K. (2016) “Factores biosocioculturales y actitud de la enfermera ante la muerte del paciente en uci y emergencia. Hospital Regional docente de Trujillo - la libertad; tuvo como objetivo general determinar los factores biosocioculturales que influyen en la actitud general de la enfermera ante la muerte del paciente en UCI y emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT), para lo cual utilizaron la población de 40 profesionales de Enfermería, llegando a obtener resultados, la actitud afectiva es parcialmente positiva en un 72,5%, negativa 15% y positiva 12,5%; seguida de la actitud Cognitiva parcialmente positiva 70%, positiva 22,5% y negativa 7,5%; esto se debe probablemente a que la enfermera está tomando en sus diferentes actitudes miedo y temor ante la muerte y llegaron a la conclusión de que la actitud general de la enfermera ante la muerte del paciente de la unidad de cuidados intensivos y emergencia en mayoría fue parcialmente positiva” (24)

2.2. Bases teóricas – científicas

I. Actitud hacia la muerte

1. Actitud

Según la etimología “actitud se refiere a una acción o hecho. En ocasiones se entiende como una postura tanto del cuerpo como del ánimo de las personas” (23). Entre otras definiciones se tiene:

"La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud” (25).

Según "Morris "una actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien" (26)

Por su parte "Morales refiere que, la actitud es una predisposición aprendida, no innata, y estable, aunque puede cambiar, reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable ante un objeto (individuo, grupo, situaciones, etc.)" (27)

2. Características

Las actitudes son adquiridas. "Toda persona llega a determinada situación, con un historial de interacciones aprendidas en situaciones previas. Así, pueden ser consideradas como expresiones comportamentales adquiridas mediante la experiencia de nuestra vida individual o grupal. Implican una alta carga afectiva y emocional que refleja deseos, voluntad y sentimientos" (28).

Las actitudes "Hacen referencia a sentimientos que se reflejan en la manera de actuar, destacando las experiencias subjetivas que los determinan; constituyen mediadores entre los estados internos de las personas y los aspectos externos del ambiente" (23). "Se centran en la naturaleza evaluativa de las actitudes, considerándolas juicios o valoraciones (connotativos) que traspasan la mera descripción del objeto y que implican respuestas de aceptación o rechazo hacia el mismo. Representan respuestas de carácter electivo ante determinados valores que se reconocen, juzgan y aceptan o rechazan. Las actitudes apuntan hacia algo o alguien, es decir, representan entidades en términos evaluativos de ese algo o alguien" (23).

"Siendo las actitudes experiencias subjetivas (internas) no pueden ser analizadas directamente, sino a través de sus respuestas observables" (28). "La significación social de las actitudes puede ser determinada en los planos individual, interpersonal y social. Las actitudes se expresan por medio de

lenguajes cargados de elementos evaluativos, como un acto social que tiene significado en un momento y contexto determinado Las actitudes son valoradas como estructuras de dimensión múltiple, pues incluyen un amplio espectro de respuestas de índole afectivo, cognitivo y conductual” (28).

Las actitudes “constituyen aprendizajes estables y, dado que son aprendidas, son susceptibles de ser fomentadas, reorientadas e incluso cambiadas. Están íntimamente ligadas con la conducta, pero no son la conducta misma; evidencian una tendencia a la acción, es decir, poseen un carácter preconductual” (26)

“Las actitudes varían dependiendo de factores como la edad, el género, el estatus social, el contexto educativo, el contexto cultural. En general se dice que las actitudes son predictores del comportamiento, pero se debe tener en cuenta que existen otras variables de las que recibe el influjo”. “Por su parte, “Papilia, sugiere que la conducta determina la actitud, ya que son ajustes necesarios frente al conflicto con los que se sabe, se siente y actúa” (29).

3. Componentes

Existen 3 componentes de las actitudes, según Rodríguez:

Componente cognoscitivo: “para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que se tiene sobre un objeto, por ejemplo el pensar, considerar, creer, entender, conocer, reflexionar, etc.” (30).

Componente afectivo: “es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones - que se caracterizan por

su componente cognoscitivo, por ejemplo mostrar agrado, desagrado, gusto, disgusto, disfruto, sufrimiento, etc.” (30).

Componente conductual: “es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud, por ejemplo aceptar, aportar, reconocer, ayudar, escuchar, expresar, asistir, preparar” (30).

4. Muerte

“En esencia, es un proceso terminal que consiste en la extinción del proceso homeostático de un ser vivo y, por ende, concluye con el fin de la vida. El proceso de fallecimiento aunque está totalmente definido en algunas de sus fases desde un punto de vista neurofisiológico, bioquímico y médico, aún no es del todo comprendido en su conjunto desde el punto de vista termodinámico y neurológico y existen discrepancias científicas al respecto” (23).

a. Proceso

- “Un paciente percibe de muchas fuentes que su fin está cercano, no solo de una información veraz y honesta dada por el médico” (23).
- “Aunque verbalmente no se haya sido explícito con un paciente acerca de su gravedad. Su propio deterioro, los cambios perceptibles en la conducta y actitudes de sus seres queridos, las modificaciones en los planes de tratamiento preestablecidos por los médicos, los comentarios y actitudes evasivas del personal de salud y de los familiares y los conocimientos y averiguaciones del paciente con respecto a su enfermedad lo llevan a concluir con certeza que se enfrenta a la muerte cercana” (23).

b. “Espiritualidad ante la muerte

La naturaleza de seres racionales obliga a buscar un por qué a todos los eventos que nos rodean, pero ante el terrible momento de la muerte, esa

búsqueda en la mayoría de los casos sólo trae más dolor. El momento en que ocurre la muerte y las características de ella, influyen en el sufrimiento posterior de la familia y amigos más cercanos”(23). “Así pues, si la muerte se presenta en una persona mayor, que está sufriendo mucho, puede presentarse como la más dulce de las causas naturales” (23).

c. Calidad de muerte

“Así como preocupa brindar calidad de vida a su paciente y, en consecuencia, el no abandono del caso hasta que sobrevenga la muerte, el equipo de salud debe también asumir como responsabilidad el ofrecer buena calidad de muerte” (23).

“Una buena muerte es una meta, un desafío, y comprende tareas tales como luchar porque la dignidad del ser humano, que no se pierda en ningún momento y respetar siempre el derecho del paciente y familia de conocer las opciones disponibles y a participar activamente en las decisiones que se tomen acerca de su final, reteniendo así una valiosa proporción de control sobre su vida” (23).

5. Muerte en el hospital

“Una de las circunstancias que probablemente más ha influido en el concepto que la sociedad occidental tiene de la muerte es el lugar donde muere el hombre independientemente del tipo de muerte que le sobrevenga” (31).

“Hoy en día, el hospital es el lugar en donde tiene lugar la muerte, tanto es así que se ha convertido, en el camino hacia la muerte, o en el lugar de la muerte solitaria. Esta actitud debe ser examinada detenidamente porque hace referencia casi exclusivamente a la atención técnica y descuida la humanización del cuidado, despojándola de los sentimientos que emanan del entorno familiar

al no estar presentes las personas allegadas en caso de que se produzca el desenlace” (31).

“Por otra parte, el inconveniente fundamental de la hospitalización con su progreso tecnológico y modernidad al que aludimos, hace que el estar rodeado por máquinas incomprensibles en su mayoría, otorga un espacio supertécnico, lleno de monitores que emiten sonidos nunca antes escuchados, de catéteres, de batas blancas. Exige del paciente la ruptura con su medio natural, el aprendizaje de nuevos roles, el cumplimiento de más deberes que derechos debiendo asumir prolongadas separaciones y aislamientos de un contacto significativo con los miembros queridos de su familia” (31).

II. Estrategias de afrontamiento

a. Alcances

Tomando algunas teorías al respecto, la muerte, el duelo, se considera un estresor, por ello, en las diversas fases del proceso, resulta necesario la implementación de estrategias de afrontamiento, dirigidas tanto al problema o a las emociones, procurando hacer el uso de tales, con las cuales se pueda tratar de resolver de forma adecuada (32)

Es así que, la pérdida de una persona, familiar, para el caso del presente estudio, un paciente al cuidado del interno de enfermería, llega a ser un proceso traumático y sobrepasa la capacidad que tiene la persona para hacer frente a ello; por lo que las estrategias de afrontamiento empleadas pueden muchas veces, no tener el efecto deseado, inclusive, pudieran ser perjudiciales; esto puede ocasionar que las personas cercanas, no logren su adaptación adecuada al suceso o a esta nueva situación; sintiéndose en desamparo, pérdida esperanzas, iniciativa y muchas veces el control de la situación y de su vida (2).

b. Modos de afrontamiento

Afrontamiento dirigido al problema

“Está dirigido a la modificación en su comportamiento hacia el otro y que además no involucra una amenaza; por lo tanto, se superan las dificultades y esto da lugar a incrementar la capacidad de adaptarse de la persona, esto generaría una mayor claridad en la percepción de la eficacia” (33)

Afrontamiento dirigido a la Emoción

“La persona no es capaz de modificar la situación, porque considera que su capacidad no le permite afrontar, por lo cual busca un alejamiento de la situación estresante o un manejo en términos de negación o ilusión, transfiriendo a otras personas la responsabilidad de los hechos” (33)

Estrategias por evitación cognitiva

En referencia a Theodore Millón, “las estrategias de evitación menciona que esta es una constricción protectora que se asocia a mecanismos que reprimen los eventos presentes que puedan hacer surgir recuerdos pasados” (33)

c. Recursos para el afrontamiento

La manera particular que las personas, de manera individual afrontan los conflictos, dependerá de los recursos que cada uno posee y de la habilidad para aplicarlos.

