



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA SANIDAD NAVAL

ACTITUD DE LAS ENFERMERAS ANTE LA MUERTE, EN UN HOSPITAL DE
LAS FUERZAS ARMADAS - 2016

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS

Sanchez Espejo, Lucero Yanina
Valderrama Camacho, Flor Angelita
Vilca Nicolas, Elizabeth Vanessa

LIMA - PERÚ

2016

Lic. María Del Carmen Salazar García

Asesora

JURADO EXAMINADOR

Presidente : Mg. Clara Torres Deza

Miembro : Mg. Eva Chanamé Ampuero

Secretario : Lic. Esp. Luis Huamán Carhuas

DEDICATORIA

El primer agradecimiento va dirigido a Dios; nuestro Padre celestial y ser maravilloso, por su bondad y misericordia en mí día a día pues siempre estuviste a mi lado Señor. Gracias Dios por darme la fe y la fuerza para continuar y lograr mis objetivos.

A mi madre; por ser la persona que me ha apoyado incondicionalmente, me brindó sus consejos, motivaciones y gran amor. Gracias madre por creer en mí en todo momento.

A mi padre y hermana; quienes me apoyaron con dedicación, comprensión y ánimo constante a lo largo de mi formación académica.

Sanchez Espejo, Lucero Yanina.

El presente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios; por su infinita misericordia y bondad, dándome sabiduría y salud ya que me ha permitido tener la oportunidad de poder concretar uno de mis objetivos en la vida.

A mi madre; por brindarme su apoyo incondicional todos estos años y motivarme a ser mejor siempre. Por su amor y su gran enseñanza, recalcándome siempre que es posible en la vida con esfuerzo, dedicación, y constancia.

A mis familiares; por su apoyo incondicional todo este tiempo y a la persona que está mi lado, pues motiva y me alienta a ser mejor siempre.

Valderrama Camacho, Flor Angelita.

A Dios; quién supo guiarme por el buen camino, dándome fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban y permitirme llegar hasta este punto y así para lograr mi objetivo; además de su infinita bondad y amor.

A mis padres; por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores y la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien; pero sobre todo por su amor.

A mis hermanos; por estar siempre presentes acompañándome día a día en mi realización personal y profesional.

Vilca Nicolas, Elizabeth Vanessa.

AGRADECIMIENTOS

- Al Hospital Centro Médico Naval “CMST”, por habernos permitido realizar nuestra investigación, y nuestros sinceros agradecimientos a las Enfermeras que participaron de este estudio.
- A la Escuela de Sanidad Naval, institución que nos formó con valores y disciplina, le agradecemos mucho por brindarnos maestros de gran calidad humana y de conocimientos.

ÍNDICE

| | Pág. |
|--|------|
| RESUMEN | |
| ABSTRACT | |
| Introducción | 1 |
| Objetivos | 5 |
| Operacionalización de variables | 6 |
| Material y método | 10 |
| Resultados | 13 |
| Discusión | 23 |
| Conclusión | 26 |
| Recomendaciones | 27 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 28 |
| ANEXOS..... | 31 |
| • Anexo 1: Hoja informativa para los participantes en estudio. | |
| • Anexo 2: Datos socio – laborales. | |
| • Anexo 3: Cuestionario de actitudes ante la muerte (CAM). | |
| • Anexo 4: Calculo muestral. | |
| • Anexo 5: Coeficiente de confiabilidad. | |
| • Anexo 6: Prueba de Chi-cuadrado. | |

RESUMEN

Objetivo: determinar la actitud de las enfermeras ante la muerte del paciente, en un hospital de las fuerzas armadas, pues la actitud del profesional de enfermería es la esencia fundamental que ayuda a optimizar el cuidado humanizado en el paciente que lo acompañará a una muerte digna y en paz **Material y método:** estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal. **Muestra:** 75 enfermeras del Centro Médico Naval, relacionadas aleatoriamente y cumpliendo con criterios de inclusión y exclusión, en el cual se utilizó una encuesta que contiene datos socio-laborales; y un instrumento, CAM (cuestionario de actitudes ante la muerte). La escala consta de 33 reactivos, cada uno de ellos se valoró por dos alternativas de respuesta (acuerdo y desacuerdo) cuyos resultados fueron procesados en Excel y analizados a través del programa estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science), con la finalidad de determinar la actitud de las enfermeras ante la muerte. **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 socio-laborales se mostró que la actitud está relacionada con el servicio en el que trabaja. **Conclusiones:** se encontró dos tipos de resultados, un alto porcentaje en actitud negativa y en su minoría la actitud indiferente; 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.

Palabras claves: actitud, muerte, enfermera.

ABSTRACT

Aim: To determine the attitude of nurses with patients facing death, at an armed forces hospital, being the attitude of the nursing professional the fundamental essence that helps to optimize humanized care that will accompany him/ her to a dignified and peaceful death **Materials and Method:** descriptive cross-sectional quantitative study.

Sample: 75 nurses of the Naval Medical Center, Randomly selected and meeting inclusion and exclusion criteria, in which a survey containing socio-labor data; and an instrument, CAM (questionnaire of attitudes towards death) was used. The scale consists of 33 coping situations, each one of them being evaluated by two alternatives of answer (agreement and disagreement) whose results were processed in Excel and analyzed through the statistical program SPSS (Statistical Package for Social Science), aiming to determine the attitude of nurses with patients facing death.

Results: It was determined that from 75 nursing professionals, mostly show a negative attitude (46.7%), followed by a positive attitude (29.3%) and in their minority an indifferent attitude (24%), socio-labor factors showed that the attitude is related to the service in which they work (nurses). **Conclusions:** two types of results were found, a high percentage in negative attitude and in their minority an indifferent attitude, the study shows that the nursing professional has unfavorable attitudes towards the death of the patient and in the socio-labor factor it was concluded that the service in which they work is significantly related to the attitude of the nursing professional, whereas in the personal factors there is no relationship with the attitude.

