

Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos

Attitude of the nurse towards the death of the patient in Critical care services

Atitude do enfermeiro(a) perante a morte do paciente em Serviços de terapia intensiva

Ruth Marina Diaz-Del Castillo¹

Marjory Mercedes Illacutipa²

Katia Kimberly Choque-Gallegos³

<https://orcid.org/0000-0003-0106-1377>

<https://orcid.org/0000-0002-0976-9428>

<https://orcid.org/0000-0003-2999-6764>

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los factores sociolaborales y la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue, Tacna, 2018. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional con muestra de 45 enfermeras(os). Se aplicó dos instrumentos: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de actitud ante la muerte del paciente. **Resultados:** En cuanto a los factores sociales, en su mayoría son de sexo femenino (86,7 %); religión católica (68,9 %); 25 a 45 años de edad (51,1 %) y estado civil casadas(os) (46,7 %). Respecto a los factores laborales, con estudios de especialización (88,9 %); condición laboral nombrada (86,7 %); laboran de 11 a 20 años (37,8 %); atienden 5 a más pacientes por turno (71,1 %); y no trabaja en otra institución (73,3 %). Con relación a la actitud ante la muerte del paciente, con actitud positiva (73,3 %) y actitud negativa (26,7 %). A través de la prueba X_2 con un nivel de significancia 0,05; se encuentra relación significativa entre factores laborales y la actitud ante la muerte ($p < 0,05$); mientras que, con los factores sociales, no existe relación significativa ($p > 0,05$). **Conclusión:** Los factores laborales como especialidad, condición laboral, años que labora en la institución, número de pacientes asignados en el turno y trabajar en otra institución se relacionan con la actitud que tiene el enfermero(a) ante la muerte. Por ello, es importante la implementación de estrategias que mejoren el ambiente laboral y de esa manera favorecer en la actitud positiva del profesional de salud.

Palabras clave: actitud, laborales, muerte, sociales

Abstract

Objective: To determine the relationship between socio-occupational factors and the nurse's attitude toward the death of the patient in the Critical care services of the Hipólito Unanue Hospital, Tacna, 2018. **Material and methods:** Quantitative study, descriptive correlational design with a sample of 45 nurses. Two instruments were applied: A questionnaire on socio-occupational factors and a Scale of attitude towards the death of the patient. **Results:** Regarding social factors, they are mostly female (86.7 %); catholic religion (68.9 %); 25 to 45 years old (51.1 %), and married (46.7 %). Regarding labor factors, nurses with specialization studies (88.9 %); permanent employment status (86.7 %); work from 11 to 20 years (37.8 %); attend 5 to more patients per shift (71.1 %), and do not work in another institution (73.3 %). Regarding the attitude toward the death of the patient, with a positive attitude (73.3 %) and negative attitude (26.7 %). Through the X_2 test with a significance level of 0.05; a significant relationship was found between labor factors and the attitude towards death ($p < 0.05$); while there is no significant relationship with social factors ($p > 0.05$). **Conclusion:** Labor factors such as specialty, employment status, years working in the institution, number of patients assigned to the shift, and working in another institution are related to the attitude that the nurse has towards death. Therefore, it is important to implement strategies that improve the work environment and thus favor the positive attitude of the health professional.

Keywords: attitude, labor, death, social

¹Hospital Hipólito Unanue. Tacna, Perú.

²Hospital Regional de Moquegua. Moquegua, Perú

³Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna, Perú

Resumo

Objetivo: Determinar a relação entre os fatores sócio-ocupacionais e a atitude do enfermeiro(a) perante a morte do paciente em Serviços de cuidados intensivos do Hospital Hipólito Unanue, Tacna, 2018. **Material e métodos:** Estudo quantitativo, desenho correlacional descritivo com amostra de 45 enfermeiros. Foram aplicados dois instrumentos: Questionário sobre fatores sócio-ocupacionais e Escala de atitude frente à morte do paciente. **Resultados:** Quanto aos fatores sociais, são majoritariamente do sexo feminino (86,7 %); religião católica (68,9 %); 25 a 45 anos (51,1 %) e estado civil casado (46,7 %). Quanto aos fatores trabalhistas, com especialização (88,9 %); situação de emprego nomeada (86,7 %); trabalham de 11 a 20 anos (37,8 %); atendem de 5 a mais pacientes por turno (71,1 %); e não trabalha em outra instituição (73,3 %). Em relação à atitude frente à morte do paciente, com atitude positiva (73,3 %) e atitude negativa (26,7 %). Através do teste X_2 com nível de significância de 0,05; foi encontrada relação significativa entre fatores laborais e atitude em relação à morte ($p < 0,05$); enquanto não há relação significativa com fatores sociais ($p > 0,05$). **Conclusão:** Fatores laborais como especialidade, situação empregatícia, anos de trabalho na instituição, número de pacientes alocados no plantão e trabalhando em outra instituição estão relacionados à atitude que o enfermeiro tem em relação à morte. Portanto, é importante implementar estratégias que melhorem o ambiente de trabalho e assim favoreçam a atitude positiva do profissional de saúde.

Palavras-chave: atitude, trabalho, morte, social

Introducción

La muerte es un hecho que en la sociedad es tomado como un suceso natural, aun así, sigue siendo un hecho que causa un gran impacto emocional en la mayoría de las personas. En los profesionales de enfermería es una realidad que no es aceptada en su totalidad, ya que despierta un gran temor.¹ Es importante considerar que la muerte es un hecho constante en el hospital, puesto que la enfermera convive a diario con ella, y asimilarla puede ayudar a reducir su ansiedad, miedo y angustia.

Sobre la actitud de la enfermera ante la muerte del paciente, existen evidencias científicas relacionadas a factores que se asocian como edad, preparación sobre el tema en pregrado, años de experiencia, edad de primer contacto con la muerte, que condicionan la actitud de la enfermera ante la muerte de paciente.²

A nivel mundial, se han realizado estudios que concluyen que el profesional de enfermería muestra una actitud indiferente ante la muerte de un paciente; situación que debe ser abordada por las instituciones, existe también una necesidad de mejora del nivel de afrontamiento ante la muerte.^{3,4,5}

En Latinoamérica, estudios confirman el gran impacto emocional que causa al profesional enfrentar la muerte del paciente, por ello, se deben tomar estrategias de formación académica para aliviar el sufrimiento de los profesionales.^{6,7} Es importante que exista espacios físicos adecuados en hospitales para atender al paciente moribundo, además de apoyo psicoemocional a los profesionales.⁸

El profesional de enfermería se caracteriza por brindar un cuidado integral, en el que la relación enfermera-paciente permite pasar mayor tiempo junto al paciente, situación que lleva a la necesidad de saber manejar correctamente el proceso de duelo, sus propios temores, creencias y convicciones. Además de saber actuar más allá de los conocimientos técnicos.

Sobre la actitud de la enfermera ante la muerte del paciente, en un estudio en Perú, se halló que el 43,8 % es de indiferencia, frente a 31,2 % de aceptación,⁹ como también se encuentran estudios que refieren que el profesional de enfermería está preparado para cuidar la vida, considerando que, a nivel general, acepta la muerte como hecho inevitable.¹⁰ En el estudio realizado por la UNESCO, se menciona que más se ha incidido en el paciente que en el cuidador quien, en algunos casos ante los

fallecimientos, percibe como un fracaso de sus acciones y esfuerzos por salvar una vida, confrontar la muerte trae sentimientos de impotencia, angustia, miedo, e indiferencia a la atención del grupo familiar, olvidando sus principios bioéticos y su función de brindar atención integral en todo momento, por lo que, es importante conocer cómo se encuentra la enfermera ante esta experiencia en los servicios críticos.¹¹

A nivel local, durante el primer semestre del 2018, en el Hospital Hipólito Unanue, se registraron 103 fallecimientos en los servicios de hospitalización, de los cuales 45 correspondían a fallecimientos reportados en el Servicio de Cuidados Críticos,¹² lo que indicaría la frecuente proximidad que tiene el profesional de enfermería a dicho suceso.

Actualmente, en Servicios de Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue cuentan con profesionales de enfermería que rotan por la Unidad de Cuidados Intensivos, los cuales se brindan también en Emergencia, Medicina y Sala de Operaciones, atendiendo un promedio mensual de 40 pacientes, observando en dichos profesionales distintas expresiones ante la muerte como: “Ya estaba sufriendo mucho”, “es normal en la UCI”, “ya de una vez hay que desocupar la cama”, “hay que dejarlo con su familia solos” entre otras expresiones que denotan actitudes negativas. Es por este motivo que se realizó el presente trabajo de investigación que tuvo el objetivo de determinar la relación entre los factores sociolaborales y la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue, Tacna, 2018, con el fin posterior de implementar estrategias, que permitan rescatar la sensibilidad y labor del cuidado humano de enfermería.

Material y métodos

El enfoque de investigación del estudio fue cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, de corte transversal y de diseño no experimental. La población de este estudio estuvo constituida por 45 enfermeros(as) de Servicios de Cuidados: Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Trauma Shock de Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos Intermedios de Medicina y Unidad de Recuperación Post Anestésica de Sala de Operaciones. Cumplió con los criterios de inclusión (profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Cuidados Intensivos y que aceptaron participar en el estudio) y exclusión (profesionales de enfermería de otros servicios y profesionales de enfermería que estaban de licencia o de vacaciones). Consideró a toda la población, conformada por 45 enfermeros(as). La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, se aplicaron 2 instrumentos para medir la variable factores sociolaborales elaborado por el Instituto Nacional de Estadística del año 2016 y la Escala de actitud ante la muerte del paciente elaborado por Pique E, Del Pozo JA. (2016).¹³ La validez tuvo como resultado 1,83 de adecuación total. Se aplicó la prueba de confiabilidad Alpha de Cronbach resultando 0,703 para el instrumento de factores sociolaborales y 0,801 para el instrumento de la escala de actitud. Para poder recolectar los datos, se realizó las coordinaciones pertinentes con la jefa de enfermeras a fin de tener las facilidades para ejecutar, y se coordinó con los profesionales las fechas de aplicación de instrumentos de acuerdo a sus turnos en los servicios críticos. Luego de aplicar el instrumento, se realizó la codificación, utilizando patrones de calificación simple como la tabulación nominal y porcentual. Además, fueron procesados por el Software SPSS (Paquete de Ciencias Sociales 22). Para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado. Los resultados se presentaron en tablas, reportando frecuencias absolutas y porcentuales. Se consideraron los aspectos éticos como confidencialidad, principio de beneficencia y el consentimiento informado a cada profesional.

Resultados

En la tabla 1, el 51,1 % tienen de 25 a 45 años; mientras que el 37,8 %, de 46 a 59 años; y el 11,1 % es mayor de 60 años de edad. El 86,7 % de enfermeros son del sexo femenino y el 13,3 %, del sexo masculino. El 68,9 % son de religión católica; el 24,4 %, de religión evangélica; y el 6,7 %, de otras religiones. El 37,8 % son de estado civil soltero; mientras que, el 46,7 % son casados; el 8,9 %, convivientes; el 4,4 %, divorciados; y el 2,2 %, viudos.

Tabla 1
Factores sociales del enfermero(a)

Factores sociales	N	%
Edad		
De 25 a 45 años	23	51,1
De 46 a 59 años	17	37,8
Mayor de 60 años	5	11,1
Total	45	100
Sexo		
Masculino	6	13,3
Femenino	39	86,7
Total	45	100
Religión		
Católica(o)	31	68,9
Evangélica(o)	11	24,4
Otro	3	6,7
Total	45	100
Estado civil		
Soltera(o)	17	37,8
Casada(o)	21	46,7
Conviviente	4	8,9
Divorciada(o)	2	4,4
Viuda(o)	1	2,2
Total	45	100

En la tabla 2, se observa que, el 88,9 % de los enfermeros de los servicios de cuidados críticos tienen estudios de especialidad; mientras que, el 8,9 %, maestría; y el 2,2 %, doctorado. El 86,7 % tiene condición laboral nombrada y el 13,3 %, condición laboral contratada. El 24,4 % tienen de 1 a 5 años laborando en la institución; mientras que, el 11,1 %, de 6 a 10 años; el 37,8 % tienen de 11 a 20 años y el 26,7 % son mayor de 20 años. El 28,9 % tienen de 1 a 4 pacientes asignados por turno y el 71,1 %, de 5 a más pacientes. El 26,7 % trabaja en otra institución y el 73,3 % no trabaja en otra institución.

Tabla 2
Factores laborales del enfermero(a)

Factores sociales	N	%
Estudios		
Especialidad	40	88,9
Maestría	4	8,9
Doctorado	1	2,2
Total	45	100
Condición		
Nombrada	39	86,7
Contratada	6	13,3
Total	45	100
Años que labora en la institución		
1 a 5 años	11	24,4
6 a 10 años	5	11,1
11 a 20 años	17	37,8
Mayor de 20 años	12	26,7
Total	45	100
Número de pacientes		
1 a 4 pacientes	13	28,9
5 a más pacientes	32	71,1
Total	45	100
Trabaja en otra institución		
Sí	12	26,7
No	33	73,3
Total	45	100

En la tabla 3, el 73,3 % tienen actitud positiva y el 26,7 %, actitud negativa.

Tabla 3
Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente

Actitud	N	%
Positiva	33	73,3
Negativa	12	26,7
Total	45	100

En la tabla 4, el 82,2 % de las enfermeras(os) de Servicios de Cuidados Críticos, del cual el 82,2 % presentaron actitud cognitiva positiva; mientras que, el 77,8 %, actitud afectiva positiva; y el 66,7 %, actitud conductual positiva.

Tabla 4
Dimensiones de la actitud del enfermero(a)

Dimensiones Actitud	Positiva		Negativa		Total	
	N	%	N	%	N	%
Actitud cognitiva	37	82,2	8	17,7	45	100
Actitud afectiva	35	77,8	10	22,2	45	100
Actitud conductual	30	66,7	15	33,3	45	100

En la tabla 5, el 51,1 % tienen de 25 a 45 años de edad y tienen actitud positiva; el 66,7 % son del sexo femenino y presentan actitud positiva; el 57,8 % son de religión católica y asumen actitud positiva; y el 35,6 % es de estado civil casada y conserva actitud positiva. Además, se demostró que los factores sociales no tienen una relación estadísticamente significativa con la actitud del enfermero(a) ante la muerte de un paciente, utilizando la prueba χ^2 y el valor p fue $> 0,05$.

Tabla 5
Factores sociales y su relación con la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente

Factores sociales	Actitud positiva		Actitud negativa		Total		X^2
	N	%	N	%	N	%	
Edad							
De 25 a 45 años	23	51,1	0	0	23	51,1	$X^2t = 5,99$
De 46 a 59 años	7	15,6	10	22,2	17	37,8	$Gl = 2$
Mayor de 60 años	3	6,7	2	4,4	5	11,1	$X^2c = 2,33$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$P = 0,12$
Sexo							
Masculino	3	6,7	3	6,7	6	13,3	$X^2t = 3,84$
Femenino	30	66,7	9	20	39	86,7	$Gl = 1$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$X^2c = 2,12$ $P = 0,34$
Religión							
Católica	26	57,8	5	11,1	31	68,9	$X^2t = 5,99$
Evangélica	5	11,1	6	13,3	11	24,4	$Gl = 2$
Otro	2	4,4	1	2,2	3	6,7	$X^2c = 5,45$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$P = 0,12$
Estado civil							
Soltera	12	26,7	5	11,1	17	37,8	$X^2t = 9,49$
Casada	16	35,6	5	11,1	21	46,7	$Gl = 4$
Conviviente	3	6,7	1	2,2	4	8,9	$X^2c = 4,33$
Divorciada	1	2,2	1	2,2	2	4,4	$P = 1,22$
Viuda	1	2,2	0	0	1	2,2	
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	

En la presente tabla 6, el 66,7 % tienen especialidad y actitud positiva; mientras que, el 64,5 %, condición laboral nombrada y poseen actitud positiva; el 26,7 % tiene de 11 a 20 años laborando en la institución y manifiestan actitud positiva; el 51,1 % tienen de 5 a más pacientes asignados por turno y actitud positiva; y el 55,5 % no trabajan en otra institución y asumen actitud positiva. Los factores laborales tienen una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con la actitud del enfermero(a) ante la muerte de un paciente a través de la prueba χ^2 .

Tabla 6
Factores laborales y su relación con la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente

Factores sociales	Actitud positiva		Actitud negativa		Total		χ^2
	N	%	N	%	N	%	
Estudios							
Especialidad	30	66,7	10	22,2	40	88,9	$\chi^2_t = 5,99$
Maestría	2	4,4	2	4,4	4	8,9	$G_l = 2$
Doctorado	1	2,2	0	0	1	2,2	$\chi^2_c = 6,33$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$P = 0,00$
Condición laboral							
Nombrada	29	64,5	10	22,2	39	86,7	$\chi^2_t = 3,84$
Contratada	4	8,8	2	4,4	6	13,3	$G_l = 1$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$\chi^2_c = 7,83$ $P = 0,02$
Años que labora en la institución							
1 a 5 años	11	24,4	0	0	11	24,4	$\chi^2_t = 7,81$
6 a 10 años	2	4,4	3	6,7	5	11,1	$G_l = 2$
11 a 20 años	12	26,7	5	11,1	17	37,8	$\chi^2_c = 8,19$
Mayor de 20 años	8	17,8	4	8,9	12	26,7	$P = 0,04$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	
Número de pacientes asignados							
1 a 4 pacientes	10	22,2	3	6,7	13	28,9	$\chi^2_t = 3,89$
5 a más pacientes	23	51,1	9	20	32	71,1	$G_l = 1$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$\chi^2_c = 4,23$ $P = 0,00$
Trabaja en otra institución							
Sí	8	17,8	4	8,8	12	26,7	$\chi^2_t = 3,84$
No	25	55,5	8	17,8	33	73,3	$G_l = 1$
Total	33	73,3	12	26,7	45	100	$\chi^2_c = 5,01$ $P = 0,00$

Discusión

El presente trabajo de investigación determinó la relación entre los factores sociolaborales y la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue, Tacna. Es un trabajo de mucha importancia para la labor de enfermería, ya que los enfermeros(as) son una de las personas que primero deben presenciar este momento.

La tabla 1 muestra los factores sociales de los enfermeros(as) de Servicios de Cuidados Críticos, en donde: el mayor porcentaje tiene de 25 a 45 años y son del sexo femenino. Predomina la religión católica y en su mayoría son casados. A diferencia del estudio de Salas,¹⁴ donde se concluye que los factores sociales predominantes en los enfermeros(as) fueron: edades mayores a 35 años, son del sexo femenino, religión católica y evangélica y con estado civil conviviente.

Es importante tener en cuenta las características de la población para poder comprender mejor al grupo de estudio y realizar proyectos dirigidos a esa población a razón del problema hallado.

En la tabla 2, sobre los factores laborales de los enfermeros(as) en el presente estudio, se identificó un alto porcentaje de profesionales de enfermería con especialidad, su condición laboral es nombrada y tienen una antigüedad laboral de 11 a 20 años. Lo que coincide con el estudio de Mirabal,¹⁵ donde el 89 % de las enfermeras tenían formación en cuidados críticos, difiere en la contratación, ya que en este solo tenían contrato laboral y eran de reciente incorporación. A diferencia del estudio de Edo,¹⁶ la población de estudio tenía nivel de maestría y más de 20 años de servicio.

Con relación al número de pacientes que atienden las enfermeras, en este estudio se identificó que atienden de 5 a más pacientes; Gonza¹⁷ reportó en su estudio que atienden de 10 a más pacientes, sin embargo, las enfermeras tienen estudios de especialidad y tienen más de 20 años de servicio en el hospital. Es importante destacar, que estas características influyen en la atención del usuario.

Los factores laborales son características que permiten describir las condiciones de trabajo, la realización correcta de una función y el entorno en que esta se realiza, pueden determinar la salud del trabajador.¹⁸

El ámbito laboral debe contener un conjunto de requerimientos psicofísicos, que coexisten en proporción variable a los que se ve sometido el trabajador durante su jornada de trabajo.¹⁹ El trabajo en los establecimientos de salud presenta características que lo diferencian claramente de otros sectores, ya que se encuentran sometidos a una diversidad de factores de riesgos de diversas naturalezas.²⁰

Según los resultados de la presente investigación, las características propias del medio social laboral son imprescindibles para conocer qué factor humano se tiene en la institución, en tanto, el profesional de enfermería sí tiene la experiencia suficiente; pero puede caer en rutinización y perder la sensibilidad frente a la muerte. Para el cumplimiento de las normas en Servicios de Cuidados Críticos, es imprescindible contar con elementos para mejorar las condiciones laborales de los profesionales de salud, reduciendo los riesgos físicos, el microclima laboral, y los diversos estresores laborales que impiden una productividad óptima.

La tabla 3, muestra la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de Cuidados Críticos, en donde prevalece la actitud positiva. Y en la tabla 4, se identificó que un alto porcentaje presentó las dimensiones de actitud cognitiva positiva.

Resultados que se diferencian con el estudio de Cárdenas,²¹ donde la actitud del profesional de enfermería ante el proceso de la muerte del paciente es negativa. Se contradicen al estudio de Cama,²² donde resultó que menos de la mitad del porcentaje tiene una actitud negativa ante la muerte. Es necesario profundizar en la visión del profesional de enfermería sobre el tema y conocer los procesos de la muerte y del morir, para que su asistencia sea de calidad, con integridad y atención humanizada.²³

La enfermería se enfrenta a diario con la muerte y debe saber lidiar con sus sentimientos de miedo y angustia, evitando el tema de muerte; lo que puede conllevar a una pobre atención del paciente terminal. Dado que existe personal que se puede mostrar distante del paciente y su familia en el trato, con respuestas inadecuadas, gestos de impaciencia, poca tolerancia y, a veces, de deshumanización. Según los resultados obtenidos, la mayoría tiene actitudes positivas, pero existe un porcentaje representativo con actitud negativa, ya que muchas enfermeras no muestran sentimientos conmovedores.

En la tabla 5, los factores sociales de los enfermeros y su relación con la actitud ante la muerte del paciente en servicios de cuidados críticos, donde destacó la actitud positiva y tienen de 25 a 45 años; son del sexo femenino; de religión católica y estado civil casado.

Se diferencian los resultados con el estudio de García,²⁴ donde concluyó que el 55 % de enfermeras en el Hospital de México tenían edades entre 31-40 años, predominando el sexo femenino, con formación en cuidados intensivos. Acerca de la actitud, predomina la indiferencia en las enfermeras. Similares resultados se encuentran en Fernández,²⁵ identificándose que el 80 % de ellas tenía edades entre 25-45 años, con predominio del sexo femenino, estado civil casada y profesan la religión católica.

El profesional de enfermería tiene como función, la de ayudar a los seres humanos a enfrentar este cambio de la vida a la muerte, tanto al moribundo como a los seres queridos que lo rodean, por lo que se espera de ella una actitud cálida, favorable y de apoyo con el necesitado.

Actitud que dependerá mucho de su preparación, de su experiencia y de sus creencias religiosas o agnósticas, así como de su capacidad para enfrentarse con la realidad de la vida o de la muerte; lo que indica directamente en cómo se plantea el acompañamiento de los otros seres humanos que mueren.²⁶

Analizando los resultados obtenidos, se demostró que los factores sociales no tienen una relación estadísticamente significativa con la actitud del enfermero(a) ante la muerte de un paciente, es decir, que en esta población no fueron determinantes en el actuar del enfermero(a).

En la tabla 6, se observa la relación entre los factores laborales y la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente; hay un alto porcentaje con actitud positiva con los que tienen estudios de especialidad, nombrados, de 11 a 20 años laborando en la institución, atienden de 5 a más pacientes asignados por turno, y el 55,5 % no trabajan en otra institución. Se demostró que los factores laborales tienen una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con la actitud del enfermero(a) ante la muerte de un paciente.

Se contradicen a los resultados de Espinoza,²⁷ donde los factores laborales que influyen en la calidad en el proceso de morir fueron: años de experiencia, tiempo de servicio, especialidad en el área. Resultados contrarios al estudio de Araoz,²⁸ donde el 41,2 % tiene una actitud negativa ante la muerte.

Similares resultados con el estudio de Niño, Portilla, Rojas,²⁹ concluyen que la actitud del profesional fue positiva ante la muerte de los pacientes, y se relacionaron los factores como la edad, años de experiencia, tiempo en el área y las capacitaciones.

Contrastando los resultados obtenidos con otros estudios sobre la actitud del profesional de enfermería frente al cuidado del paciente terminal, revelan indiferencia y rechazo, desde una perspectiva psicoemocional. Entre los factores relacionados con esta actitud, resaltan los factores laborales. Los enfermeros en el cuidado que brindan a los pacientes presentan una actitud positiva, ya que la actitud se refleja en la conducta, para lograr un cuidado individualizado, holístico y de calidad. El cuidado enfermero requiere de la expresión de sentimientos y emociones, traducidos en el hacer y en las actitudes que se requiere para que la enfermera otorgue apoyo, consuelo y esperanza al paciente terminal.

Se concluye que dentro de los factores sociales en el enfermero(a), resaltó el sexo femenino; la religión católica, la edad de 25 a 45 años y estado civil casado. En los factores laborales, en su mayoría tienen estudios de especialidad; son nombradas; no trabaja en otra institución; tiene de 5 a más pacientes asignados por turno y más de cuarta parte tiene de 11 a 20 años laborando en la institución. La mayoría de enfermeros(as) muestra una actitud positiva ante la muerte del paciente y más de la cuarta parte tiene una actitud negativa. Además, existe una relación significativa entre los factores laborales y la actitud ante la muerte, pero no se encontró relación significativa con los factores sociales y la actitud ante la muerte.

Se recomienda realizar investigaciones similares, donde se pueda obtener mayor información y visualizar mejor la magnitud del riesgo o problema. Y así buscar estrategias que ayuden al profesional de enfermería a afrontar con una actitud asertiva la muerte de un paciente.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Actitud ante la muerte. Washington: Editorial OPS; 2017.
2. Maza Cabrera M, Zavala Gutiérrez M, Merino Escobar J M. Actitud del Profesional de Enfermería ante la muerte de Pacientes. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2009 Abr [citado 2021 Oct 11]; 15(1): 39-48. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000100006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532009000100006>.
3. García Rojas M. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal. *Cuidado y salud.* 2018; 3 (1): 277-87.
4. Morales Ramón F, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Ramírez López F, Cruz León A, Arriaga Zamora RM, Vicente Ruíz MA, et al. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 [consultado el 25 de octubre de 2021]; 12 (1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081>
5. Espinosa SM. Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes en unidades de paliativos y oncología. *Nure investig.* 2016; 13 (82): 2.
6. Adán RB, López APS, Casinos NG. Actitud de los profesionales sanitarios hacia la muerte. *Cuidando la salud: revista científica de enfermería.* 2018; (15): 57-66.
7. Cardoso MFPT, Martins MMFP da S, Trindade L de L. Actitudes frente a la muerte: opiniones de las enfermeras en el entorno hospitalario. *Texto contexto enferm* [Internet]. 2020 [consultado el 26 de octubre del 2021]; 29. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/bfYg8K34rp3dNZjCkxKL3Lb/?lang=en>
8. Maza Cabrera M, Zavala Gutiérrez M, Escobar JM. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes. *Cienc enferm (Impresa).* 2009; 15 (1): 39-48.
9. García-Avendaño DJ, Ochoa-Estrada MC, Briceño-Rodríguez II. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: estudio cuantitativo. *Duazary* [Internet]. 20 de octubre de 2018 [citado 11 de octubre de 2021]; 15(3):281-93. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2421>
10. Ministerio de Salud. Actitud del profesional de salud ante la muerte de un paciente. Lima: MINSA; 2016.

11. Attewell A. Florencia Nigthingale. Rev. UNESCO Oficina Internacional de Educación, 173-189; 2013. <http://ateneo.unmsm.edu.pe/handle/123456789/4517>
12. Hospital Hipólito Unanue. Vigilancia Epidemiológica. Tacna: HHUT; 2018.
13. Ascencio MM, Díaz Del Castillo RM. Factores sociolaborales y la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en servicios de cuidados críticos del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
14. Salas H. Factores sociales y Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del Hospital Regional de Moquegua; 2016.
15. Mirabal G. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal 2017. Disponible desde: <file:///D:/RUT/1424-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3113-1-10pdf>
16. Edo M. Actitud ante la muerte y factores relacionados en estudiantes de enfermería en la comunidad autónoma de España 2015. Disponible desde: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/317380/Tesi_Montserrat_Edo_Gual.pdf?sequence=1
17. Gonza P. Factores laborales que se relacionan con la actitud de la enfermera ante la muerte de un paciente de la UCIM Hospital Honorio Delgado Arequipa 2014.
18. Grau AJ, Llantá AMC, Massip PC, Chacón RM, Reyes MMC, Infante PO, et al. Ansiedad y actitudes ante la muerte: revisión y caracterización en un grupo heterogéneo de profesionales que se capacitan en cuidados paliativos. Pensamiento Psicológico [serie de internet]. Ene-jun 2015 [citado 17 Ene 2019]; 4(10): 27-58. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/801/80111670003.pdf>.
19. Organización Mundial de la Salud. Programas Nacionales de Lucha Contra el Cáncer. Directrices sobre Política y Gestión [internet]. Ginebra: OMS; 2015 [citado 15 oct 2018]; p.26. Disponible en: <http://www.who.int/cancer/media/en/423.pdf>.
20. Sepúlveda BC. Perspectiva de la OMS para el desarrollo de cuidados paliativos en el contexto de programas de control de cáncer en países en vías de desarrollo [Internet]. OMS: Ginebra; 2014 [citado 22 Dic 2018]. Disponible en: <http://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/LA-OMS-Y-LOS-CP-EN-PAISESEN-DESARROLLO.pdf>.
21. Cárdenas M. Actitud del profesional de enfermería ante el proceso de la muerte en pacientes en etapa terminal en el Hospital Hipólito Unanue Tacna – 2016. Disponible desde: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_f65cc6256d7a9b8fe4b087d36d1fc46e/Description#tabnav
22. Cama C. Factores sociales relacionados con la actitud de la enfermera ante la muerte 2018. [tesis para optar la Segunda Especialidad en Enfermería en cuidados intensivos]. Arequipa. Hospital de Yanahuara, Arequipa. [citado el 18 de Ene del 2018]. Disponible desde: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2317>
23. Álvarez J. Actitud del enfermero(a) hacia el proceso de la muerte de sus pacientes en el Servicio de Emergencia de Adultos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins Lima. 2014 [tesis especialidad]. [internet]; Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [citado 14 Feb 2019]. p.78. Disponible en <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=726020&indexSearch=ID>
24. García RM. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal México 2017. Disponible desde: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1424-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3113-1-10-20180525%2\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1424-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3113-1-10-20180525%2(1).pdf)
25. Fernández C. Factores sociales y actitud del enfermero ante la muerte de un paciente terminal en el Hospital de Cuba; 2016.
26. Bayès R, Limonero J, Romero E. ¿Qué puede ayudarnos a morir en paz? Med Clic [serie de internet]. 2015 [citado 10 Ene 2019]; 115: 579-582 Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revistamedicina-clinica-2-articulo-que-puede-ayudarnosmorir-paz-S0025775300716307>
27. Espinoza V. Factores relacionados a la calidad del proceso de morir en la persona con cáncer en el Hospital de Brasil; 2016.
28. Araoz C. Factores sociales relacionados con la actitud de la enfermera ante la muerte. Hospital III Goyeneche. Arequipa, 2014. Disponible desde: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2317>
29. Niño M, Portilla L, Rojas B. Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital Cayetano Heredia 2018. Disponible desde: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3521/Actitud_NinodeGuzmanRiveros_Mayra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Correspondencia

marinitadc35@gmail.com

Fecha de recepción: **11/10/2021**

Fecha de aceptación: **17/3/2022**