“Los recursos de afrontamiento se pueden categorizar entre recursos físicos y psicológicos, habilidades sociales, recursos materiales y las aptitudes personales” (34)

d. Dimensiones

Cuando una persona se encuentra enmarcada en una situación que genera estrés, atraviesa por 3 procesos:

Primero. Realiza primeramente una evaluación, percibiendo tal realidad como una amenaza para si mismo (34).

Segundo. Continúa la evaluación secundaria, aquí en la mente surge una potencial respuesta frente a la amenaza (34).

Tercero. Se genera el afrontamiento como tal; en otras palabra, se genera la respuesta (34).

Otros autores como Londoño, lo clasifica en 12 estrategias, siendo ellas:

- “Autonomía
- Negación
- Expresión de dificultad de afrontamiento
- Reevaluación positiva
- Evitación cognitiva
- Reacción agresiva
- Apoyo profesional
- Evitación emocional
- Religión
- Espera
- Apoyo social
- Solución de problemas” (2)

e. Estrategias

“Las estrategias de afrontamiento que usan los profesionales que trabajan en un determinado ámbito es importante ya que, ello puede ayudar a emprender acciones para evitar las consecuencias negativas del estrés sobre la salud de los trabajadores y mejorar la calidad asistencial. A pesar de ello, no existe suficiente literatura que aborde las estrategias de afrontamiento

desarrolladas por las enfermeras para hacer frente a las situaciones de cuidados estresantes descritas, sobre todo en lo que concierne al cuidado del paciente moribundo en el ámbito de los cuidados críticos” (35).

“Cabe resaltar que hasta la actualidad según las lecturas presentadas no hay una estrategia oficial para afrontar el evento de la agonía ante cualquier paciente, por lo que nos mencionan tener menos comunicación con el paciente futuro a morir y el acercamiento de la familia a su alrededor” (35).

2.3. Definición de términos básicos

Muerte

“Proceso terminal que consiste en la extinción del proceso homeostático de un ser vivo y, por ende, concluye con el fin de la vida” (26)

Actitud

“predisposición aprendida, no innata, y estable, aunque puede cambiar, reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable ante un objeto (individuo, grupo, situaciones, etc.)” (27)

Afrontamiento

“forma de enfrentar el estrés, compuesta por dos formas de actuar, la primera es la manera precisa de actuar y la segunda la que orienta los sentimientos, así es como surgen estas formas diferentes de afrontamiento, pero que también confluyen entre ambas para complementarse” (32)

Estrategia

“Cadena de acciones muy analizadas, encauzadas hacia una finalidad establecida”. “procedimiento dispuesto para la toma de decisiones y/o para accionar frente a un determinado escenario” (36)

Paciente

“Persona que padece física y corporalmente, y especialmente quien se halla bajo atención médica.” (36)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.

2.4.2. Hipótesis Específicos

- Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022
- Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022
- Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.

2.5. Identificación de variables

2.5.1 Variable 1. Actitud hacia al muerte

2.5.2 Variable 2. Estrategias de afrontamiento

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Actitud hacia la muerte

Definición conceptual

“Predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia el seceso de muerte de un paciente, integrado por opiniones, creencias, o valores; sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí” (37)

Definición operacional

Valoración de las respuestas ante la muerte de un paciente por los internos de enfermería, valorados mediante escala de actitudes en escala ordinal: Adecuada, poco adecuada y no adecuada

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Actitud hacia la muerte

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Actitud hacia la muerte	Cognitiva	<ul style="list-style-type: none">• Conocimiento• Valores• Creencias	ORDINAL Adecuada Pco adecuada No adecuada
	Afectiva	<ul style="list-style-type: none">• Ansiedad• Temor• Apatía• Sensibilidad	
	Coductual	<ul style="list-style-type: none">• Rechazo• Aceptación• Vocación• Responsabilidad• Comodidad	

2.6.2. Variable 2: Estrategias de afrontamiento

Definición conceptual

Es el “conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales, cambiantes, desarrollados por una persona para hacer frente a las demandas específicas externas y/o internas de estrés como un estímulo estresante” (38)

Definición operacional

Esfuerzos cognitivos y conductuales, implementados por el interno de enfermería frente a eventos estresantes como es la muerte de un paciente a su cuidado, Valorados a través de un cuestionario, mediante escalas de medición ordinal: directa o frontal, pausada e inhibición.

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Estrategias de afrontamiento

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Estrategias de afrontamiento	Centrado en la evitación del problema	<ul style="list-style-type: none"> • Desconexión emocional • Uso de sustancias • Negación • Auto distracción • Humor 	<p>ORDINAL</p> <p>Directa</p> <p>Pausadas</p> <p>Inhibición</p>
	Centrado en la emoción	<ul style="list-style-type: none"> • Religión • Apoyo emocional • Aceptación 	
	Centrado en el problema	<ul style="list-style-type: none"> • Planeamiento • Afrontamiento Activo 	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

a. Enfoque de la investigación

El enfoque del presente estudio es cuantitativo, definido como aquel que “comprende el análisis de datos numéricos; para ello se consideran los niveles de medición, ya sea: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones. Es propio de la metodología cuantitativa” (39).

b. Tipo de Investigación

- **Descriptiva.** “Los registros de datos, se recaba tal y como se presenta en la realidad” (40)
- **Observacional.** “El estudio, no existe manipulación de variable alguna durante su proceso de desarrollo” (40)
- **Prospectiva.** “La investigación, se realiza a partir de, en tiempo hacia adelante” (40)

3.2. Nivel de Investigación

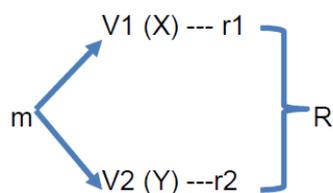
El nivel en el que se ubica el estudio es el nivel **Relacional** porque este estudio “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio”, esto según Supo (41).

3.3. Métodos de investigación

El método empleado es “el inductivo - deductivo y analítico – sintético, los cuales permitirán alcanzar las conclusiones de la investigación” (42). Esta metodología de investigación, son métodos generales.

3.4. Diseño de investigación

El diseño empleado es el no experimental, el mismo que consiste en “aquella investigación que se realiza sin manipular deliberadamente las variables de estudio” (40). El diseño es:



Donde:

m	muestra representativa
O	medición de ambas variables V1 y V2
r1, r2	resultados obtenidos de variables V1 y V2
R	Asociación entre las variables en estudio.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

Siendo población “la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia”

(43); la población lo conforman los estudiantes (76) del X “semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNDAC (Pasco-Tarma)”

3.5.2. Muestra

Siendo muestra aquel “subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población” (44). En la investigación que presentamos, “La muestra está constituida por 40 estudiantes del X semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNDAC, Pasco, matriculados durante el período académico 2021-B”.

3.5.3. Muestreo

Se empleó el muestreo no probabilístico del tipo intencional para a selección de la muestra, el cual consiste en que “... los integrante de la muestra de estudio, la conforman los elemento de la población seleccionados de acuerdo a determinados criterios ” (44).

Criterios de inclusión

- Internos de enfermería matriculados al X semestre quienes dieron consentimiento
- Internos de enfermería matriculados al X semestre que no tengan impedimento para desarrollar la encuesta
- Internos de enfermería matriculados al X semestre – Internado hospitalario, período académico 2021-B.

Criterios de exclusión

- Internos de enfermería matriculados al X semestre quienes no dieron consentimiento informado
- Internos de enfermería matriculados al X semestre que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta

- Internos de enfermería no matriculados al X semestre – Internado comunitario, período académico 2021-B.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

La encuesta, es la técnica empleada en nuestro estudio el cual consiste es aquel “procedimiento en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (39).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario. Es el instrumento empleado en nuestra investigación (anexo 01) para recabar información sobre sesiones demostrativas realizadas por los profesionales del Hospital de Contingencia Fredy Vallejo Oré; teniendo entendido que este instrumento “es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento ... se le llama cuestionario autoadministrado, debido a que, debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (45)

Escala de actitudes. Es el instrumento para valorar las actitudes de los internos de enfermería frente al evento estresante de la muerte de pacientes (anexo 02).

Cuadro 3. Baremo de la variable actitudes hacia la muerte

Item	Baremo
Adecuada	71 – 90
Poco Adecuada	51 – 70
No Adecuada	30 – 50

Cuadro 4. Baremo de la variable Estrategias de afrontamiento

ITEM	Baremo
Directas-Frontales	76 –112
Pausadas	38 – 75
Inhibición	0 – 37

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

“La validez de instrumento, fue determinada mediante validez mediante juicio de expertos, instrumento con concordancia entre evaluadores ($p < 0,05$). Asimismo, son instrumentos previamente validados en estudios precedentes” (ver anexo 05).

3.7.2. Confiabilidad

Mediante el alfa de Cronbach, cada instrumento (cuestionario de cocimiento y nivel de adquisición de productos alimenticios procesados, los cuales tuvieron el siguiente resultado:

Cuadro 5. Confiabilidad actitudes ante la muerte del paciente

Alfa Cronbach	N de elementos
,850	30

Cuadro 6. Confiabilidad estrategias de afrontamiento

Alfa Cronbach	N de elementos
,834	28

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados, fueron analizados y tabulados mediante el empleo del Software SPSS Versión 26 de IBM. Previamente se acondicionaron una base de datos en Ms. Excel 2019. Los resultados se presentan a través de tablas de frecuencia (“tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales”), así como tablas de contingencia para relacionar variables y someterlas a prueba de hipótesis. Finalmente se reportan los resultados mediante gráficos para mejor interpretación visual, analizándolos e interpretándolos cada una de ellas, para luego presentar las conclusiones y recomendaciones sobre el particular.