Key words: attitude, death, nurse.

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de enfermería se enfrentan a la muerte a diario volviéndose una situación habitual en el ejercicio de la profesión, mostrando actitudes a modo de acciones técnicas y científicas con los conocimientos. El profesional de enfermería es el encargado de brindar cuidado adecuado; sin embargo, en la actualidad el profesional de enfermería ha dejado de lado la empatía convirtiéndose en un cuidado tecnificado por la tecnología y poco afectivo.

El profesional de enfermería planifica su atención ante el paciente asimismo realizan acciones y analizan sus sentimientos ante la muerte, no solo brinda conocimientos científicos y cuidados sino que también realizan actitudes favorables para el paciente y su entorno; sin embargo, no está libre de actitudes negativas e indiferentes, ya que empieza a sentir emociones como el sufrimiento, dolor y pena que genera la muerte.

Según la psicología social, Floyd Allport define “Una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden” (1).

La actitud del profesional de enfermería. Se evidencia en la forma de pensar, sentir, y tener una predisposición de comportamiento cuando brinda un cuidado integral al paciente respecto a las necesidades fisiológica, espiritual y psicoemocional (2).

Para Kimball Young, se puede definir una actitud como la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico.

(A favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas (3).

Para los profesionales de enfermería la muerte y la proximidad de la misma generan un conjunto de actitudes y emociones de variada intensidad. La negación de la muerte es trasladada al profesional de enfermería, ya que ellos no están libres de la influencia de la sociedad a que pertenecen (4).

La muerte es un fenómeno natural, universal y único. Natural en el sentido de que, si no intervienen causas antinaturales, se produce como consecuencia de accidentes, enfermedades y/o envejecimiento ocasionados en la relación con el medio ambiente o con procesos de desgaste fisiológico. Es universal, porque por una circunstancia, todos los hombres han muerto y morirán (5).

Por ello, la importancia de los valores en la profesión de enfermería puede asentarse, como bien explica Collière (1982), que la enfermería es una profesión cuyas claves son los comportamientos y las actitudes. Es decir, el cuerpo sólido de conocimientos propios de la formación en enfermería, parece requerir de cierto sustrato para que el cuidado sea natural y dignificante, es posible que tal esencia sean los valores que una vez aprehendidos son practicados (6).

La enfermera es la persona que llega a conocer y detectar con mayor acierto las necesidades e inquietudes del enfermo. Su relación es íntima, de contacto físico y emocional. La relación enfermera - paciente es el que enlaza la cadena interminable del complejo manejo del paciente terminal. Su actitud de constante preocupación por proporcionar bienestar; la coloca en calidad de salvadora de una muerte indigna. Una mezcla de agua y aceite, entre la aplicación fría de un tratamiento científico y el complejo e intenso manejo de los aspectos humanos (7).

El cuidado del paciente en la etapa final de la vida, nos hace reflexionar sobre las necesidades espirituales del paciente, aquel que involucra cuerpo y espíritu, dentro del rol de enfermería se considera esta necesidad importante para la atención del paciente.

Las creencias religiosas pueden proporcionar respuestas a las preguntas existenciales relacionadas con la enfermedad y la muerte. Sin embargo, ayudar a los pacientes y sus familias a encontrar un sentido a su experiencia sigue siendo un desafío para los profesionales de la salud, debido principalmente a que los profesionales no se sienten preparados para hacer frente a las creencias religiosas y espirituales de los pacientes. El acceso a la dimensión religiosa y espiritual de un paciente representa un conocimiento más profundo de sus creencias y valores, permitiendo así intervenir de forma más completa respecto a sus necesidades, ya que los pacientes deben ser entendidos en su totalidad como personas y no simplemente como casos aislados de enfermedad (8).

La Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson en relación del cuidado transpersonal es una unión espiritual entre dos personas que trasciende persona, tiempo, espacio e historia de vida de cada uno. Se caracteriza por el compromiso moral de la enfermera de proteger y realzar la dignidad humana así como el más profundo/más alto conocimiento del cuidado de la enfermera transmitido para conservar y honrar el espíritu incorporado; por lo tanto, no reducir a la persona al estado moral de un objeto (9).

La enfermera brinda una atención de calidad favoreciendo al paciente y su entorno; sin embargo, no está libre de actitudes negativas e indiferentes, ya que empieza a sentir emociones y sentimientos que generan la muerte y pueden ser influenciados por factores sociales y laborales.

Según la teorista Virginia Henderson, Enfermería ayuda al individuo sano o enfermo, en la ejecución de las actividades que contribuyen a conservar la salud o a su recuperación, a proporcionar una muerte apreciable y tranquila que, sin duda, el sujeto llevaría a cabo por sí mismo si dispusiera de las piezas necesarias y de los

indispensables conocimientos, desempeñando esta función de tal manera que le ayude, además, a lograr absoluta independencia cuanto antes” (10).

Por lo tanto, el profesional de enfermería tiene como función ayudar y a enfrentar la muerte; asimismo, se espera de ella una actitud positiva que abarca aspectos favorables, cálido y de apoyo basándose en sus experiencias con sus pacientes lo que le permite ser más sensitiva y de esta forma está comprometida con el paciente, su entorno y las diversas situación que puedan presentarse en el quehacer diario de su atención, y no dejando de lado el sentido de humanidad. Es aquí donde proviene la inquietud de conocer la actitud que toma la enfermera ante la muerte del paciente.

Por lo expuesto, planteamos la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la actitud de las enfermeras ante la muerte del paciente en un hospital de las fuerzas armadas- 2016?

OBJETIVOS

- **OBJETIVO GENERAL**

Determinar la actitud de las enfermeras ante la muerte de los pacientes y su relación con factores socio-laborales.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Evaluar si la actitud de las enfermeras ante la muerte de los pacientes está asociado con el factor social.
2. Evaluar si la actitud de las enfermeras ante la muerte de los pacientes está asociado con el factor laboral.