3.9. Tratamiento estadístico

El análisis estadístico de nuestra investigación, se desarrollo con un margen o nivel de significancia de (alfa de ,05); por lo tanto, se tuvo un nivel de confianza del 95%.

Inicialmente se comenzó “con la tabulación y la presentación de resultados univariados de cada una de las variables en estudio, por medio de tablas de frecuencias y el empleo de la estadística descriptiva. De igual manera, para valorar indicadores de frecuencia de la relación entre las dimensiones de ambas variables, se reportan los resultados por medio de tablas cruzadas. Finalmente, para probar las hipótesis planteadas en el presente estudio, nos apoyamos en la prueba estadística no paramétrica chi cuadrada y valorar la existencia o no de relación entre nuestras variables; seguidamente, se empleó la prueba de correlación Tau b de Kendall, ello, por tratarse de un estudio de nivel relacional, y la presencia de variables categóricas de naturaleza y las variables de escala ordinal” (41).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La investigación que presentamos, tomó en consideración, principios éticos, de beneficencia, confidencialidad y anonimato.

Beneficencia, “cada sujeto en el presente estudio, no son expuestos a daños o riesgos ante situaciones y experiencias” (46).

Confidencialidad, “los datos que se obtienen, son utilizados solo por las personas autorizadas en esta investigación” (46).

Anonimato, “en ningún instante de la recolección de datos, se hace el pedido de registrar sus datos personales” (46).

Información plena “antes, durante y después del estudio, los participantes del estudio, estuvieron con pleno conocimiento de cada parte y proceso que se ejecutó, se brindaron los pormenores del estudio, su inocuidad y la voluntariedad de la misma. De la misma forma, se solicitó de su consentimiento informado” (46).

Libertad y voluntariedad de su participación, con su “participación voluntaria, no subvencionable y, libre decisión que estime por conveniente, en cualquier momento del estudio” (46).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se desarrolló durante el internado de las autoras en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, ubicada en la ciudad de Pasco, en una muestra de 40 estudiantes internos de enfermería que desarrollan sus prácticas de internado en dicho nosocomio.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los resultados se presentan mediante tablas, cuadros y gráficos estadísticos, procesados mediante el SPSS v.26 y el Ms Excel 2016.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

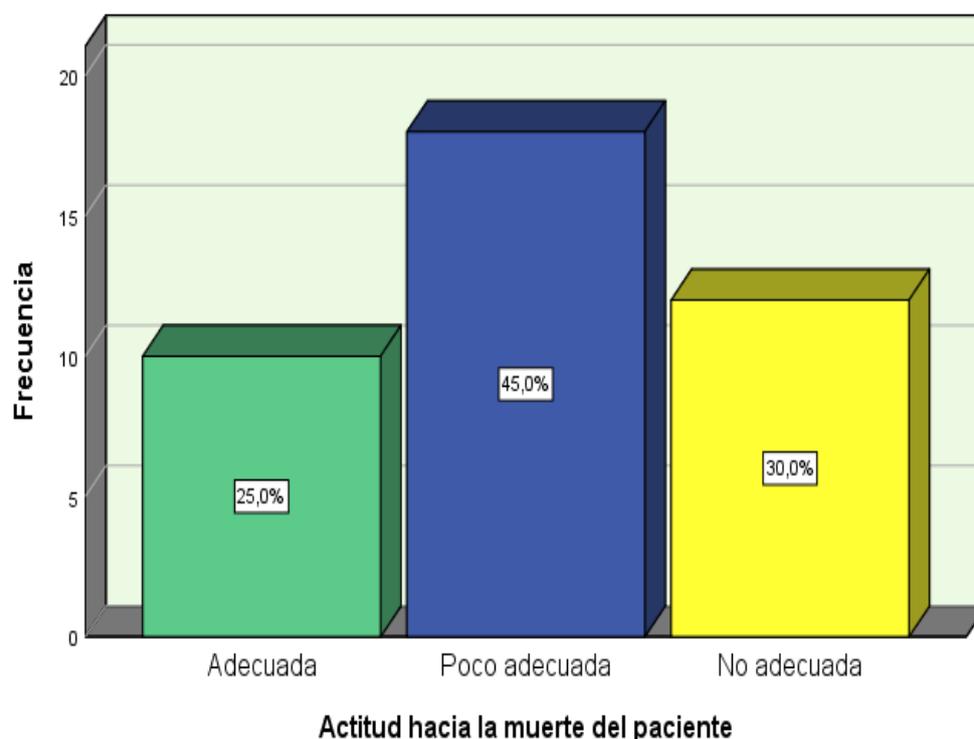
Fuente: Carcausto y Guillén

Tabla 1. Actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Actitudes hacia la muerte del paciente	Frecuencia	
	Nº	%
Adecuada	10	25,0
Poco Adecuada	18	45,0
No Adecuada	12	30,0
Total	40	100,0

Fuente: Escala de actitudes

Gráfico 1. Actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022



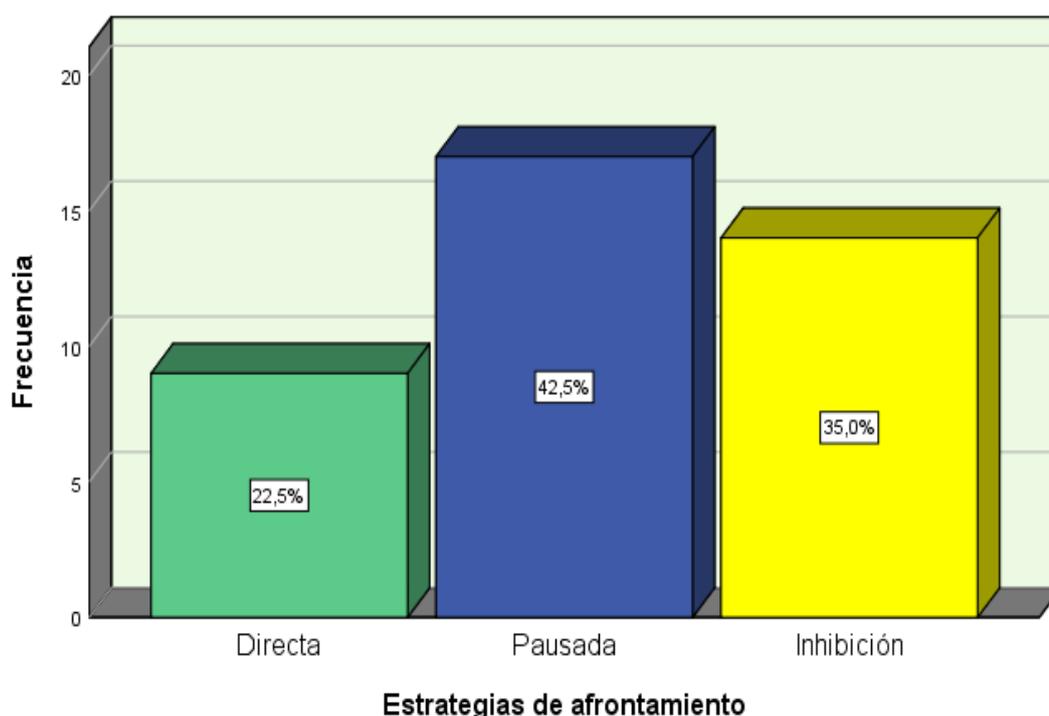
La tabla y gráfico 1, evidencia Actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, el 45,0% de los internos de enfermería, presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; en el 30,0% estas actitudes son no adecuadas; y, en el 25,0%, son adecuadas.

Tabla 2. Estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Estrategias de afrontamiento	Frecuencias	
	Nº	%
Directa	9	22,5
Pausada	17	42,5
Inhibición	14	35,0
Total	40	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022



La tabla y gráfico 2, evidencia las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 42,5% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 35,0% estas estrategias son de inhibición; y, en el 22,5% son de manera frontal o directa.

Tabla 3. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Estrategias de afrontamiento centrado en el problema	Actitudes hacia la muerte del paciente						TOTAL	
	Adecuadas		Poco adecuadas		No adecuadas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Directa	3	30.0	4	22.2	0	0.0	7	17.5
Pausada	7	70.0	9	50.0	2	16.7	18	45.0
Inhibición	0	0.0	5	27.8	10	83.3	15	37.5
TOTAL	10	100.0	18	100.0	12	100.0	40	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes y cuestionario de afrontamiento

La tabla 3, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centradas en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 45,0% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 37,5% estas estrategias son de inhibición; y, en el 17,5% son frontales o directas. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas.

Por otra parte, relacionando ambas variables, podemos evidenciar entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes adecuadas ante la muerte del paciente, en el 70,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 30,0% estas estrategias son directas o frontales.

Asimismo, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente, en el 50,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 27,8% estas estrategias son de inhibición; y, en el 22,2% son directas o frontales.