• **OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

| Variables | Definición Conceptual | Dimensiones | Definición Operacional | Indicadores |
|--|---|--------------------|---|--|
| Actitud de las enfermeras ante la muerte. | Una actitud es la forma que tenemos de responder a alguien o algo. Además, es generalmente ocasionada por un estímulo y se encuentra influenciada por tres componentes. Los elementos que definen las actitudes son el cognitivo, el afectivo y el conductual (11). | Cognitivo. | Todo aquello que pertenece o que está relacionado con el conocimiento; es decir, el cúmulo de información que hemos adquirido gracias al aprendizaje o la experiencia (12). | Capacitación sobre pacientes al final de la vida. - Si - No Años de experiencia profesional. - 1 a 5 años. - 6 a 10 años. - Más de 10 años. Cuestionario de actitudes ante la muerte (CAM). Ítems:01,04,05,08,10,11,13,14, 15,16,17,18,19,21,22,23,27,28, 29,31,32,33. |
| | | Conductual. | La conducta o intenciones conductuales se relacionan con la predisposición para cierta clase de acción, esto es, la disposición a | Cuestionario de actitudes ante la muerte (CAM). - Ítems: 07, 12, 19, 26. |

| | | | | |
|--|--|-----------|--|--|
| | | | comportarse de una forma especial con respecto a un objeto determinado de actitud. (13). | |
| | | Afectivo. | Se basan en los sentimientos que hacen reaccionar a la persona y poder decidir qué actitud toma ante la situación que se le está presentando en el momento (14). | <p>Questionario de actitudes ante la muerte (CAM)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ítems: 02, 03, 06, 09, 20, 24, 30. |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| Características socio-laborales | Las características Socio-laborales integra y une la parte social y laboral. | Estado Civil. | Situación civil del profesional de enfermería. | - Soltera. - Casada. - Conviviente. |
| | | Edad. | Años de vida del profesional de enfermería. | - 20 a 30 años. - 30 a 40 años. - 40 a 50 años a más. |
| | | Religión. | Creencias religiosas que implica un vínculo entre el hombre y Dios. | - Cristiana. - Católica. - Otros. |
| | | Lugar de procedencia. | Lugar de origen, de donde nace o deriva. | - Sierra. - Costa. - Selva. |
| | | Capacitación sobre pacientes al final de la vida. | Actividad que busca mejorar la actitud, conocimiento, habilidades o conductas de su personal. | - Sí. - No. |

| | | | | |
|--|--|----------------------------------|---|--|
| | | Años de experiencia profesional. | Tiempo de experiencia práctica y teórica del profesional. | <ul style="list-style-type: none"> - 1 a 5 años. - 6 a 10 años. - Más de 10 años. |
| | | Estudios Post-título. | Especializaciones de nivel superior, formando competencias. | <ul style="list-style-type: none"> - Especialidad. - Maestría. - Ambos. |
| | | Servicio en el que trabaja. | Lugar donde labora. | <ul style="list-style-type: none"> - Medicina. - Cirugía. - Áreas críticas. |

MATERIAL Y MÉTODO

• TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de tipo descriptivo, transversal ya que se indagó la incidencia de la variable en una población y se recolectó los datos describiéndolos en un solo tiempo.

• ÁREA DE ESTUDIO

El estudio de investigación se desarrolló en el Centro Médico Naval “CMST” ubicado en la Av. Venezuela cuadra 24 s/n Bellavista – Callao. Este hospital de las fuerzas armadas atiende al personal militar y familiar. Tiene 22 servicios hospitalarios y el área de consulta externa. Se cuenta con 307 enfermeras en turnos rotativos.

• POBLACIÓN

La población estuvo constituida por el total de 307 enfermeras que laboran en el hospital Centro Médico Naval “CMST”, asumiendo un 35% de rechazos por motivo de guardia, descanso médico o licencia.

Aplicando la fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra a una proporción finita y considerando un margen de error estándar del 5% y con un 95% nivel de confianza se obtuvo 75 enfermeras que fueron a ser la muestra del estudio.

La población muestral considerada en el estudio fue de 75 enfermeras que laboran en el centro médico Naval (anexo 4).

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Las enfermeras se seleccionaron de acuerdo a los siguientes criterios de inclusión:
- Enfermeras asistenciales o administrativas de todos los servicios.
- Enfermeras que hayan tenido contacto con la muerte al menos de 1 paciente.
- Enfermeras que quisieron participar voluntariamente.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Enfermeras que estuvieron con descanso médico o de vacaciones.
- Enfermeras que no desearon participar.

- **TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se utilizó como técnica la encuesta compuesta por un cuestionario y se aplicó el cuestionario de actitudes ante la muerte CAM.

El cuestionario que está constituido por una ficha de datos socio - laborales del personal de enfermería, contiene los datos: estado civil, edad, religión, lugar de procedencia, capacitación sobre pacientes al final de la vida, años de experiencia profesional, estudios post título y servicio en el que trabaja (anexo 2).

Se empleó como instrumento el cuestionario CAM (cuestionario de actitudes ante la muerte) sufrió modificaciones en su adaptación en el 2012 por A. Vizcarra en la investigación “Factores asociados a la actitud del personal de enfermería ante la muerte de los pacientes en el hospital Hipólito Unanue en Tacna”, por lo que no necesita validación. La escala consta de 33 reactivos, compuesto por dos alternativas de respuesta (acuerdo y desacuerdo). En las preguntas: 02,04,05,07,10,14,15,16,18,21,23,25,27,29 y 31 se otorgó 1 punto por cada respuesta “de acuerdo” y cero puntos por cada respuesta “en desacuerdo”. En el resto de preguntas se otorgó un punto por cada respuesta “en desacuerdo” y cero puntos por cada respuesta “de acuerdo” (anexo 2).

Se sumó los puntajes y se determinó el tipo de actitud de las encuestadas de acuerdo al puntaje obtenido teniendo en cuenta la siguiente escala:

- **18-33 puntos** : actitud positiva frente a la muerte del paciente.
- **17 puntos** : actitud indiferente frente a la muerte del paciente.
- **0-16 puntos** : actitud negativa frente a la muerte del paciente.

Validación de los instrumentos: el presente instrumento, cuestionario de actitudes ante la muerte CAM está validado por A. Vizcarra en su estudio “Factores asociados a la actitud del personal de enfermería ante la muerte de los pacientes en el hospital Hipólito Unanue en Tacna 2012”.

- **PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- **Planeación:** esta comprende la preparación previa del método a seguir; se solicitó la autorización por parte de las autoridades del hospital para llevar a cabo la investigación. Se presentó el trabajo para revisión y aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia - UPCH.
- **Aplicación de la encuesta:** se procedió a coordinar con los servicios respectivos para la aplicación de la encuesta y además se dio la hoja informativa a los participantes en estudio. La recolección estuvo a cargo de las investigadoras. La aplicación de las encuestas fue realizado durante el turno matutino, explicando breve y claramente al profesional de enfermería las instrucciones para responder el mismo. El tiempo de aplicación aproximado fue de 30 minutos.

RESULTADOS

Tabla 1

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital, octubre-2016.

| Actitud ante la muerte de un paciente | N | % |
|--|----------|----------|
| Actitud negativa | 35 | 46.7 |
| Actitud positiva | 22 | 29.3 |
| Actitud indiferente | 18 | 24.0 |

En la tabla 1, se observa que de 75 enfermeras, el 46.7% tiene una actitud negativa ante la muerte y el 24% tiene actitud indiferente ante la muerte.

Tabla 2

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según estado civil.

| | Estado civil | | | | | | |
|-------------|---------------------|------|--------------------|------|-----------------|------|--------------|
| | negativa | | indiferente | | positiva | | Total |
| | N | % | n | % | n | % | N |
| Soltera | 12 | 44.4 | 5 | 18.5 | 10 | 37.0 | 27 |
| Casada | 23 | 51.1 | 12 | 26.6 | 10 | 22.2 | 45 |
| Conviviente | 0 | 0.0 | 1 | 33.3 | 2 | 66.6 | 3 |

En la tabla 2, se observó que 45 enfermeras son casadas, el 51.1% tiene actitud negativa, el 26.6% actitud indiferente y el 22.2% tiene una actitud positiva.

Tabla 3

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según la edad.

| n | Edad | | | | | | total |
|----------|-----------------|----------|--------------------|----------|-----------------|----------|--------------|
| | negativa | | indiferente | | positiva | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| 20-30 | 1 | 25.0 | 3 | 75.0 | 0 | 0.0 | 4 |
| 30-40 | 15 | 44.1 | 7 | 20.5 | 12 | 35.2 | 34 |
| 40 a más | 19 | 51.3 | 8 | 21.6 | 10 | 27.0 | 37 |

En la tabla 3, se observó que de 37 enfermeras que tienen más de 40 años, el 51.3% presenta actitud negativa ante la muerte, el 27% presenta actitud positiva ante la muerte y el 21.6% presenta actitud indiferente ante la muerte; mientras que de 34 enfermeras de 30 - 40 años, 44.1% tiene una actitud negativa y solo un 35.2% tiene actitud positiva.

Tabla 4

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según credo religioso.

| | Religión | | | | | | |
|------------------|-----------------|------|--------------------|------|-----------------|------|--------------|
| | Negativa | | indiferente | | positiva | | total |
| | n | % | n | % | n | % | n |
| Católica | 30 | 48.3 | 14 | 22.5 | 18 | 29.0 | 62 |
| Cristiana | 4 | 40.0 | 4 | 40.0 | 2 | 20.0 | 10 |
| Otros | 1 | 33.3 | 0 | 0.0 | 2 | 66.6 | 3 |

En la tabla 4, se observó que de 62 enfermeras católicas, el 48.3% tiene actitud negativa, el 29% tiene actitud positiva y el 22.5% actitud indiferente.

Tabla 5

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según capacitación sobre pacientes al final de la vida.

| Capacitación sobre pacientes al final de la vida | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------|--------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|
| | Negativa | | indiferente | | positiva | | total | n |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 18 | 46.1 | 6 | 15.3 | 15 | 38.4 | | 39 |
| No | 17 | 47.2 | 12 | 33.3 | 7 | 19.4 | | 36 |

En el tabla 5, se observa que de 39 enfermeras que recibieron capacitación antes del estudio de investigación, el 46.1% tiene una actitud negativa, el 38.4% actitud positiva y el 15.3% actitud indiferente. Las enfermeras que no recibieron capacitación también muestran una actitud negativa (47.2%).

Tabla 6

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según años de experiencia profesional.

| | Años de experiencia profesional | | | | | | |
|------------------|---------------------------------|------|-------------|------|----------|------|-------|
| | negativa | | indiferente | | positiva | | total |
| | n | % | n | % | n | % | n |
| 1 – 5 | 3 | 37.5 | 3 | 37.5 | 2 | 25.0 | 8 |
| 6 – 10 | 6 | 54.5 | 4 | 36.3 | 1 | 9.0 | 11 |
| Más de 10 | 26 | 46.4 | 11 | 19.6 | 19 | 33.9 | 56 |

En la tabla 6, se observó que de 56 enfermeras con más de 10 años de experiencias profesional, el 46.4% tiene una actitud negativa, el 33.9% tiene actitud positiva; mientras que el 19.6% tiene actitud indiferente.

Tabla 7

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según estudios Post título.

| Estudios Post título | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|----------|--------------------|----------|-----------------|----------|--------------|
| | negativa | | indiferente | | positiva | | total |
| | n | % | n | % | n | % | n |
| Especialidad | 26 | 53.8 | 11 | 22.4 | 12 | 24.4 | 49 |
| Maestría | 4 | 30.7 | 3 | 23.0 | 6 | 46.1 | 13 |
| Ambos | 3 | 37.5 | 1 | 12.5 | 4 | 50.0 | 8 |
| Ninguno | 2 | 40.0 | 3 | 60.0 | 0 | 0.0 | 5 |

En la tabla 7, se observó que de 49 enfermeras con especialidad, el 53.8% tiene actitud negativa, el 24.4% actitud positiva y el 22.4% tiene una actitud indiferente; mientras que de 13 enfermeras con maestría, el 46.1% muestra actitud positiva.