Finalmente, entre lo internos de enfermería quienes presentan actitudes no adecuadas ante la muerte del paciente, en el 83,3% de ellos, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente, son de inhibición; mientras que en el 16,7% estas estrategias son pausadas. Estos resultados nos muestran que, cuanto mas adecuadas fueran las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema serían más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 3. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

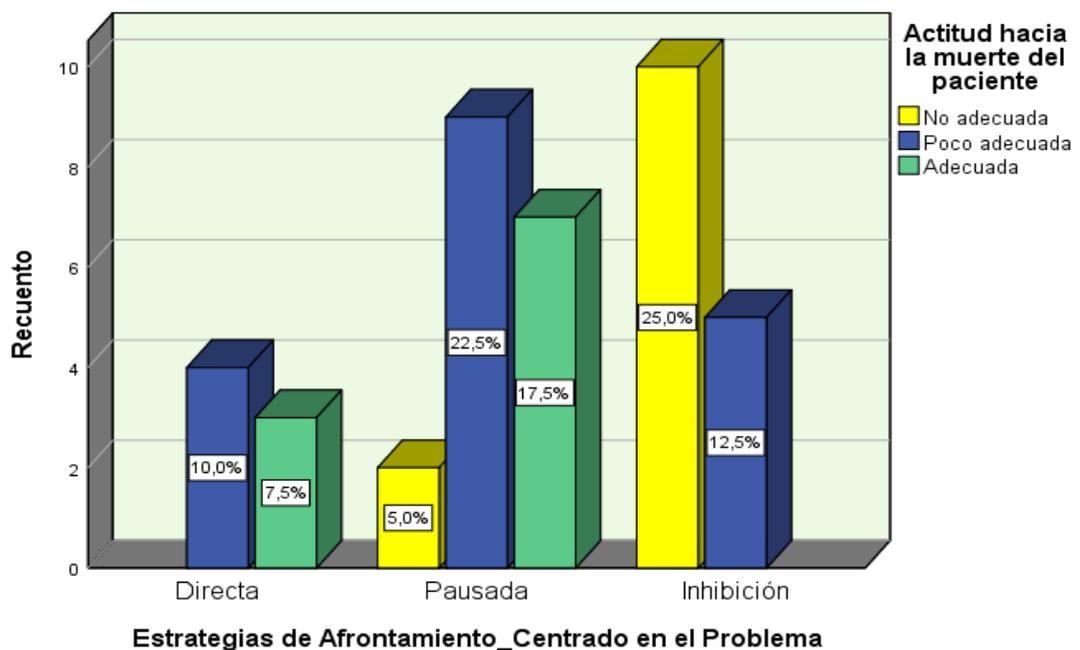


Tabla 4. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Estrategias de afrontamiento centrado en la emoción	Actitudes hacia la muerte del paciente						TOTAL	
	Adecuadas		Poco adecuadas		No adecuadas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Directa	1	10.0	2	11.1	1	8.3	4	10.0
Pausada	6	60.0	12	66.7	1	8.3	19	47.5
Inhibición	3	30.0	4	22.2	10	83.3	17	42.5
TOTAL	10	100.0	18	100.0	12	100.0	40	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes y cuestionario de afrontamiento

La tabla 4, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 47,5% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 42,5% estas estrategias son de inhibición; y, en el 10,0% son frontales o directas. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas.

Por otra parte, relacionando ambas variables, podemos evidenciar entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes adecuadas ante la muerte del paciente, en el 60,0% de ellos, las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones ante la muerte del paciente son pausadas; en el 30,0% estas estrategias son de inhibición, y, en el 10,0% son directas o frontales.

Asimismo, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente, en el 66,7% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 22,2% estas estrategias son de inhibición; y, en el 11,1% son directas o frontales.

Finalmente, entre los internos de enfermería quienes presentan actitudes no adecuadas ante la muerte del paciente, en el 83,3% de ellos, las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones ante la muerte del paciente, son de inhibición; mientras que en el 8,3% estas estrategias son pausadas; y, en el 8,3% son directas o frontales. Estos resultados nos muestran que, cuanto mas adecuadas fueran las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones serían más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 4. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

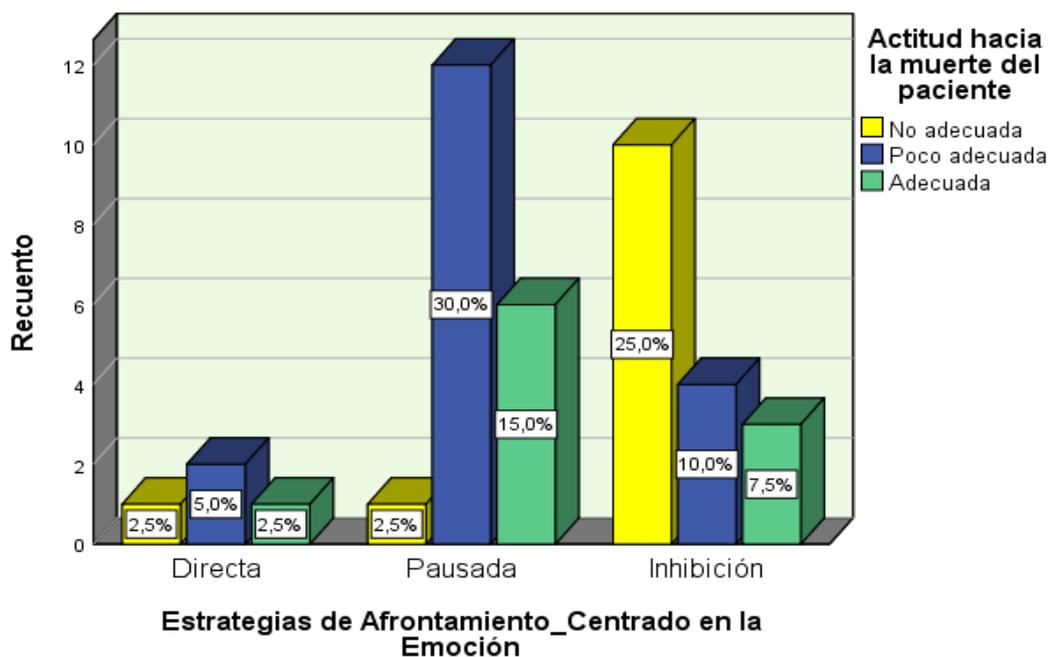


Tabla 5. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema	Actitudes hacia la muerte del paciente						TOTAL	
	Adecuadas		Poco adecuadas		No adecuadas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Directa	8	80.0	6	33.3	2	16.7	16	40.0
Pausada	2	20.0	9	50.0	3	25.0	14	35.0
Inhibición	0	0.0	3	16.7	7	58.3	10	25.0
TOTAL	10	100.0	18	100.0	12	100.0	40	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes y cuestionario de afrontamiento

La tabla 5, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 40,0% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación problema ante la muerte del paciente son directas; mientras que en el 35,0% estas estrategias son de pausadas; y, en el 25,0% son de inhibición. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas.

Por otra parte, relacionando ambas variables, podemos evidenciar entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes adecuadas ante la muerte del paciente, en el 80,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación del problema ante la muerte del paciente son directas; mientras que en el 20,0% estas estrategias son pausadas.

Asimismo, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente, en el 50,0% de ellos, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación problema ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 33,3% estas estrategias son directas o frontales; y, en el 16,7% son de inhibición.

Finalmente, entre los internos de enfermería quienes presentan actitudes no adecuadas ante la muerte del paciente, en el 58,3% de ellos, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación problema ante la muerte del paciente, son de inhibición; mientras que en el 25,0% son pausadas; y, en el 16,7% son directas. Estos resultados nos muestran que, cuanto mas adecuadas fueran las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación problema serían más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio

Gráfico 5. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

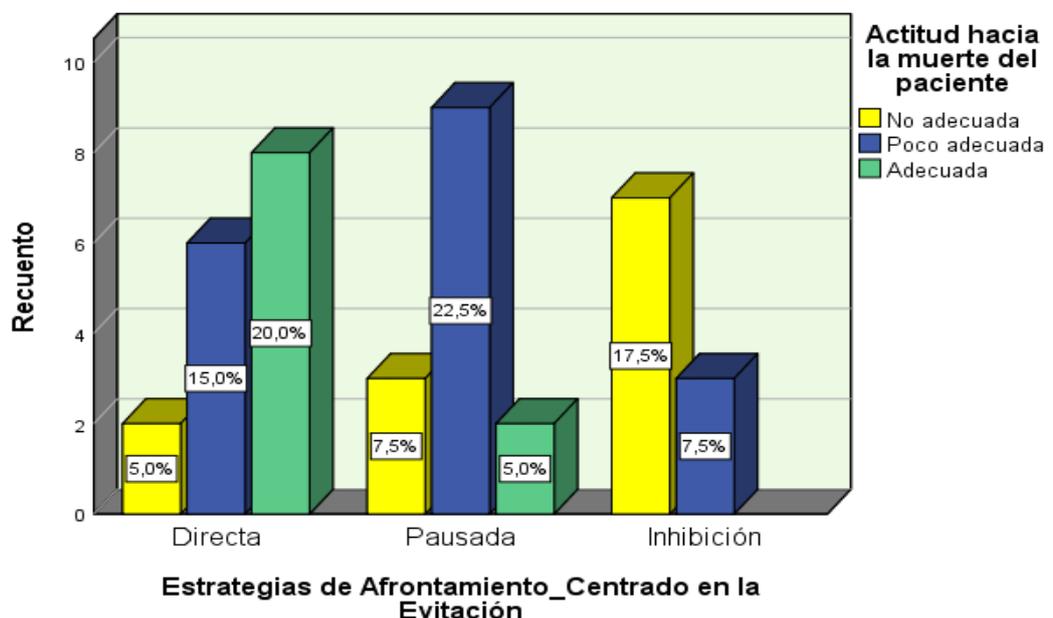


Tabla 6. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022

Estrategias de afrontamiento	Actitudes hacia la muerte del paciente						TOTAL	
	Adecuadas		Poco adecuadas		No adecuadas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Directa	4	40.0	4	22.2	1	8.3	9	22.5
Pausada	5	50.0	10	55.6	2	16.7	17	42.5
Inhibición	1	10.0	4	22.2	9	75.0	14	35.0
TOTAL	10	25.0	18	45.0	12	30.0	40	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes y cuestionario de afrontamiento

La tabla 6, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 42,5% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 35,0% estas estrategias son de inhibición; y, en el 22,5% son de manera directa. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas.

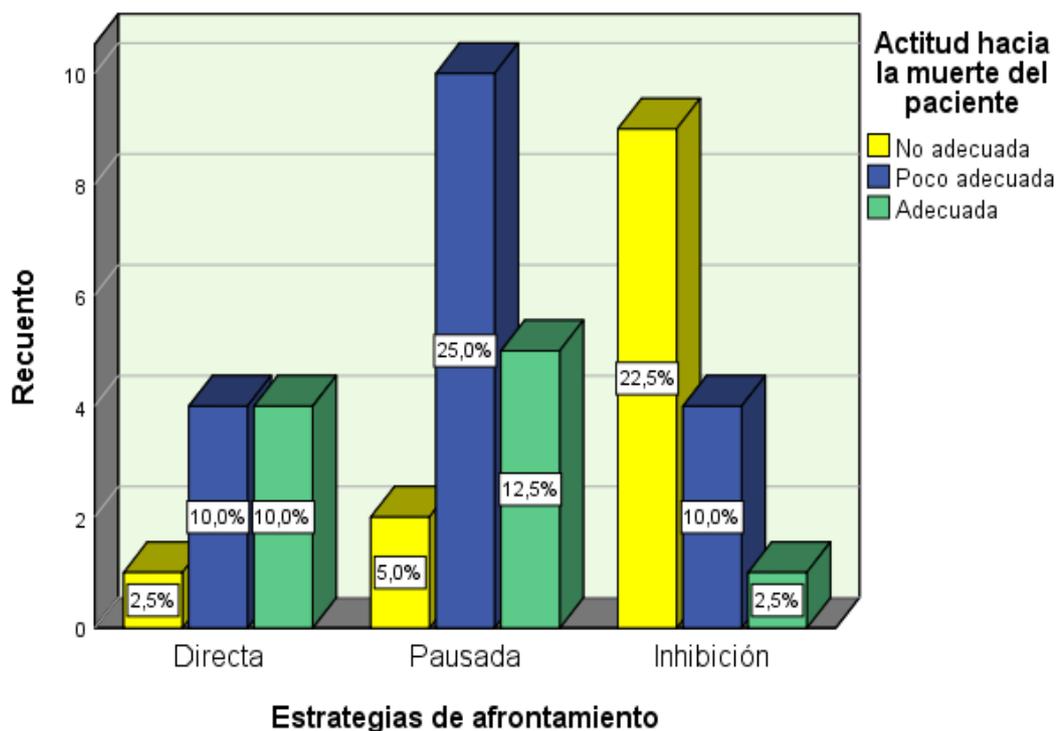
Por otra parte, podemos evidenciar entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes adecuadas ante la muerte del paciente, en el 50,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 40,0% estas estrategias son directas; y, en el 10,0% son de inhibición.

Asimismo, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente, en el 55,6% de los

internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 22,2% estas estrategias son directas; y, en el 22,5% son de inhibición.

Finalmente, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes no adecuadas ante la muerte del paciente, en el 75,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son de inhibición; mientras que en el 16,7% estas estrategias son pausadas; y, en el 8,3% son directas. Estos resultados nos muestran que, cuanto mas adecuadas sean las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento serán más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse interferida por otros factores externos al estudio

Gráfico 6. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022



4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Ha: Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

b. Significancia

$\alpha = 0,05 - 5\%$

c. Estadístico de prueba

Tau b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,778 ^a	4	,001
Razón de verosimilitud	22,223	4	,000
Asociación lineal por lineal	13,859	1	,000
N de casos válidos	40		

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Estrategias de Afrontamiento_ Centrado Problema * Actitud hacia la muerte del paciente	40	100,0%	0	0,0%	40	100,0%

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,557	,084	6,168	,000
N de casos válidos		40			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,557

e. Decisión estadística

Con un valor de prueba $X^2_c = 17,778$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,000 (< ,05), se evidencia la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022. De igual manera, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,557 nos muestra una relación de moderada intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, será de inhibición.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error < a ,05, existe evidencia suficiente para:

- Rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Quedarnos con la H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Ha: Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

b. Significancia

$\alpha = 0,05 - 5\%$

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 9. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,469 ^a	4	,014
Razón de verosimilitud	13,704	4	,008
Asociación lineal por lineal	4,281	1	,039
N de casos válidos	40		

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcenta	N	Porcentaje
				je		
Estrategias de Afrontamiento_Centrado Emoción *	40	100,0%	0	0,0%	40	100,0%
Actitud hacia la muerte del paciente						

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,340	,148	2,320	,020
N de casos válidos		40			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,020

Tau b de Kendall = ,340

e. Decisión estadística

Con un valor de prueba $X^2_c = 12,469$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,020 (< ,05), se evidencia la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022. De igual manera, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,340 nos muestra una relación de baja intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, será de inhibición.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< \alpha$,05, existe evidencia suficiente para:

- Rechazar H_0 y quedarnos con la H_a .

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: No existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Ha: Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

b. Significancia

$\alpha = 0,05 - 5\%$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 10. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,310 ^a	4	,003
Razón de verosimilitud	16,993	4	,002
Asociación lineal por lineal	12,550	1	,000
N de casos válidos	40		

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Estrategias de Afrontamiento_ Centrado Evitación * Actitud hacia la muerte del paciente	40	100,0%	0	0,0%	40	100,0%

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,519	,112	4,439	,000
N de casos válidos		40			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,519

e. Decisión estadística

Con un valor de prueba $X^2_c = 16,310$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,000 (< ,05), se evidencia la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022. Asimismo, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,519 muestra una relación de moderada intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, será de inhibición.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error < a ,05, existe evidencia suficiente para:

- Rechazar Ho y quedarnos con la Ha.

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Ha: Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

b. Significancia

$\alpha = 0,05 - 5\%$

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,282 ^a	4	,010
Razón de verosimilitud	13,334	4	,010
Asociación lineal por lineal	9,198	1	,002
N de casos válidos	40		

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Estrategias de afrontamiento *	40	100,0%	0	0,0%	40	100,0%
Actitud hacia la muerte del paciente						

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,455	,123	3,618	,000
N de casos válidos		40			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,455

e. Decisión estadística

Con un valor de prueba $X^2_c = 13,282$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,000 (< ,05), se evidencia la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022. De igual manera, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,455 nos muestra una relación de moderada intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, será de inhibición.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error < a ,05, existe evidencia suficiente para:

- Rechazar H_0 .
- Quedarnos con la H_a

4.4. Discusión de resultados

La investigación cuyo título es, “Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022, tomando en consideración que, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022“ el estudio fue implementado por las autoras durante el desarrollo del internado en enfermería, durante el período de remisión de la pandemia entre diciembre de 2021 y abril de 2022.

“La muerte es un proceso biológico y universal; sin embargo, hoy en día vivimos en una cultura que niega, rechaza la muerte y no enseña cómo afrontarla. Esto da lugar a que se haga aún más difícil hacerle frente de modo adaptativo” (6) “Ante la muerte el ser humano evoca respuestas emocionales de temor, ansiedad y preocupación” (8).

“Dependiendo de la experiencia propia, las personas pueden asumir distintas actitudes; por ejemplo, se pueden generar actitudes de aceptación, denegación y/o de evitación. El miedo a la muerte es «una reacción emocional a la percepción de señales de peligro o amenaza[...] que pueden desencadenarse ante estímulos[...] relacionados con la propia muerte o ajena” (8).

Por nuestra parte, podemos evidenciar a través de nuestra tabla y gráfico 1, las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, el 45,0% de los internos de enfermería, presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; en el 30,0% estas actitudes son no adecuadas; y, en el 25,0%, son adecuadas

De la misma manera, a través de la tabla y gráficos 2, mostramos los resultados de nuestra segunda variable; en ella, se evidencia las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 42,5% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 35,0% estas estrategias son de inhibición; y, en el 22,5% son de manera frontal o directa.

Al respecto, en Sudamérica, podemos tomar a Cáceres D., Cristancho L., López L. (2019) en Colombia en su estudio "Actitudes de las enfermeras frente a la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos; en sus resultados evidencia que, la actitud con mayor promedio fue la de aceptación de acercamiento, seguida por la actitud de aceptación neutral y miedo a la muerte; confirmando existencia de correlación moderada y directa entre actitudes hacia la muerte y los años de trabajo en el servicio" (16). Aquí podemos percibir que, a diferencia de los internos de enfermería, quienes tienen un tiempo de prácticas hospitalarias de aproximadamente 5 meses, a diferencia del personal de enfermería que labora en un determinado servicio, sus actitudes son de acercamiento, a diferencia del interno de enfermería sus actitudes son predominantemente no adecuadas, donde el temorr, miedo, angustia, desesperanza, lo invaden. Este antecedente, prueba ello que, mientras más años de servicio tenga un personal de enfermería, sus actitudes son de acercamiento.