Tabla 8

Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas según servicio en el que trabaja.

| Servicio en el que trabaja | | | | | | | |
|---|-----------------|----------|--------------------|----------|-----------------|----------|--------------|
| | negativa | | indiferente | | positiva | | total |
| | n | % | n | % | n | % | n |
| Medicinas | 16 | 44.4 | 12 | 33.3 | 8 | 22.2 | 36 |
| Cirugías | 15 | 55.5 | 6 | 22.2 | 6 | 22.2 | 27 |
| Áreas críticas | 4 | 33.3 | 0 | 0.0 | 8 | 66.6 | 12 |
| Chi-cuadrado de Pearson = 11.962 gl= 4 p= 0.018 | | | | | | | |

En la tabla 8, se presenta la asociación entre el servicio en el que trabaja y la actitud de las enfermeras ante la muerte del paciente, observando que 36 enfermeras de medicina el 44.4% tiene una actitud negativa, el 33.3% tiene actitud indiferente y 22.2% tiene actitud positiva. En el servicio de cirugía el 55.5% también tiene una actitud negativa; mientras que en el servicio de áreas críticas el 66.6% tiene actitud positiva.

Tabla 9

Datos socio – laborales del profesional de enfermería del Centro Médico Naval.

| Datos Socio- laborales | N | % |
|---|----------|----------|
| Estado civil | | |
| Soltera | 27 | 36.0 |
| Casada | 45 | 60.0 |
| Conviviente | 3 | 4.0 |
| Edad (años) | | |
| 20-30 | 4 | 5.3 |
| 30-40 | 34 | 45.3 |
| 40 a mas | 37 | 49.3 |
| Religión | | |
| Cristiana | 10 | 13.3 |
| Católica | 62 | 82.7 |
| Otros | 3 | 4.0 |
| Lugar de procedencia | | |
| Sierra | 12 | 16 |
| Costa | 63 | 84 |
| Selva | 0.0 | 0.0 |
| Capacitación en pacientes moribundos | | |
| Si | 39 | 52 |
| No | 36 | 48 |
| Años de experiencia profesional | | |
| 1-5 | 8 | 10.7 |
| 6-10 | 11 | 14.7 |
| Más de 10 | 56 | 74.7 |
| Estudios Postítulo | | |
| Especialidad | 49 | 65.3 |
| Maestría | 13 | 17.3 |
| Ambos | 8 | 10.7 |
| Ninguno | 5 | 6.7 |
| Servicio en el que trabaja | | |
| Medicina | 36 | 48 |
| Cirugía | 27 | 36 |
| Áreas críticas | 12 | 16.0 |

En cuanto a los datos socio-laborales. Los profesionales de enfermería de la presente investigación fueron de sexo femenino.

Se observó que de 75 enfermeras, el 60% son casadas y el 49.3% tienen más de 40 años, siendo el 82.7% de religión católica, el 84% de enfermeras son de la costa, el 52% recibieron capacitación en pacientes moribundos antes del estudio de investigación, el 74.7% tiene más de 10 años de experiencia profesional, el 65.3% tiene especialidad y en su mayoría laboran en el servicio de Medicina (48%).

DISCUSIÓN

Con el objetivo de determinar la actitud de las enfermeras ante la muerte de los pacientes se realizó un estudio en 75 enfermeras encontrándose los siguientes resultados que a continuación se discuten.

Las enfermeras han heredado de la sociedad un concepto histórico de la muerte. Esto produce sentimientos negativos cuando enfrentan la muerte de sus pacientes en la práctica diaria. Esta experiencia es común a todas las enfermeras y se encuentra influenciada por diversos factores (15).

En la tabla 1, se observó que un alto porcentaje de enfermeras del Centro Médico Naval tiene una actitud negativa ante la muerte y en su minoría las enfermeras tienen actitud indiferente ante la muerte. El estudio nos muestra que el profesional de enfermería se encuentra ajeno mostrando actitudes desfavorables ante la muerte del paciente.

Los profesionales de enfermería están muy de cerca a las experiencias de dolor ocasionadas por la pérdida de su paciente como algo muy personal y de los familiares como algo propio de su profesión al asumir su rol de mediadora, informadora, consoladora y acompañante, cada vez que nos enfrentamos a una muerte, no contamos ni con el tiempo, ni con los recursos suficientes para hacerlo (16). Álvarez, evidenció en su trabajo que la actitud del enfermero(a) hacia el proceso de la muerte la mayoría tuvo una actitud de indiferencia y su minoría mostró rechazo (17).

Esto difiere con el estudio de Vizcarra titulado “Factores asociados a la actitud del personal de enfermería ante la muerte de los pacientes en el hospital Hipólito Unanue, Tacna 2012” donde se obtuvo que en su mayoría el personal de enfermería presentó actitud positiva ante la muerte del paciente y en su minoría el personal de enfermería presentó una actitud de indiferencia (18).

El estudio “La visión de la enfermería ante el proceso de muerte y morir de pacientes críticos” identificó que hay falta de preparación de los profesionales ante el proceso

de muerte, causando sufrimiento al equipo de enfermería influyendo en la calidad de asistencia hacia el paciente y su familia, ocasionando una baja autoestima desgastando a los profesionales y al equipo (19).

Por otra parte, según los factores socio – laborales del estudio más del cincuenta por ciento fueron casadas y tuvieron actitud negativa. Por otro lado, en el factor edad las enfermeras presentaron más de 40 años y presentaron una actitud negativa ante la muerte siendo en su minoría la actitud indiferente ante la muerte; mientras que de las enfermeras de 30 - 40 años también presentó una actitud negativa y solo una tercera parte tuvo una actitud positiva (tabla 9).

Maza, Zavala y Merino con una muestra de 157 profesionales de enfermería realizaron un estudio donde se apreció la variable “Edad de los encuestados” es coincidente que los grupos de edad joven y madura también presentan una actitud negativa (20).

En el factor religión predominó la religión católica donde se observó que en su mayoría las enfermeras presentaron una actitud negativa y en su minoría tuvieron una actitud indiferente; mientras que en la religión cristiana se observó que la actitud negativa y actitud indiferente mantuvieron el mismo puntaje (tabla 4), estos resultados son similares a los encontrados por Vizcarra en el año 2012, en su investigación se observó que el profesional de enfermería fueron católicos, estos resultados confirman el pensamiento religioso de quienes en su mayoría profesan la religión católica muestran actitud negativa (18). Por lo cual desde un punto de vista religioso el personal de enfermería no tiene en cuenta las necesidades espirituales de los enfermos.

Según la investigación de Mallama se encontró que las enfermeras consideran que es necesario brindarle apoyo espiritual al paciente moribundo, además de cubrir los aspectos corporales, emocionales y es necesario ocuparse del nivel espiritual (21).

Además, se observó que el profesional de enfermería que tiene más de 10 años de experiencia profesional con estudios de especialidad casi más de un cincuenta por ciento presentó una actitud negativa; mientras que una cuarta parte tuvo una actitud

indiferente (tabla 6,7). Estos resultados son similares por los encontrados por Maza, Zavala y Merino en Chile donde en su mayoría el profesional de enfermería presentó una actitud negativa ante la muerte (20).

En el estudio de Gutiérrez en su trabajo titulado “Experiencia y conocimiento de las enfermeras sobre el proceso de muerte”, refiere que la experiencia de las enfermeras no les ha servido para generar conocimiento sobre el proceso de muerte, más bien son las creencias y convicciones que ellas mismas señalaron como la fuente prioritaria de su conocimiento sobre el proceso de muerte lo que da sustento a su práctica (22).

El factor servicio en el que trabaja, se halló relación estadísticamente significativa ($P < 0.05$) con la actitud ante la muerte, observando que en su mayoría los profesionales de enfermería presentaron una actitud negativa y en un menor porcentaje el profesional de enfermería tuvo una actitud positiva.

Por todo lo antes mencionado es muy importante la concientización del profesional de enfermería en el cambio de actitudes ante la muerte del paciente y la existencia de un espacio físico adecuado en los hospitales para la atención del paciente moribundo, así como también instancias de apoyo psicoemocional para los profesionales de enfermería ya que de una u otra manera se ven afectados por el hecho de estar en contacto con pacientes en la etapa final de la vida y sus acciones dependerán de ello, por otro lado mejora de la preparación en el desarrollo y formación de profesional de enfermería para reafirmar una actitud positiva que se refleje en una mejor atención y que disminuyan temores, rechazo, ansiedad y actitud negativa en el profesional de enfermería para optimizar el cuidado en el paciente.

CONCLUSIONES

1. Los resultados de la presente investigación muestran que las enfermeras en mayor proporción presentaron actitud negativa y en su minoría la actitud indiferente, el estudio nos muestra que el profesional de enfermería tiene actitudes desfavorables ante la muerte del paciente.
2. En las características socio-laborales se concluye que el servicio en el que trabaja si está relacionada significativamente con la actitud del profesional de enfermería, en su mayoría se observó que son del servicio de medicina donde se evidenció que tienen actitud negativa y en su minoría la actitud positiva; mientras que en los factores personales no existe relación con la actitud.

RECOMENDACIONES

1. Que el Departamento de Enfermería del Centro Médico Naval diseñen y elaboren estrategias educativas para el profesional de enfermería en “Tanatología” que permita un mejor desarrollo de actitudes frente a la muerte, el cual repercutirá en su desempeño profesional.
2. Elaborar programas de capacitación permanente dirigidos al profesional de enfermería a fin de fortalecer y actualizar el desempeño en su ejercicio profesional del paciente terminal.
3. Implementar un sistema de apoyo que mejore los factores laborales del profesional de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Copana G. El Blog Psico social [Internet] Perú; 2010 [citado el 17 de junio del 2016]. Disponible en :
<http://psicosocialumsa.blogspot.pe/2010/12/actitudes.html>
2. Flores Y. Actitud del profesional de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias del hospital Nacional Hipólito Unanue [tesis de enfermería]. Perú; 2014.[citado el 24 de junio del 2016] Disponible en :http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4264/1/Flores_Benites_Yuliana_Carina_2014.pdf
3. Grupo de Investigación Edufísica. Las actitudes. Revista Edu-física. [citado el 01 de julio del 2016]. Disponible en: <http://www.edu-fisica.com/Formato.pdf>
4. Aguilera S., Paniale S., Romero U. Actitud de enfermería frente al paciente terminal [internet]. Cordoba; p. 10 [citado el 08 de agosto del 2015]. Disponible en: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/aguilera_serjio.pdf
5. J .Bonilla. El afrontamiento de la muerte del paciente terminal en el servicio de oncología y hematología del hospital de especialidades Eugenio Espejo. [Tesis de enfermería]. Quito; enero; 2011. [citado el 07 de agosto del 2015]. Disponible en: <http://enfermeriajw.com/wp-content/uploads/2012/10/bonilla-Afrontar-la-muerte-hospital.pdf>
6. Díaz M. Valores profesionales de enfermería. Una mirada hacia la formación en la Educación Superior. [Tesis de enfermería]. México 2012. [citado el 07 de octubre del 2015]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000200011
7. Uribe C. La enfermera ante el paciente moribundo. Revista de actualizaciones en enfermería. [Internet]. [citado el 02 de octubre del 2016].Vol. 05 No.3. Disponible en :<https://encolombia.com/medicina/revistasmedicas/enfermeria/ve53/enfermeria5302-enfermera/>