De la misma manera, en su investigación Castellares D. y Castro B. (2018) "Actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia Huancavelica, nos reporta que, el 100,0% de los enfermeros presenta actitud favorable frente a la muerte del paciente. Concluyendo que, la actitud global (cognoscitiva, afectiva y

conductual) del profesional de enfermería es favorable frente a la muerte del paciente. Nos refiere que, los enfermeros brindan muestra de humanidad en cuanto al cuidado del paciente en agonía, propiciando que los enfermeros sean más afectivos y brindarle a cuidado paliativo al paciente, para una muerte digna en paz” (20).

Por otra parte, resultados favorables también, nos reporta Nestorovic D. (2021) en la ciudad de Lima, en su estudio “Estrategias de afrontamiento ante el duelo por pérdida de un miembro familiar; de un total de 559 referencias bibliográficas, la revisión evidencian la relación entre las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones y el duelo complicado; y entre las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y el duelo normal” (19)

En nuestro estudio, dentro de nuestros objetivos de estudio, planteamos determinar la relación entre las actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – 2022. Dentro de las dimensiones de la variable actitudes, se tiene a las dimensión Cognitiva, dimensión Afectiva y dimensión Coductual. Por su parte, las dimensiones de estrategias de afrontamiento, se tiene a las dimensiones afrontamiento centrado en el problema, afrontamiento centrado en la emoción y afrontamiento centrado en la evitación del problema, Cumpliendo los onjetivos de la investigación se muestra las tablas y graficos 3, 4 y 5 en cada una de las dimensiones. Por lo cual, a través de la tabla y gráfico 3, mostramos primeramente, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centradas en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 45,0% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 37,5% estas estrategias son de inhibición; y, en el

17,5% son frontales o directas. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas. Estos resultados nos muestran que, cuanto más adecuadas fueran las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema serían más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio. Estadísticamente, un valor de prueba $X^2_c = 17,778$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,000 (< ,05), se evidencia la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería; y, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,557 nos muestra una relación de moderada intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, será de inhibición.

Al respecto en su estudio, Gonzalez H (2016) "Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. Hospital general de Jaén, Cajamarca, nos reporta entre sus resultados que, la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de una persona, es favorable (59,4%) con tendencia a desfavorable (37%); y, llegaron a la conclusión que, la actitud global del personal de enfermería ante la muerte de una persona es favorable con tendencia a desfavorable. Corroborándose la hipótesis Planteada" (23)

De la misma forma, cumpliendo lo planteado en este estudio de investigación, mostramos los resultados de la dimensión estrategias de afrontamiento centrado en las emociones, por lo que a través de la tabla 4, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones en internos de enfermería, Hospital

Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 47,5% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 42,5% estas estrategias son de inhibición; y, en el 10,0% son frontales o directas. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas. Estos resultados nos muestran que, cuanto más adecuadas fueran las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centrado en las emociones serían más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio. Estadísticamente, con un valor de prueba $X^2_c = 12,469$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,020 (< ,05), evidenciamos existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería; y, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,340 nos muestra una relación de baja intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, será de inhibición. Nuestros resultados, confrontando con el estudio desarrollado en el sur del país, Arequipa, por Ramos W, Velarde A. (2018) "Factor biosocioculturales y actitud de la enfermera ante la muerte del paciente en la UCI - UCIM del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Essalud Arequipa, nos reporta de sus resultados que, la actitud de las enfermeras ante la muerte del paciente, es una actitud parcialmente positiva (85.2%); la actitud cognitiva es positiva (77.8%) entre las enfermeras; la actitud afectiva, es parcialmente positiva (51.9%); actitud conductual, es parcialmente positiva (77.8%); concluyendo que, según a las dimensiones de la actitud: la actitud cognitiva de las enfermeras ante la muerte del paciente, es predominante positiva. La actitud afectiva: en su mayoría

es parcialmente positiva. La actitud conductual: en su mayoría es parcialmente positiva” (21)

Por su parte, respecto a la actitud ante la muerte, y cuyos resultados son similares a la nuestra, Sanchez L, Valderrama F, Vilca E. (2016) nos refiere de su estudio “Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un Hospital de las Fuerzas Armadas-Lima, nos reporta que, de las 75 enfermeras, un (46.7%) presentan actitud negativa, seguido de actitud positiva (29.3%) y en su minoría la actitud indiferente (24%), en los factores sociolaborales se mostró que la actitud está relacionada con el servicio en el que trabaja y llegaron a la conclusión que, los profesional de enfermería, tienen actitudes desfavorables ante la muerte del paciente; y en el factor socio - laboral se concluyó que, el servicio en el que trabaja si está relacionada significativamente con la actitud del profesional de enfermería; mientras que en los factores personales no existe relación con la actitud” (22).

De la misma forma, cumpliendo lo planteado en este estudio de investigación, mostramos los resultados de la dimensión estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema, por lo que a través de la tabla La tabla 5, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 40,0% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación problema ante la muerte del paciente son directas; mientras que en el 35,0% estas estrategias son de pausadas; y, en el 25,0% son de inhibición. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas. Al analizar los datos entre internos quienes presentan

actitudes adecuadas, prevalece, las estrategias directas o frontales de afrontamiento centrado en el problema ante la muerte del paciente; por su parte, entre aquellos estudiantes quienes presentan actitudes poco adecuadas, prevalece las estrategias pausadas; y entre los internos quienes presentan actitudes poco adecuadas, prevalecen estrategias de inhibición ante la muerte del paciente. Estos resultados nos muestran que, cuanto mas adecuadas fueran las actitudes de los internos ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación problema serían más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio. Esta relación, con un valor de prueba $X^2c = 16,310$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,000 ($< ,05$), resulta evidente; y, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,519 nos muestra una relación de moderada intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, será de inhibición.

Nuestro estudio se asemeja a lo encontrado en la investigación desarrollado en el hermano país del Ecuador, donde “Adriana Carolina A, Jhonatan Alexander V. (2017) en su estudio Inteligencia emocional y actitudes ante la muerte en el personal de salud del Hospital Andino Alternativo de Chimborazo, reporta en sus resultados que, el 22,2% tiene actitud positiva ante la muerte del paciente; mientras que, un 4,4% tiene actitud indiferente; y el 73,3% tiene actitud negativa frente a la muerte del paciente; evidenciando mayor porcentaje de actitud negativa en el personal de salud, concluyendo que, la intervención debe centrarse en cuanto a las actitudes ante la muerte, ya que la mayor parte la población (73%) presenta una actitud negativa” (17).

Finalmente, habiendo planteado la hipótesis general de los investigadores “Existe significativa relación entre Actitudes hacia la muerte del

paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022"; y, luego de analizar los datos recolectados, a través de la La tabla 6, muestra la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022, en ella, se muestra que, en el 42,5% de los internos de enfermería las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 35,0% estas estrategias son de inhibición; y, en el 22,5% son de manera directa. Estos resultados se relacionan con una proporción del 45,0% de los internos de enfermería, quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente; un 30,0% actitudes no adecuadas; y, un 25,0%, adecuadas. Por otra parte, podemos evidenciar entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes adecuadas ante la muerte del paciente, en el 50,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 40,0% estas estrategias son directas; y, en el 10,0% son de inhibición. Asimismo, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes poco adecuadas ante la muerte del paciente, en el 55,6% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son pausadas; mientras que en el 22,2% estas estrategias son directas; y, en el 22,5% son de inhibición. Finalmente, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan actitudes no adecuadas ante la muerte del paciente, en el 75,0% de los internos de enfermería, las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente son de inhibición; mientras que en el 16,7% estas estrategias son pausadas; y, en el 8,3% son directas.

Los resultados encontrados, en nuestro estudio, nos muestran que, cuanto más adecuadas sean las actitudes de los internos ante la muerte del

paciente, las estrategias de afrontamiento serán más frontales o directas ante este evento estresante. Pero, esta relación podría verse interferida por otros factores externos al estudio, las cuales deben ser estudiadas en un futuro más cercano.

Asimismo, sometidos los datos a prueba de hipótesis se encontró un valor de prueba $X^2_c = 13,282$ (4 gl; $\alpha=5\%$), y un p-valor = ,000 (< ,05), el cual evidencia la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022. Asimismo, el valor del coeficiente Tau b Kendall = ,455 nos muestra una relación de moderada intensidad. Ello nos indica que, mientras las actitudes hacia la muerte se presenten no adecuadas, el afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, será de inhibición Concluyendo el estudio con una probabilidad de error < a ,05 que, existe evidencia suficiente para: Rechazar H_0 y quedarnos con la H_a .

CONCLUSIONES

Primera

Las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, en el 45,0% son poco adecuadas; en el 30,0% estas actitudes son no adecuadas; y, solo, en el 25,0%, son adecuadas.

Segunda

Las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería ante la muerte del paciente, en el 42,5% de ellos, las estrategias de afrontamiento son pausadas; mientras que en el 35,0% son de inhibición; y, en el 22,5% son de manera frontal o directa.