8. Villalba E., Cots I., Romero N. Las creencias religiosas condicionan el afrontamiento de la enfermedad y muerte de una familia. *Revista de enfermería basada en la evidencia*. ISSN-e 1697-638X, Vol. 9, N°. 39, 2012
9. Rodriguez K., Acosta E., Serrano R. Teoría de Jean Watson “Teoría del cuidado humano”. *Modelos y teorías en enfermería*. Universidad de Panamá centro regional universitario de bocas de toro. Panamá. [citado el 05 de agosto del 2016]. Disponible en : <https://es.slideshare.net/Modelos09/cuidado-humano-de-jean-watson>
10. Arena L., Arias J., El Cuidado. [internet]. 2012. [citado el 04 de abril del 2017]. Disponible en : <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/virginia-henderson.html>
11. Meléndez A. Los aspectos de las actitudes. [internet]. 2013. [citado el 07 de abril del 2017]. Disponible en : <https://psicosociedad.wordpress.com/2013/02/11/los-aspectos-de-las-actitudes/>
12. Shatil E. Cognición y ciencia cognitiva. [internet]. 2013. [citado el 09 de abril del 2017]. Disponible en : <https://www.cognifit.com/es/cognicion>
13. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. Universidad de Antioquia. [internet]. [citado el 12 de abril del 2017]. Disponible en : <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/ceo/article/viewFile/6552/6002>
14. Díaz R. Las actitudes. [Internet].2011. [citado 12 de abril del 2017]. Disponible en :<http://cambioenlasactitudes.blogspot.pe/2011/12/respuestas-afectivas-y-cognitivas.html>
15. Alvarez D. La experiencia de las enfermeras ante la muerte [tesis de enfermería]. Madrid, UAM; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/675749>
16. Vasquez C. Significado de la experiencia de dolor para la enfermera ante la muerte de neonatos. Colombia; 2012 [tesis para optar el título de magíster en enfermería]. Disponible en : <http://www.bdigital.unal.edu.co/7002/1/539512.2012.pdf>

17. Alvarez J. Actitud del enfermero(a) hacia el proceso de la muerte de sus pacientes en el servicio de emergencias de adultos del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins [tesis de enfermería]. UNMSM. Perú; 2011. Disponible en :
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=726020&indexSearch=ID>
18. Vizcarra A. Factores asociados a la actitud del personal de enfermería ante la muerte [tesis de enfermería]. Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna; 2012. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/327>
19. Freitas T. Enfermería global revista en línea [internet]. [citado el 05 de setiembre]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365843467015>
20. Maza M., Zavala M., Merino J. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes. Rev. Ciencia y enfermería. Chile; 2009. Disponible en :
<http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v15n1/art06.pdf>
21. Mallama J. Vivencias de la enfermera en el cuidado al Paciente Moribundo en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis para optar el Título de Licenciatura en Enfermería].UNMSM. Lima; 2006
22. Gutiérrez M. Experiencia y conocimientos de las enfermeras sobre el proceso de la muerte de la universidad autónoma de nuevo león. [Tesis para optar el Título de maestría en metodología de las ciencias]. UANL. México; 2004

ANEXOS

ANEXO N° 1

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO

“ACTITUD DE LAS ENFERMERAS ANTE LA MUERTE, EN UN HOSPITAL DE LAS FUERZAS ARMADAS-2016”

Investigadores: Sanchez Espejo, Lucero Yanina; Valderrama Camacho, Flor Angelita y Vilca Nicolas, Vanessa Elizabeth.

Institución : Universidad Peruana Cayetano Heredia – UPCH. Teléfono: 319-0000

Declaración del investigador:

La estamos invitando a participar de este estudio, desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, el cual nos permitirá evaluar la actitud de las enfermeras ante la muerte y los factores asociados. La información que le proporcionaremos le permitirá decidir de manera informada si desea participar o no.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio realizará lo siguiente:

Deberá responder a todas las preguntas que se planteen en el cuestionario de actitudes ante la muerte CAM compuesto por dos alternativas de respuesta (acuerdo y desacuerdo) que consta de 33 preguntas. Esta encuesta tomará aproximadamente 30 minutos.

Beneficios:

Usted no recibirá ningún beneficio por la participación en este estudio; sin embargo, su participación servirá para que podamos conocer aspectos relacionados a la “Actitud de las enfermeras ante la muerte”, lo cual beneficiará al profesional de enfermería.

Costos e incentivos:

Usted no pagará nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el estudio de investigación realizado en el Perú.

Riesgos e incomodidades:

No existen riesgos por participar en el estudio. La información que se recaudará será mantenida en absoluta confidencialidad.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras, manejarán la información obtenida, la cual es anónima; pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Contacto:

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores Sanchez Espejo, Lucero Yanina al teléfono 991882627, Valderrama Camacho, Flor Angelita al teléfono 928319577 y Vilca Nicolas, Vanessa Elizabeth al teléfono 926085324. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, teléfono 01- 3190000 anexo 2271 o al Comité Institucional de Ética del Centro Médico Naval “CMST”, Doctor Juan Carlos Meza García, teléfono 01-2071600 anexo 4182.

Sanchez Espejo, Lucero Yanina*Firma del Investigador*

Valderrama Camacho, Flor Angelita*Firma del investigador*

Vilca Nicolas, Vanessa Elizabeth*Firma del investigador*

ANEXO N° 2

DATOS SOCIO – LABORALES

I. INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer las “Actitudes ante la muerte en las enfermeras”. El instrumento es anónimo. Agradecemos la mayor sinceridad posible al completar cada escala.

II. INSTRUCTIVO

Ud. debe usar un lapicero para marca una sola de las opciones con una (X) según corresponda. No consulte con otras personas, necesitamos su propia respuesta.

III. DATOS SOCIO -LABORALES

01.- Estado civil

Soltera Casada conviviente

02.- Edad

20 a 30 años 30 a 40 años 40 a 50 años a más

03.- Religión

Cristiana católica otros

04.- Lugar de procedencia

Sierra Costa Selva

05.- Capacitación sobre pacientes al final de la vida

Sí No

06.-Años de experiencia profesional

1 a 5 años 6 a 10 años + de 10 años

07.- Estudios post título

Especialidad Maestría Ambos

08.- Servicio en el que trabaja

Medicina Clínicas Cirugía Consultorio externo
Ginecología Pediatría Emg.Pediátrica Neumología
U.C.I. Emergencia Traumatología

ANEXO N° 3

CUESTIONARIO DE ACTITUDES ANTE LA MUERTE (CAM)

A continuación, se presentan una serie de proposiciones relacionadas con creencias, sentimientos, conductas y en general, actitudes ante la muerte. Ud. debe colocar una marca (X) en el punto de la escala que aparece en cada proposición, y esta marca expresará el grado de acuerdo (A) o desacuerdo (B) que tiene Ud. con cada una de las proposiciones. No hay respuesta buena ni mala, recuerde que debe marcar según su respuesta.

| | A | B |
|--|----------|----------|
| 1. Pensar en la muerte es perder tiempo. | | |
| 2. La aceptación de la muerte me ayuda a tener más responsabilidad ante la vida. | | |
| 3. La posibilidad de mi propia muerte me despierta ansiedad. | | |
| 4. Yo pienso que después de la vida habrá un lugar mejor. | | |
| 5. La muerte puede ser una salida a la carga de la vida. | | |
| 6. Vivencio la muerte de mi paciente como un fracaso profesional. | | |
| 7. Mi vida tiene más significado porque yo acepto el hecho de mi muerte. | | |
| 8. Considero morboso pensar deliberadamente en mi muerte inevitable. | | |
| 9. Me siento perturbado cuando pienso lo corta que es la vida. | | |
| 10. Pienso que viviré después de mi muerte. | | |
| 11. No puedo evitar pensar en mi familia ante un paciente que va a morir. | | |
| 12. No quisiera asistir al episodio terminal de un paciente de mi área. | | |

| | | |
|---|--|--|
| 13. Yo temo morir joven. | | |
| 14. Pienso que ya no hay nada que ver en este mundo. | | |
| 15. Prefiero morir a vivir sin calidad. | | |
| 16. He pensado en mi muerte como un hecho imposible. | | |
| 17. Yo realmente prefiero no pensar en la muerte. | | |
| 18. Veo la muerte como un paso a la eternidad. | | |
| 19. Cuando asisto a un paciente terminal he pensado en la probabilidad de mi muerte. | | |
| 20. Me conmueve enfrentar a la familia de un paciente moribundo. | | |
| 21. He pensado que no vale la pena vivir. | | |
| 22. No he pensado hasta ahora en la muerte como una posibilidad real. | | |
| 23. Reconocer mi muerte como un hecho inevitable me ayuda a mi crecimiento personal. | | |
| 24. Encuentro difícil encarar la muerte. | | |
| 25. Yo espero con placer la vida después de la muerte. | | |
| 26. El más alto sentido de mi trabajo es salvar la vida del paciente. | | |
| 27. Me siento más libre al aceptar mi muerte. | | |
| 28. Pienso con temor en la posibilidad de contraer una enfermedad que me lleve irremediamente a la muerte. | | |
| 29. Después de la muerte encontraré la felicidad. | | |
| 30. El contacto frecuente con la muerte me ha hecho verla como algo natural. | | |
| 31. Hay momentos en que la muerte puede ser un alivio. | | |
| 32. Las personas sólo debían pensar en la muerte cuando son viejos. | | |
| 33. Me siento más cómodo si la petición de asistir a un paciente moribundo de mi área proviene de sus familiares. | | |

ANEXO N° 4

Cálculo muestral

La población estuvo constituida por el total de 307 enfermeras que laboran en el Hospital Centro Médico Naval “CMST” asumiendo un 35% de rechazos por motivo de guardia, descanso médico o licencia.

Aplicando la fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra a una proporción finita y considerando un margen de error estándar del 5% y con un 95% nivel de confianza se obtuvo 75 enfermeras que fueron a ser la muestra del estudio.

$$n = \frac{Z^2 p q N}{NE^2 + Z^2 p q}$$

| | |
|-----------|---|
| n | Muestra |
| z | Constante = 1.96 |
| qe | Proporción estimada de algún estudio o asumiendo (mayor puntaje). |
| pe | Proporción estimada de algún estudio o asumiendo (menor puntaje). |
| E | Error estándar |
| N | Población |

Datos:

| | |
|----|-------------|
| Z | 1.96 |
| qe | 92% (0.900) |
| pe | 8% (0.08) |
| E | 5% (0.05) |
| N | 200 |

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.08) (0.92) (200)}{(200-1) (1.96)^2 + (1.96)^2 (0.08) (0.92)}$$

$$n = 72.47 = 73 \cong 75$$

ANEXO N° 5

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD

| INSTRUMENTO | Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados | N° de elementos |
|--|---|-----------------|
| 2.- ACTITUD FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE | 0.803 | 33 |

Output1 [Document1] - SPSS Statistics Viewer

Edit View Data Transform Insert Format Analyze Graphs Utilities Add-ons

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 15 | 100,0 |
| | Excluded ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 15 | 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|---------------------|------------|
| ,803 | 33 |

ANEXO N° 6

Prueba de Chi- cuadrado

| | Valor | gl | Sig. asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 11.962 ^a | 4 | .018 |
| Razón de verosimilitudes | 13.300 | 4 | .010 |
| Asociación lineal por lineal | 2.061 | 1 | .151 |
| N de casos válidos | 75 | | |

a. 2 casillas (22.2%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2.88.

Se rechaza la H_0 cuando el $P < 0.05$, entonces el factor servicio en el que trabaja si está asociado a la actitud ante la muerte.