Tercera

Las estrategias de afrontamiento centradas en el problema ante la muerte del paciente entre internos de enfermería, en una mayoría (45,0%) son pausadas, en relación a una mayoría (45,0%), quienes presentan actitudes poco adecuadas ante este evento estresante. Estas se relacionan significativamente, de manera directa y con moderada intensidad (p valor $<$ al 0,05 y un $T_b = 0,557$). Indicando que, si mas adecuadas fueran las actitudes ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema serían más frontales o directas

Cuarta

Las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción ante la muerte del paciente entre internos de enfermería, en una mayoría (47,5%) son pausadas, en relación a una mayoría (45,0%), quienes presentan actitudes poco adecuadas ante este evento estresante. Estas se relacionan significativamente, de manera directa y con baja intensidad (p valor $<$ al 0,05 y un $T_b = 0,340$). Indicando que, si mas adecuadas fueran

las actitudes ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción serían más frontales o directas

Quinta

Las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación del problema ante la muerte del paciente entre internos de enfermería, en una mayoría (40,0%) son directas o frontales, en relación a una mayoría (45,0%), quienes presentan actitudes poco adecuadas ante este evento estresante. Estas se relacionan significativamente, de manera directa y con moderada intensidad (p valor $<$ al 0,05 y un $T_b = 0,519$). Indicando que, si más adecuadas fueran las actitudes ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación serían más frontales o directas

Sexta

Las estrategias de afrontamiento ante la muerte del paciente entre internos de enfermería, en una mayoría (42,5%) son pausadas, en relación a una mayoría (45,0%), quienes presentan actitudes poco adecuadas ante este evento estresante. Estas se relacionan significativamente, de manera directa y con moderada intensidad (p valor $<$ al 0,05 y un $T_b = 0,455$). Indicando que, si más adecuadas fueran las actitudes ante la muerte del paciente, las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación serían más frontales o directas

RECOMENDACIONES

Primera

A la Escuela de Enfermería reforzar la inmersión entre su formación profesional, temas de resiliencia y afrontamiento a la muerte y, se pueda dar nuevas luces para entender las actitudes frente a la muerte.

Segunda

Al equipo de salud, proporcionar respaldo anímico y comprensión mutua entre los profesionales de la salud, sobretodo, integrando a estudiantes e internos de enfermería, ya que, con esto, se favorecerá el asumir este evento, con responsabilidad y madurez profesional.

Tercera

Al hospital, disponer de profesionales psicólogos y psiquiatras para ayudar en el afrontamiento de este evento que resultar ser sumamente estresante no solo para la familia; sino, también para el profesional de salud y estudiantes.

Cuarta

A la Escuela de Enfermería continuar con investigaciones de intervención con programas de afrontamiento a sus estudiantes desde el inicio de su concurrencia a las prácticas hospitalarias.

Quinta

Al Hospital efectuar el taller para actitudes ante la muerte planteado al personal de salud, así como a internos y estudiantes de enfermería, para que en un futuro la atención a los pacientes y familiares cualquiera sea la enfermedad vinculadas a la muerte, sea la adecuada, con responsabilidad y sobretodo, con sentido humano.

Sexta:

A la Escuela de enfermería fortalecer y evaluar periódicamente destrezas de la Inteligencia Emocional que son la percepción, comprensión y regulación emocional, así como las actitudes ante la muerte del paciente, fortaleciendo dichas destrezas y actitudes hacia un nivel de mejoramiento.

Séptima:

Al Hospital, a la escuela de Enfermería, facilitar el desarrollo de talleres para mejorar la atención a los pacientes que tengan enfermedades terminales, y mejorar el desenvolvimiento y las actitudes de todo el personal de salud.

Octava:

A la UNDAC, a la Facultad de Ciencias de la Salud y a los investigadores, desarrollar próximas investigaciones aplicando estrategias hacia la mejora de las estrategias para afrontar situaciones estresantes como la muerte del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvarez E, Cataño L. Proceso de duelo y estrategias de afrontamiento Medellín-Colombia: Universidad de Antioquia; 2019.
2. Araujo A, González A. Estrategias de afrontamiento ante la muerte y calidad de vida en adultos mexicanos. *Rev Kairós*. 2018; 13(1): p. 167-190.
3. Echeburúa E, De Corral P, Amor P. La resistencia humana ante los traumas y el duelo. Alivio de las situaciones difíciles y del sufrimiento en la terminalidad España; 2015.
4. Bermejo J, Magaña R, Serrano I, Villacieros M. Estrategias de afrontamiento y resiliencia como factores mediadores de duelo complicado. *Rev Psicoterapia*. 2017; 22(88): p. 85-95.
5. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
6. Cruz-Quintana F, García-Caro MP. SOS déjame morir: ayudando a aceptar la muerte Madrid-España: Pirámides; 2017.
7. Martínez Pascual B, Alonso-Valera JM, Calvo-Francés F. Estudio comparativo de ansiedad ante la muerte en una muestra de ancianos y de jóvenes. *Psiquis*. 2021;(22): p. 176-182.
8. Bermejo JC, Villacieros M, Hassoun H. Actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida y miedo a la muerte en una muestra de estudiantes sociosanitarios. *Medicina paliativa*. 2018; 25(3): p. 168-174.
9. Edo-Gual M, Tomás-Sábado J, Aradilla-Herrero A. Miedo a la muerte en estudiantes de enfermería. *Enferm Clin*. 2021; 21(3): p. 129-135.
10. Cruz Quintana F, García-Caro MP, Schmidt Rio-Valle J, Navarro-Rivera MC, Prados-Peña D. Enfermería, familia y paciente terminal. *Rev ROL Enferm*. 2018;(24): p. 8-12.

11. Anderson WG, Williams JE, Bost JE, Barnard D. La exposición a la muerte se asocia con actitudes positivas y mayor conocimiento sobre la atención al final de la vida en estudiantes de medicina que se gradúan. *J Palliat Med.* 2018;(11): p. 1227-1233.
12. Krzemien D, Monchietti A, Urquijo S. Afrontamiento activo y adaptación al envejecimiento en mujeres de la ciudad de mar de plata: una revisión de la estrategia de autodistracción. *Interdisciplinaria.* 2015;(22): p. 183-210.
13. Benbunan-Bentata B, Cruz-Quintana F, Roa-Venegas JM, Villaverde-Gutiérrez C. Afrontamiento del dolor y la muerte en estudiantes de Enfermería: una propuesta de intervención. *Int J Clin Health Psychol.* 2017;(7): p. 197-205.
14. García-Solís B, Araujo-Nava E, García-Ferrer V, García-Hernández ML. Sentimientos que manifiestan las enfermeras ante la muerte de su paciente. *Revista Horizonte.* 2019; 5(5).
15. Echeburúa-Odriozola E, Corral P, Amor PJ. Estrategias de afrontamiento ante los sentimientos de culpa. *Anal Modif Conducta.* 2021;(116): p. 905-929.
16. Cáceres-Rivera DI, Cristancho-Zambrano LY, López-Romero LA. Actitudes de las enfermeras frente a la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos. *Revista Ciencias de la Salud. Universidad del Rosario.* 2019; 17(3): p. 98-110.
17. Alulema-Moncayo AC, Velastegui-Ordoñez J. Inteligencia emocional y actitud ante la muerte en el personal de salud del hospital andino alternativo de chimborazo Riobamba-Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo. Tesis de grado; 2017.
18. Marchán-Espinoza S. Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes, en. *Nure Inv.* 2018; 13(82).
19. Nestorovic-Monsalve DM. Estrategias de afrontamiento ante el duelo por pérdida de un miembro familiar Lima-Perú: Universidad de Lima. Trabajo de suficiencia profesional; 2021.

20. Castellares-Hermoza DC, Castro-Cahuana B. actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia Huancavelica Huancavelica-Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis de licenciatura; 2018.
21. Ramos-Paitan WM, Velarde-Paz AK. Factor biosocioculturales y actitud de la enfermera ante la muerte del paciente en la uci - ucim del Hospital Nacional Carlos Alberto Segin Escobedo, EsSalud Arequipa Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa. Tesis de especialidad; 2018.
22. Sanchez-Espejo LY, Valderrama-Camacho FA, Vilca-Nicolas EV. Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un Hospital de las Fuerzas Armadas Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Tesis de licenciatura; 2016.
23. Gonzales-Torres H. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente Hospital General de Jaen Jaen-Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca. Tesis de licenciatura; 2016.
24. Castillo-Lezama KV. Factores biosocioculturales y actitud de la enfermería ante la muerte del paciente en UCI y Emergencia Trujillo-Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tesis de grado; 2016.
25. Bolívar A. Evaluación de valores y actitudes Madrid-España; 1999.
26. Morris C. Psicología. 5th ed. México. DF: Prntice Hall Hispanoamericanas; 2018.
27. Morales J. Psicología social España: Mc Graw Hill; 2019.
28. Tejada A. Actitud del profesional de enfermería hacia la atención de pacientes moribundos, proceso de mirar la vida Chile: Universidad de Concepción de Chile. Tesis de grado; 2014.
29. Papalia D, Wendkos S. Psicología México, DF: MacGraw Hill; 1997.
30. Rodríguez A. Psicología Social México; 1991.

31. Espinoza M, Sanhueza O. Miedo a la muerte y su relación con la inteligencia emocional de estudiantes de enfermería de Concepción. *Acta Paul Enferm.* 2012;(25): p. 607-613.
32. Barrero M, Soler M. Apoyo psicológico en el sufrimiento causado por las pérdidas: el duelo. *Monografías humanitas.* 2014;(2): p. 139-150.
33. Paris L, Omar A. Estrategias de afrontamiento del estrés como potenciadoras de bienestar estrategias de afrontamiento. *Rev. Psicología y Salud.* 2019; 19(2): p. 167- 175.
34. Niño de Guzman M, Portilla-Reyes A, Rojas-Rengifo B. Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte en la Unidad de Cuidados Intensivos en un hospital nacional, Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Trabajo de segunda especialidad; 2018.
35. Venegas-Gutierrez CE. Afrontamiento del profesional de enfermería frente al paciente en proceso de agonía: Revisión bibliográfica Chiclayo-Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Trabajo académico; 2019.
36. Real Academia de la lengua española. *Diccionario España;* 2021.
37. Osorio Y. Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de licenciatura; 2017.
38. Rojas-Ramón LN, Herrera-Aguilar MA. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés en enfermeros de la U.C.I. del Hospital Arzobispo Loayza Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Trabajo académico de segunda especialidad; 2018.
39. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: *Mycological Research;* 2018.

40. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
41. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
42. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
43. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
44. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
45. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
46. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Normas del investigador Pasco - Perú: UNDAC; 2022.

ANEXOS



ANEXO 01

CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA MUERTE

Estimado estudiante:

La presente encuesta ha sido elaborada para ser aplicada a los estudiantes internos de enfermería de la Escuela de Enfermería - Facultad de Ciencias de la Salud – UNDAC, con la finalidad de obtener información relevante para cumplir con los objetivos propuestos en el presente estudio.

Instrucciones: A continuación, encontrará algunos indicadores para describirse a sí mismo. Lea cada ITEM y marque con una equis (X) la opción que mejor lo describe. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

I. Datos Generales

Edad:

Sexo: (M) (F)

Estado civil:

Soltera () Casada () Conviviente ()

II. Datos socioculturales

Procedencia:

Cerro de Pasco () Distritos () Otra región ()

Religión:

Evangélica () Católica () Otra ()

Contacto con la muerte:

Nunca () Primera () Más de una ()

Sistema de apoyo en el hospital:

Si () No ()

Sistema de apoyo en la Universidad:

Si () No ()

Frecuencia de conversación sobre la muerte

Frecuente () A veces () Nunca ()

Con quien vive

Padres () Pareja () otro familiar/ amiga ()

III. Datos específicos

Las opciones son las siguientes:

DA: De acuerdo **IN:** Indiferente **END:** En desacuerdo

Nº	ITEMS	DA	IN	END
1	El proceso de agonía y muerte se manifiesta con una lenta disminución de las capacidades fisiológicas y mentales			
2	El cuidado durante la agonía es un momento crítico por la carga emocional que conlleva			
3	El interno de enfermería reconoce los principales signos y síntomas del proceso de agonía y muerte			
4	Los conocimientos que posee el enfermero le ayudan a planificar los cuidados al paciente moribundo			
5	El interno busca permanentemente nuevos métodos de cuidado para ayudar a los pacientes a tener una muerte digna			
6	Los conocimientos adquiridos durante la formación profesional son suficientes para brindar cuidados a pacientes y su familia ante la muerte inminente.			
7	La muerte significa un alivio para el paciente			
8	La muerte significa un fracaso profesional			
9	Es relevante el apoyo psicológico y espiritual al paciente en proceso de muerte			
10	La muerte es la solución a enfermedades terminales			
11	Se debe mantener un límite afectivo con la familia y paciente moribundo.			
12	El cuidado a pacientes moribundos me genera temor			
13	Prefiero no enfrentar a la familia de un paciente moribundo			
14	El contacto directo con la muerte me hace verlo como algo natural			
15	Me frustro cuando un paciente fallece en mi turno			
16	Prefiriría no atender a pacientes que se encuentran en etapa de agonía.			
17	Los enfermeros se muestran distantes al paciente y familia durante el proceso de agonía.			
18	Con frecuencia consuelo y doy un abrazo a la familia de un paciente moribundo			
19	Satisface las necesidades espirituales del paciente			
20	Cuando asisto a un paciente en fase terminal, entra en mi pensamiento la probabilidad de mi muerte			
21	Atender a pacientes moribundos genera malestar en el enfermero			
22	El interno procura que el paciente tenga una muerte digna			
23	El interno apoya a la familia antes y después de la muerte de un paciente			
24	El interno escucha las preocupaciones de un paciente moribundo			
25	El enfermero acompaña al paciente durante la muerte			
26	Informa y consuela a la familia de un paciente moribundo			
27	Brinda apoyo psicológico a la familia para afrontar el proceso de la muerte			
28	Prefiero no atender a un paciente moribundo			
29	Entiendo que el proceso de muerte es irreversible			
30	El interno muestra una actitud empática			

Gracias por tu colaboración



ANEXO 02

CUESTIONARIO ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Estimado estudiante:

La presente encuesta ha sido elaborada para ser aplicada a estudiantes internos de enfermería de la Escuela de Enfermería - Facultad de Ciencias de la Salud – UNDAC, con la finalidad de obtener información relevante para cumplir con los objetivos propuestos en el presente estudio.

Instrucciones: A continuación, encontrará algunos indicadores para describirse a sí mismo. Lea cada ITEM y marque con una equis (X) la opción que mejor lo describe. No hay respuestas correctas ni incorrectas

Las opciones son las siguientes:						
	0: En absoluto					
	1: Un poco					
	2: Bastante					
	3: Mucho					
	4: Totalmente					
Nº	ITEMS	0	1	2	3	4
1	Expreso mis sentimientos negativos					
2	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo					
3	Renuncio al intento de hacer frente al problema					
4	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir					
5	Me echo la culpa de lo que ha sucedido					
6	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen					
7	Intento conseguir que la institución o universidad me ayude o aconseje sobre qué hacer					
8	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy					
9	Acepto la realidad de lo que ha sucedido					
10	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente					

11	Me digo a mí mismo "esto no es real"					
12	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer					
13	Hago bromas sobre ello					
14	Me critico a mí mismo					
15	Procuro guardar para mí, los sentimientos					
16	Tomo medidas para intentar que la situación mejore					
17	Renuncio a intentar ocuparme de ello					
18	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables					
19	Me niego a creer que haya sucedido					
20	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo					
21	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor					
22	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales					
23	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien					
24	Busco algo bueno en lo que está sucediendo					
25	Me río de la situación					
26	Rezo o medito					
27	Aprendo a vivir con ello					
28	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión					

Muy amable por su participación



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado TÍTULO: “Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022”.

Cerro de Pasco: de de 2021



Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



ANEXO 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la existencia de relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022</p>	<p>V1:</p> <p>Actitudes hacia la muerte</p>	<ul style="list-style-type: none"> • D. Cognitiva • D. Afectiva • D. Conductual 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Descriptivo correlacional-prospectivo</p> <p>MÉTODO: Científico. Inductivo-deductivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>Población</p> <p>La población para el presente estudio lo conforman los estudiantes (76) del X semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNDAC (Pasco-Tarma)</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra está constituida por 40 estudiantes del X semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNDAC, Pasco, matriculados durante el</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022? • ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022? • ¿Existe relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022? 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las actitudes hacia la muerte del paciente en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022 • Identificar las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022 • Establecer la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en internos de enfermería, Hospital Regional 			

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022? • ¿Existe relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022? 	<p>Daniel Alcides Carrión - 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022 • Establecer la relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022 	<p>Daniel Alcides Carrión - 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022 • Existe significativa relación entre actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022 	<p>V2:</p> <p>Afrontamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Centrado en el problema • Centrado en la emoción • Centrado en la evitación del problema 	<p>período académico 2021-B seleccionados de manera no probabilística - intencional.</p> <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de enfermería matriculados al X semestre – Internado hospitalario, período académico 2021-B. • Estudiantes de enfermería matriculados al X semestre que no tengan impedimento para desarrollar la encuesta • Estudiantes de enfermería matriculados al X semestre quienes dieron consentimiento <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de enfermería no matriculados al X semestre – Internado comunitario, período académico 2021-B. • Estudiantes de enfermería matriculados al X semestre que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta • Estudiantes de enfermería matriculados al X semestre quienes no dieron consentimiento informado <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p>
---	--	--	---	--	---



ANEXO 05

VALIDEZ Y/O CONFIABILIDAD ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA MUERTE DEL PACIENTE

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Salazar Borja, Nilda	Lic en Enfermería	Enfermera –CS Uliachín	Escala de actitudes hacia la muerte del paciente	Adaptado para el estudio por las autoras.
Título de la tesis: “Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022”				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

C. de Pasco, noviembre 2021	41306801	 NILDA SALAZAR BORJA LIC. EN ENFERMERÍA CEP: 59273	933365339
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ Y/O CONFIABILIDAD ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA MUERTE DEL PACIENTE

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
PARRA LEZCANO, César	Lic en Enfermería	MINSA - Pasco	Escala de actitudes hacia la muerte del paciente	Adaptado para el estudio por las autoras.
Título de la tesis: "Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

C. de Pasco, noviembre 2021	46664121	 César J. Parra Lezcano LICENCIADO EN ENFERMERÍA CEP- 84627	985750329
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



VALIDEZ Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO – ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Salazar Borja, Nilda	Lic en Enfermería	Enfermera –CS Uliachín	Cuestionario estrategias de afrontamiento	Adaptado para el estudio por los autores
Título de la tesis: “Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022”				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

C. de Pasco, noviembre 2021	41306801	 NILDA SALAZAR BORJA LIC. EN ENFERMERÍA CEP: 59273	933365339
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO – ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

I. **DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
PARRA LEZCANO, César	Lic en Enfermería	MINSA - Pasco	Cuestionario estrategias de afrontamiento	Adaptado para el estudio por los autores
Título de la tesis: "Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022"				

II. **ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. **OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. **PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 93%**

C. de Pasco, noviembre 2021	46664121	  César J. Parra Lezcana LICENCIADO EN ENFERMERIA CEP- 84527	985750329
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular