



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del
Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

THALIA MARILUISA FLORES CAYO

ASESORA

MG. MARIA TERESA RUIZ RUIZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

POLITICAS Y GESTION EN SALUD

LIMA – PERÚ

2018

Página del jurado

Presidente

Secretario

Vocal

DEDICATORIA

A Dios por derramar bendiciones en mi vida y permitirme lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi Madre Antonia Cayo Pilar.

Por su apoyo permanente por los ejemplos de perseverancia, por sus valores, sus consejos que me han permitido ser una persona de bien, pero más aún, por brindarme su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A todas las personas que fueron partícipes de este proceso, en especial a mi Asesora la Mg. María Teresa Ruíz Ruíz, por su estimable apoyo, orientación, experiencia y por sus palabras de aliento en momentos precisos. A la institución Hospital Nacional Sergio Bernales por permitir el acceso a realizar la tesis. Con este proceso de investigación, se ve reflejado en la culminación de mi paso por la Universidad.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo **THALIA MARILUISA FLORES CAYO**, con DNI **72543680**, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa o parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, Julio del 2018

Thalía Mariluisa Flores Cayo

DNI: 72543680

PRESENTACIÓN

A los Señores Miembros del Jurado de la Escuela de Pregrado de la Universidad César Vallejo – Filial Los Olivos, presento la Tesis titulada: **“Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales Comas – 2018”**, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar el grado de Licenciatura en Enfermería.

El presente estudio está estructurado en seis capítulos. En el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, la fundamentación de la variable Actitud y sus dimensiones, la justificación, el planteamiento del problema y sus objetivos. En el segundo capítulo se presenta la variable de estudio y su Operalización, la metodología utilizada, el tipo de estudio, el diseño de investigación, la población, la muestra, la técnica e instrumento de recolección de datos, el método de análisis utilizado y los aspectos éticos. Con el tercer capítulo se expone los resultados descriptivos y el cuarto capítulo está dedicado a la discusión de resultados. El quinto capítulo enuncia las conclusiones de la investigación, en el sexto se fundamentan las recomendaciones y en el séptimo capítulo se enuncian las reseñas bibliográficas. Finalmente se presenta los Anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos anteriormente expuestos.

Por lo expuesto Señores Miembros del Jurado, recibiré con beneplácito vuestros aportes y sugerencias, a la vez deseo sirva de aporte a quien desea continuar con la investigación del desarrollo del tema de Actitud del Profesional de Enfermería.

Atentamente,

Thalía Mariluisa Flores Cayo

Índice

	Pág.
Carátula	i
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	xiii
Abstract	xvi
I. Introducción	
1.1. Realidad problemática	12
1.2. Trabajos previos	15
1.2.1 Antecedentes internacionales	15
1.2.2 Antecedentes nacionales	17
1.3. Teorías relacionadas al tema	18
1.4. Formulación del problema	24
1.5. Justificación del estudio	24
1.6. Hipótesis	25
1.7. Objetivos	25
1.7.1 Objetivo General	25

1.7.2 Objetivo Específico	25
II. Método	
2.1 Diseño de investigación	27
2.2 Operalización de variable	28
2.3 Población y Muestra	29
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	30
2.5 Método de análisis de datos	31
2.6 Aspectos éticos	32
III. Resultados	
3.1 Resultados descriptivos generales	34
3.2 Resultados descriptivos específicos	35
IV. Discusiones	39
V. Conclusiones	42
VI. Recomendaciones	44
VII. Referencias	45
Anexos	
Anexo 1 Consentimiento Informado	51
Anexo 2 Cuestionario	52
Anexo 3 Prueba Binomial	55
Anexo 4 Determinación de Confiabilidad de Instrumento	57
Anexo 5 Gráficos	58
Anexo 6 Carta a la Institución: Hospital Nacional Sergio Bernales	64
Anexo 7 Prueba de expertos	65
Anexo 8 Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis	68

Resumen

El objetivo del presente estudio es determinar la actitud del profesional de enfermería frente al paciente terminal en el Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas 2018 en atención a las dimensiones obtenidas en el proceso de la investigación.

Esta investigación de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, presenta un diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo. La muestra es de 56 Profesionales de Enfermería de las áreas de emergencia adultos y la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Sergio Bernales. La técnica utilizada es la encuesta y el instrumento un cuestionario que fue medido con la escala de Likert.

Los resultados obtenidos indican que la actitud del profesional de enfermería hacia el paciente terminal es un 66% favorable, infiriendo que las actitudes del profesional de enfermería son adecuadas hacia en paciente terminal.

Palabras clave: Actitud, enfermería y paciente terminal.

Abstract

The objective of this study is to determine the attitude of the nursing professional in front of the terminal patient at the national Hospital Sergio Bernales, Comas 2018 in attention to the dimensions obtained in the investigation process.

This research of quantitative and descriptive approach, presents a non-experimental design of cross section and descriptive type. The sample is 56 nursing professionals from the adult emergency areas and the intensive care unit of the national Hospital Sergio Bernales. The technique used is the survey and the instrument a questionnaire that was measured with the scale of Likert.

The results indicate that the attitude of the nursing professional to the terminal patient is a 66% favorable, inferring that the attitudes of the nursing professional are adequate in terminal patient.

Keywords: Attitude, nursing and terminal patient.

I. Introducción

1.1 Realidad Problemática

La atención al enfermo en esta fase terminal constituye una de las funciones más importantes e ineludibles del personal de enfermería, que inician un nuevo tipo de asistencia, cuya meta ya no es liberar al paciente de su enfermedad, sino ayudarlo a morir en paz o, más bien, a vivir dignamente hasta que le llegue la muerte. Las características de esta asistencia, así como los dilemas éticos que se plantean en esta situación terminal, se muestran desarrollados a lo largo de esta comunicación, que pretende arrojar una luz en la previsión de estas dos situaciones personales y únicas propias de cada existencia: la fase terminal de la vida y la actitud del enfermero.¹

La muerte forma parte esencial de la vida de cada persona y constituye un momento personal, es decir vivir y morir son parte de lo mismo; se sabe que morir es uno de los parámetros del vivir. Así se considera que la muerte está íntimamente relacionada con la trayectoria personal de cada ser humano. Las actitudes marcan vivencias que orientan el comportamiento que se presente en la denominada fase terminal.²

Sumado a ello es necesario mencionar la situación en la que se ven involucrados los pacientes en fase terminal que ingresan a una unidad hospitalaria, los cuales como todo paciente siguen precisando de cuidados médicos y atención de enfermería. Sin embargo, ser paciente en esta condición significa soledad, falta de comunicación, sensación de inseguridad, sumado a ello presentan una situación de dolor y angustia, que debe tratar de humanizar la enfermera. Es así que los cuidados otorgados a un paciente en estado terminal no son aplicados como medios para preservar la vida, sino que se aplican en razón de una asistencia ética, que debe buscar sobre todo la humanización de esa fase final de la vida del paciente, aun cuando pueda permanecer y fallecer en la unidad de cuidados intensivos, shock trauma o áreas de hospitalización.

Las actitudes del ser humano frente a la mención de la muerte han cambiado a través del tiempo, en las diferentes sociedades y culturas. Lo que le confiere características únicas que están realizadas por la historia personal de las pérdidas vividas; esta es la forma de elaborar actitudes de duelos frente a las diversas situaciones que se enfrenta a diario. La

actitud que cada cual adopte ante la muerte también dependerá de las creencias religiosas o agnósticas, de la concepción filosófica, así como de la capacidad para enfrentarnos con la realidad de la vida o con la realidad o no de la muerte. Dichas actitudes inciden directamente en cómo se plantea el acompañamiento de otros que mueren y esto tiene que ver con cómo experimentamos la situación de la muerte ajena. Para todo ser humano es importante prepararse para la situación de muerte de otros.

En el ámbito de la salud es evidente la necesidad de abordar las emociones de los profesionales que pudieran influir en la calidad de los cuidados, especialmente aquellas experiencias derivadas de procesos de muerte y de duelo de pacientes y familiares. Hay autores que sugieren que es inevitable que aspectos emocionales del profesional de la salud incidan en la manera de comunicarse con el paciente, en la toma de decisiones, la capacidad de afrontamiento, resolución de los problemas y también en su integración en el conjunto asistencial.

Al respecto Ascencio H, Allende P, Verastegui A., mencionan que es por ello que los profesionales que laboran en las unidades hospitalarias donde se relacionan con pacientes en estado terminal requieren de una alta competencia emocional ya que debe utilizar estrategias que den como resultado la satisfacción de las demandas de enfermos terminales y sus familiares al final de la vida. En este aspecto es importante considerar para el cuidado del equipo de salud, que en la medicina actual el proceso de muerte genera reacciones emocionales de frustración, miedo, ansiedad y depresión que pudieran incidir en la calidad de la atención.³

De ahí que la importancia de la atención de Enfermería a los pacientes en situación terminal; sobre todo en la implementación de los cuidados paliativos, y por la compleja tarea de acompañar al enfermo a afrontar su propia muerte. Es un deber ético de la enfermera preparar al paciente y su familia, proporcionándole la mejor calidad de vida, y defendiendo también en esa situación los derechos del paciente, con un rol activo en el consentimiento informado, en hacer valer las voluntades anticipadas que pueda haber tomado, así como en la toma de decisiones y juicios de proporcionalidad de los

tratamientos. Es necesario también una formación de la enfermera que le ayude a afrontar estos aspectos del sentido del dolor y la muerte, a establecer esa “relación de ayuda” imprescindible para la humanización de los cuidados en esos momentos tan importantes.⁴

Flores B, (2014) Perú realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo era determinar la actitud del profesional de Enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en su dimensión fisiológica, espiritual y psicoemocional en el servicio de emergencias del Hospital Nacional Hipólito Unanue, donde menciona que el 42% de profesionales en enfermería muestran actitud de indiferencia, 32% de aceptación y 26% de rechazo.⁵

Al respecto durante la experiencia pre profesional en las diferentes áreas de hospitalización, cuidados intensivos y emergencia – shock trauma se pudo apreciar diversas conductas y actitudes por parte del profesional de enfermería, los cuales al interactuar refieren: “...a veces no sé cómo decirle a los familiares que su paciente está en estado terminal...”, “...en algunas oportunidades los familiares vienen a visitar a sus pacientes y ellos no saben que está en estado terminal y es complicado explicarles sobre la muerte...”, “...yo dejo que el médico informe sobre la condición del paciente, ya que la responsabilidad es de él...”, “...a veces me da mucha pena ver fallecer a mis pacientes en estado terminal...”, “...pocas veces trato de hablar sobre la muerte con los familiares de los pacientes en estado terminal porque se ponen peor y no quieren aceptarlo...”, “...la muerte es una situación muy complicada para todos y ni yo sé cómo reaccionaría, no me imagino como se pondrán los familiares de los pacientes en estado terminal...”, “...no nos enseñan cómo afrontar la muerte y atender a los pacientes en estado terminal en la universidad, así que es muy complicado hacerlo en el trabajo...”, “...en oportunidades he discutido con algunos médicos que quieren que yo les diga a los familiares que su paciente está en estado terminal...”, “...no hay un protocolo de atención que nos ayude a apoyar a los familiares y pacientes cuando están en estado terminal...”.

1.2 Trabajos previos

1.2.1 Antecedentes Internacionales:

Venegas M, Machuca L, Alvarado O. (2016) en Chile realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue evaluar las actitudes cognoscitivas hacia el cuidado al final de la vida de enfermeras/os de la región Bío Bío, de Chile, y determinar las variables que ejercen mayor influencia sobre estas. Fue un estudio descriptivo-correlacional y predictivo. Muestras: 308 enfermeras. Resultados: la actitud cognoscitiva por parte del profesional de enfermería hacia el final de la vida fue favorable; manteniendo la comprensión y regulación emocional.⁶

Beltrán M, (2014) en España realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue conocer las percepciones y actitudes que experimentan los profesionales de Enfermería ante la muerte de los pacientes. El estudio se basa en la búsqueda bibliográfica. Se realizaron revisiones tanto nacionales como internacionales en PubMed, CINAHL, LILACS, Cuiden Plus, Medline, así como el buscador Google Scholar. Resultados: se mencionan que: "...se denota la necesidad de indagar con mayor profundidad este tema en la enfermería. Se encontró que el profesional de enfermería afronta la muerte de los pacientes, y así elabora una buena aceptación de este hecho; mejorando el cuidado, el acompañamiento del paciente y la familia en la fase final de la vida...".⁷

García B, Araujo E, Garcías V, Garcías M. (2014) en México realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue conocer las diferentes actitudes que manifiesta la enfermera en lo conductual ante la muerte del paciente. Fue un estudio cualitativo. Muestra fue cinco enfermeras que laboran en un hospital público. Se aplicó entrevista semiestructurada. Resultados: Las actitudes conductuales manifestadas por las enfermeras cuando fallece el paciente son de afrontamiento y tenacidad ante la circunstancia.⁸

Ascencio L, Allende S, Verastegui E. (2014) en México realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue explorar y analizar actitudes y creencias ante la muerte en el personal de salud en Cuidados Paliativos Oncológicos. Fue un estudio descriptivo; se utilizó un muestreo intencional, los instrumentos utilizados fueron: Formato de datos personales y profesionales y un cuestionario (CAM). Resultados: las principales actitudes

del profesional de salud hacia el paciente terminal y la muerte se mostraron mayor responsabilidad e interés hacia la vida, afrontando en aceptar su propia muerte.⁹

1.2.2 Antecedentes Nacionales:

Oblitas V, Pérez U, Gonzales C. (2016) en Perú, realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue describir y analizar las actitudes del profesional de enfermería frente al cuidado del paciente adulto con cáncer en etapa terminal atendido en las áreas de Medicina y Ginecología de un hospital de Chiclayo en enero del 2015. El estudio es cualitativo, la muestra fueron 10 enfermeras, 11 pacientes y 7 familiares (cuidadores). Se aplicó la entrevista semiestructurada, previo consentimiento informado. Los resultados mostraron que los sentimientos del profesional enfermero hacia el cuidado del paciente en fase terminal es tristeza, impotencia y frustración ante el proceso degenerativo del paciente y el dolor del familiar.¹⁰

Cruz, A; Grados, G. (2016) en Perú, realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue medir la Actitud de la Enfermera frente al cuidado del paciente crítico terminal en Clínicas Privadas de Trujillo. El trabajo es descriptivo, la muestra estuvo conformada por 20 enfermeras, el instrumento fue una encuesta de 14 ítem. Como resultado se encontró que el 95% de las enfermeras mantiene una actitud favorable frente al cuidado del paciente crítico.¹¹

Flores B, (2014) en Perú realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la actitud del profesional de Enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en tres dimensiones: fisiológica, espiritual y psicoemocional en las áreas de emergencias del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Estudio cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra fueron 50 profesionales de enfermería. Técnica: la encuesta; Instrumento: formulario tipo escala de Likert, Resultados: El 42%(21) muestran actitud de indiferencia, 32%(16) actitud de aceptación y 26%(13) actitud de rechazo. Dimensión Fisiológica: el 58% (29) tiene una actitud de indiferencia, 22% (11) actitud de aceptación y 20% (10) mantiene una actitud de rechazo; Dimensión Espiritual 72% (36) tiene una actitud de indiferencia, 20% (10) rechazo y 8% (4) aceptación y en la

dimensión psicoemocional 60% (30) tienen actitud de Indiferencia, 24% (12) aceptación y 16% (8) rechazo.¹²

Salazar P, (2014) en Perú; realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la actitud ante la muerte en estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería en Oncología en la UNMSM. El estudio fue cuantitativo con un método descriptivo de corte transversal. La población fue de 16 estudiantes de enfermería de la Segunda Especialidad de Enfermería en Oncología de la Unidad de Postgrado de la UNMSM. Se realizó la encuesta bajo la Escala de Likert Modificada, se brindó el consentimiento informado. Los resultados: el 43.8% (n=07) muestra indiferencia, 31.2% (n=05) mantienen aceptación y 25% (n=04) mostraron rechazo. En la dimensión sobre miedo a la muerte, el 43.8% (n=07) fue de rechazo, 37.5% (n=06) es de aceptación y 18.7% (n=03) muestra indiferencia. En la dimensión evitación de la muerte 68.8% (n=11) es indiferente, 18.7% (n=03) mantienen aceptación y 12.5% (n=02) muestran rechazo. En la dimensión consentimiento de la muerte 43.8% (n=07) indiferencia, 31.2% (n=05) aceptación y 25% (n=04) rechazo.¹³

Farroñan J, (2012) en Perú; realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue describir y analizar la actitud de la enfermera en el cuidado al final de la vida en los pacientes adultos del Hospital Regional docente Las Mercedes de Chiclayo. Con una metodología cualitativa. La población y muestra fueron enfermeras del servicio de medicina. La técnica fue la encuesta y el instrumento la Escala de Likert. Resultados: Se concluyó que las enfermeras experimentaban el dolor y sufrimiento de sus pacientes, mientras que para otros profesionales de enfermería les hacía un cuidar natural y espontáneo de paciente en fase terminal, haciendo esto que las demás enfermeras se sientan obligadas a cumplir su responsabilidad, brindando a sus pacientes una muerte digna y con la presencia de un sacerdote. Siempre apoyando al familiar doliente, mostrando actitudes tranquilizantes para continuar con su labor con el resto de paciente que tiene a su cargo.¹⁴

1.3 Teorías relacionadas al tema

Floyd Allport define **la actitud** como “un estado de disposición mental y neurológica organizado mediante la experiencia, esto ejerce un influjo dinámico-directivo sobre las respuestas que un individuo da a todos los objetos y situaciones en la que se encuentra relacionado”.¹⁵

La actitud de la enfermera frente al paciente es dispensable y una formación sobre la actitud frente a pacientes terminales para aquellos profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas. Entre las funciones más destacadas e ineludibles de la actitud que desarrollan las personas en la vida diaria, pueden ser: Captar adecuadamente el mundo que nos rodea, involucrar a la persona en un mundo complejo, amparar la autoestima del individuo y expresar a través de la autoestima los valores fundamentales de una persona.

Es importante mencionar que para Florencia Nightingale además de la compasión como una esencia primordial de la profesión, menciona lo siguiente: “...es fundamental la observación y la experiencia para desarrollar un cuidado de calidad al paciente...”.¹⁶

La “actitud” posee tres componentes los cuales son:

COMPONENTE COGNITIVO:

La actitud es considerada un proceso cognitivo, porque obligatoriamente la información que proveniente del estímulo forman parte de un proceso que incluye la selección, codificación e interpretación, Villegas (Salazar y Cols. 1982).¹⁷

Ante lo mencionado, el componente cognitivo hace referencia al conjunto de informaciones que las personas mantienen acerca de un objeto, persona, creencias y estereotipos; es decir, las ideas sobre lo que les rodea.

Mc. David y Harari (1968), menciona que el componente cognitivo y la categoría conceptual de objetos se dirige a la actitud, es de mencionar que este componente define al objeto de la actitud que puede ser miembros de una clase social, una persona en concreto, instituciones, grupos; pero también puede darse de una abstracción inteligible como la

honradez, muerte, enfermedad, etc. Este elemento cognitivo a menudo es conocido como las creencias y valores de una persona.¹⁸

Por otro lado, las actitudes se dan en relación a un escenario u objeto determinado que constituyen componentes cognoscitivos, los cuales se basan en las creencias, el conocimiento de los objetos y las experiencias previas.

Los indicadores de este componente son:

Creencias: Es el conocimiento o situaciones vividas que tiene un individuo sobre un suceso u objeto, es expresado mediante una afirmación sin base científica.

Valores: Son jerarquías de importancia que adquirimos durante nuestra vida; por ejemplo, la honradez, honestidad, respeto, alegría, humildad, el amor, etc. Esto es jerarquizado según nuestros intereses.

Conocimiento: Es la información adquirida a través del tiempo mediante la experiencia y la educación del individuo.

COMPONENTE CONDUCTUAL:

Hace referencia a la acción de una actividad en particular y a las expresiones verbales, lo concerniente a la conducta en sí (Eiser, 1980).¹⁹

La conducta es la forma de reaccionar y actuar de cierto modo respecto a un objeto. Se mide registrando lo que el individuo dice que hará, o mejor aún, lo que en realidad hace. El componente conductual abarca a los componentes cognoscitivos y afectivos, quienes son el resultado de una interacción y mantendrán la congruencia de la cual se menciona. Las actitudes se constituyen por el pensamiento y los sentimientos que se genera hacia un objeto.²⁰

El componente conductual es estrechamente relacionado con el componente afectivo y es conocido como una acción dirigida hacia una tendencia predicha: Sentimientos Positivos: Generan disposiciones en los individuos para enlazar un contacto el cual es cercano y prolongado.

Sentimientos Negativos: Generan una situación de escape o evasión con el objeto a tratar, aumentando la distancia con la persona.

Mann (1972) menciona la importancia de la recepción del componente conductual en la etapa de la niñez y como parte del desarrollo de un individuo. Poco a poco esto se va integrando en las actitudes de las personas; durante ese proceso el sujeto va seleccionando lo que se ve y aprende, por lo que el componente cognoscitivo adquiere más fuerza, este se resiste a ser influenciada por nuevas informaciones y conocimientos intelectuales puros.²¹

Existe en algunas ocasiones una relación inestable entre los componentes de la actitud, pero la tendencia es la de mantener una relación estable entre estos.

Los indicadores más utilizados para medir este componente de la actitud serán:

Comodidad: Es todo aquello que produce una sensación de bienestar, comodidad y confort.

Responsabilidad: Es la conciencia de una persona para actuar correctamente según determinados parámetros preestablecidos; meditando, administrando, orientando y valorando los resultados de cada acto, en el plano de lo moral.

Vocación: Es una disposición natural a realizar ciertas actividades, como parte del trabajo o del estudio frente a la vida cotidiana.

Aceptación: Es la conformidad de recibir “algo” de forma voluntaria y es necesario para la evolución humana.

Rechazo: Es la firmeza de admitir o negar algo, manteniendo una actitud de alejada de aquello que lo produce.

COMPONENTE AFECTIVO:

Está conformado por los sentimientos que producen un objeto, evento o persona, esto se relumbra en la emoción que impregna los juicios y la valoración emocional (positiva o negativa).²²

Fichen y Raven (1962) mencionan que el componente afectivo es el más característico de la actitud, el más arraigado y el más resistente al cambio.²³

Las actitudes se distinguen de las creencias y opiniones, ya que estas manifiestan una conducta de reacción afectiva, ya sean positivas o negativas para el objeto.

Mc David y Harare (1979) señalan que el elemento afectivo en las actitudes incluye los sentimientos y emociones que acompañan a una creencia o idea nuclear.²⁴

Una de las ideas esenciales que orienta la conducta humana es la satisfacción de placer y bienestar como un fin superior en todos los ámbitos de la vida. Este principio enfoca de manera emotiva la actitud en base a sentimientos positivos o negativos.²⁵

En inferencia, el componente afectivo de una actitud se basa al sentimiento ya sea en pro o en contra de un objeto o situación social; por lo cual es necesario que exista un componente cognoscitivo.

Los indicadores usados para medirlo son:

Sensibilidad: Es la capacidad de percibir el estado de ánimo y la forma de actuar en las personas, captando valores para así proceder correctamente en favor de los demás.

Apatía: Es la ausencia de sentimientos; mostrando un estado de indiferencia en donde la persona no responde a aspectos de la vida emocional, social o física.

Temor: Es un sentimiento desagradable provocado por la percepción de un peligro real o supuesto.

Ansiedad: Es un sentimiento con respuesta emocional displacentera asociado de miedo desasosiego y preocupación que engloba aspectos subjetivos o cognitivos.

DEFINICIÓN DE ENFERMO TERMINAL:

Según el criterio de diversos autores: Para la Dra. Cicely Saunders, constituye aquél que se enfrenta a una muerte inexorable en breve plazo. Por otra parte, Calman (1980), establece que la fase terminal en los pacientes cancerosos se da cuando se les ha diagnosticado con exactitud, la muerte no parece demasiado lejana y el esfuerzo médico ha pasado de ser curativo a paliativo. Para Gil y cols. (1988), la fase terminal, mejor enunciada como síndrome terminal de enfermedad, se define como el estado clínico que provoca expectativa de muerte en breve plazo, presentándose comúnmente

como el proceso evolutivo final de las enfermedades crónicas progresivas cuando se han agotado los remedios disponibles.²⁶

Las enfermedades más frecuentes que conducen al síndrome terminal son las siguientes: Cáncer, Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central, Cirrosis hepática, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), Arteriosclerosis (HTA, miocardiopatía, diabetes, senilidad), según los criterios diagnósticos del síndrome terminal incluyen los siguientes factores: Enfermedad causal de evolución progresiva, pronóstico de supervivencia inferior a un mes, estado general grave, insuficiencia de órgano, única o múltiple, ineficacia comprobada de los tratamientos, ausencia de otros tratamientos activos y complicación irreversible final.

Los cuidados de enfermería en la atención del paciente terminal:

Se orienta a tres áreas importantes de actuación, cuyos objetivos concretos han de ser definidos con precisión: Tratamientos y cuidados específicos, Aspectos psicosociales y Organización de cuidados continuados y provisiones de asistencia.

Hay diferentes **teorías que nos pueden llevar a comprender la actitud de la enfermera;** para este trabajo Jean Watson ayudará a comprender la situación.

La Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía de cuerpo, mente y alma; con una relación en ayuda y confianza de la enfermera y su paciente. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), con base espiritual, protegido como un ideal moral, y ético de la enfermería. La filosofía de Jean Watson sostiene que el Cuidado Humano es el compromiso moral de conservar la dignidad humana; esto va más allá de una evaluación médica; enfocándose en la experiencia, percepción y la conexión: (orientar interés por la persona). El cuidado humanizado es un juramento moral de los profesionales en la salud hacia la persona, ya sea sano o enfermo mejorando su calidad de vida, y de esta manera incrementar la percepción de los pacientes en relación al cuidado humanizado.²⁷

La actitud del enfermero tiene como base el cuidado profesional, que es la responsabilidad de una respuesta meditada que envuelve un poder espiritual en base a la afectividad. Los cuidados del profesional enfermero son aplicadas en las diferentes áreas de

enfermería, los cuales se basan en los conocimientos científicos y están dotados de habilidades técnicas que auxilian a personas, familias y comunidades para mejorar o recuperar la salud.²⁸

León L. (2013) Menciona que el cuidado es la esencia y base de Enfermería, está integrado por acciones transpersonales e intersubjetivas, apoyando a la persona para hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia. De esta forma la persona y/o paciente podrá adquirir autocontrol, autoconocimiento y auto curación.²⁹

El cuidado hacia los pacientes es un fenómeno social y universal que logra ser efectivo si se practica en forma interpersonal (enfermera-paciente). Por esta razón el trabajo de Watson J, contribuye a la sensibilización de los profesionales de enfermería, hacia una actitud con aspectos más humanos, mejorando la calidad de atención y vida.³⁰

1.4 Formulación del problema

Ante lo expuesto anteriormente se plantea el siguiente problema:

¿Cuál es la actitud del profesional de enfermería frente al paciente terminal en el Hospital Nacional Sergio Bernal 2018?

1.5 Justificación del estudio

La teoría nos refiere que el profesional de enfermería debe de brindar el máximo cuidado a los pacientes, en especial al paciente terminal; sin embargo, el profesional muchas veces por indiferencia, rechazo o por dolor de enfrentar la situación evade el cuidado y las responsabilidades que ello conlleva en el paciente terminal; más aún en aquellos que padecen de enfermedades crónicas.

Según la definición de la OMS, enfermedad en fase terminal es aquella que no tiene tratamiento específico curativo o con capacidad para retrasar la evolución, y que por ello conlleva a la muerte en un tiempo variable (generalmente inferior a seis meses); es progresiva; provoca síntomas intensos, multifactoriales, cambiantes y conlleva un gran sufrimiento (físico, psicológico) en la familia y el paciente.³¹

El presente trabajo de investigación proveerá nuevos conocimientos que serán brindados a los profesionales responsables del área con la finalidad que planteen estrategias operativas que exijan al profesional de enfermería una permanente conciencia de propósito y dirección ante la responsabilidad de brindar una actitud favorable al paciente terminal.

1.6 Hipótesis

No es necesario por ser una investigación descriptiva.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Determinar la actitud del profesional de Enfermería frente al paciente terminal en el Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas - 2018.

1.7.2 Objetivos Específicos

Identificar la actitud según la dimensión cognitiva del profesional de enfermería frente al paciente terminal.

Identificar la actitud según la dimensión afectiva del profesional de enfermería frente al paciente terminal.

Identificar la actitud según la dimensión conductual del profesional de enfermería frente al paciente terminal.

II. Método

2.1 Diseño de investigación

El tipo de investigación del presente trabajo se basa en teorías científicas existentes, se formulan hipótesis y se contrastan con la realidad problemática y así arribar a conclusiones teóricas sobre la actitud de la enfermera frente al paciente terminal.

Según Hernández Sampieri la presente investigación es un enfoque cuantitativo; se apreciará estadísticamente las características humanas innatas. El diseño es no experimental debido a que no se manipulan las variables; de corte transversal porque los datos se recolectarán en un determinado periodo de tiempo y de tipo descriptivo, debido a que las variables serán observadas.³²

2.2. Operalización de variables

Tabla 1

Matriz de Operalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION DE VARIABLE	INDICADORES O ITEMS	VALOR FINAL DE LA VARIABLE
ACTITUD	Es la predisposición de actuar profesional de enfermería hacia el paciente terminal e incluye las dimensiones cognitiva, conductual y afectiva. (Osorio R.). ³³	Son las respuestas expresadas del profesional de enfermería que se evidencia en la forma de pensar, sentir y predisposición conductual hacia la atención del paciente terminal, este será evaluado por un cuestionario con ítems; el cual permite medir la actitud del profesional enfermero en las 3 dimensiones. Actitud de Aceptación: 45 - 70 Actitud de Indiferencia: 35 – 45 Actitud de Rechazo: 14 - 35	Cognitiva Conductual Afectiva	Creencias Conocimientos Valores Responsabilidad Vocación Comodidad Aceptación Apatía Sensibilidad Ansiedad Temor	Nominal

Fuente: Elaboración propia

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La población de estudio está constituida por 56 Profesionales de Enfermería de los servicios de Emergencia adultos (Shock Trauma, tópico de emergencia) 45 licenciadas (os) de enfermería, UCI (adultos) 11 licenciadas de enfermería del Hospital Nacional Sergio Bernal, que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

2.3.2 Muestra

No se realiza selección muestral, debido a que se trabajó con toda la población. Sin embargo, el tipo de muestreo que se aplicará será el probabilístico aleatorio simple.

Así mismo se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

Aceptar el consentimiento informado.

Profesional de enfermería que se encuentran programados en el rol de los servicios a encuestar.

Profesional de enfermería que desee participar.

Profesionales de Enfermería de las áreas de Emergencia adultos (Shock Trauma, tópico de emergencia) y UCI adultos.

Criterio de exclusión:

Profesional de enfermería que se encuentra de licencia o vacaciones dentro del periodo de recolección de datos.

Profesionales de enfermería que no desean participar.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnica

La técnica de recolección de datos a utilizar es la encuesta y el instrumento “Actitud del profesional de enfermería frente al paciente terminal” está dirigido a evaluar la actitud de la enfermera hacia el paciente terminal.

2.4.2 Instrumento

El instrumento es un cuestionario tipo Lickert, que consta de 14 preguntas relacionadas a las dimensiones: Cognitivo (5), Afectivo (5) y Conductual (4), cuyo valor final es de favorable o desfavorable. Para cada ítem del cuestionario se solicita cinco opciones de respuesta desde totalmente en desacuerdo hasta totalmente de acuerdo. La estructura física del instrumento consta de cuatro partes: siendo la primera la presentación, seguido de las instrucciones y luego los datos generales y contenido. La duración promedio será de 15-20 minutos.

2.4.3 Validez

Para esta investigación se obtuvo la validez del instrumento, fue sometido por la autora de la presente investigación a la validez de contenido, mediante el juicio de expertos, participando en ello 5 profesionales con alta experiencia sobre temas de investigación, para tanto sus opiniones, recomendaciones y sugerencias contribuyeron a mejorar el instrumento. Se aplicó la prueba binomial obteniendo alta concordancia de jueces de 100%.

Tabla 2

Validez de expertos

Experto	Juicio
Mg. Charo Abanto Zaegarra	Aplicable
Mg. Ana Cabello Lostaunau	Aplicable
Mg. Ana Vega Ravello	Aplicable

Mg. Olinda Fuentes Martinez	Aplicable
Mg. Ysabel Foweraker Margall	Aplicable

Fuente: Elaboración propia

2.4.4 Confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad se realizó la prueba piloto, lo cual se encuestó en 20 Licenciadas de Enfermería del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión de las áreas de Emergencia Adultos y UCI; y mediante la prueba binomial se pudo medir la concordancia, luego se utilizó la fórmula estadística Coeficiente de Alpha de Cronbach con resultado de 0.91.

Tabla 3

Confiabilidad del cuestionario

Alfa de Cronbach	Nro. De Elementos
,910	20

Fuente: Base de datos

2.5 MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

La información recolectada para este estudio se digitará en la base de datos SPSS Statistics versión 20.0, la cual una vez ingresada la información se procesaron los datos y se le realizaron pruebas de inconsistencia y errores a fin de garantizar la calidad de la información recolectada, que nos permite obtener porcentajes detallados en tablas y gráficos.

Tabla 4

<i>Baremos de la variable Actitud y sus dimensiones</i>				
	Dimensión	Dimensión	Dimensión	Variable
	1	2	3	1
Rango	Cognitivo	Afectivo	Conductual	Actitud
Desfavorable	5 - 15	5 - 15	4 - 12	14 - 44
Favorable	16 - 25	16 - 25	13 - 20	45 - 70

Fuente: Elaboración propia

2.6 ASPECTOS ÉTICOS

Las consideraciones éticas plasmadas en la presente investigación cumplen con los lineamientos establecidos por la Universidad Cesar Vallejo.

La ética en la investigación presenta un gran reto, se debe lograr en todo momento el bien del investigado, el bien de la sociedad y aportar un incremento al conocimiento científico. Asimismo, las respuestas dadas por los participantes durante la aplicación del cuestionario serán de carácter anónimo y los resultados de la investigación no serán divulgados más que al personal de salud correspondiente.

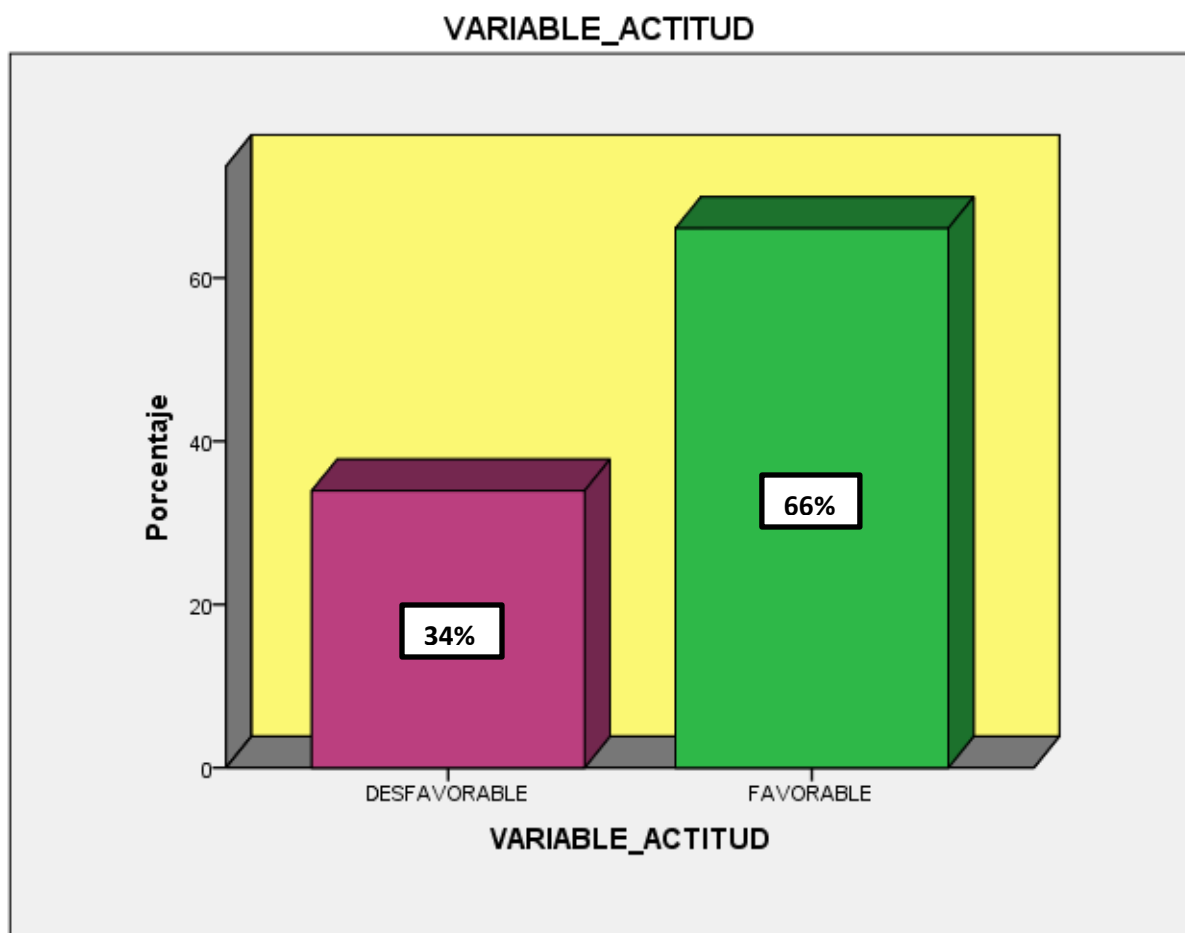
Siguiendo el principio de Autonomía se realizaron las encuestas, se brindó a cada participante el consentimiento informado, dándoles a conocer sobre el derecho de abstenerse a participar en cualquier instancia del proceso; se informó sobre los objetivos y metodología del estudio. Así mismo se resalta el principio de Beneficencia, brindando a cada participante la confiabilidad y privacidad para la realización de la encuesta. Cada encuesta tuvo un número de folio para el registro de codificación

III. RESULTADOS

3.1 Resultados descriptivos general

Posterior a la realización de las encuestas, se realizó la tabulación de los resultados obtenido sobre la actitud del profesional de enfermería frente al paciente terminal del hospital Nacional Sergio Bernales, Comas 2018. A continuación, se muestra los resultados de manera conjunta.

Gráfico 1 Actitud del Profesional de Enfermería Frente al paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales 2018 – Comas.



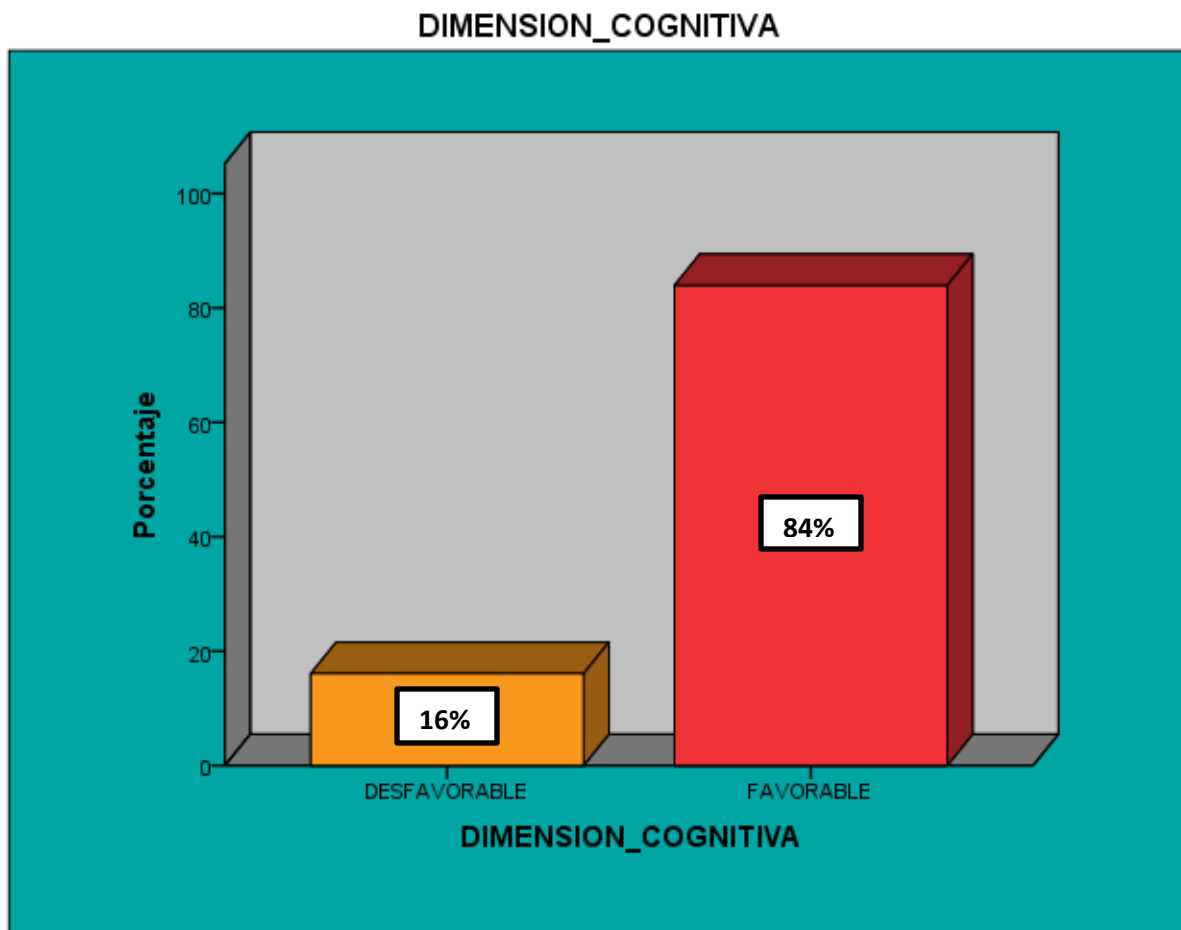
Fuente: Instrumento elaborado por Flores cayo, Thalía.

Interpretación: De la población encuestada un 34% (n=19) tienen una actitud desfavorable frente al paciente terminal, mientras que el 66% (n=37) tienen una actitud favorable frente

al paciente terminal. Esto nos refiere que la mayoría de Licenciados de Enfermería tienen una actitud favorable frente al paciente terminal.

3.1 Resultados descriptivos específicos

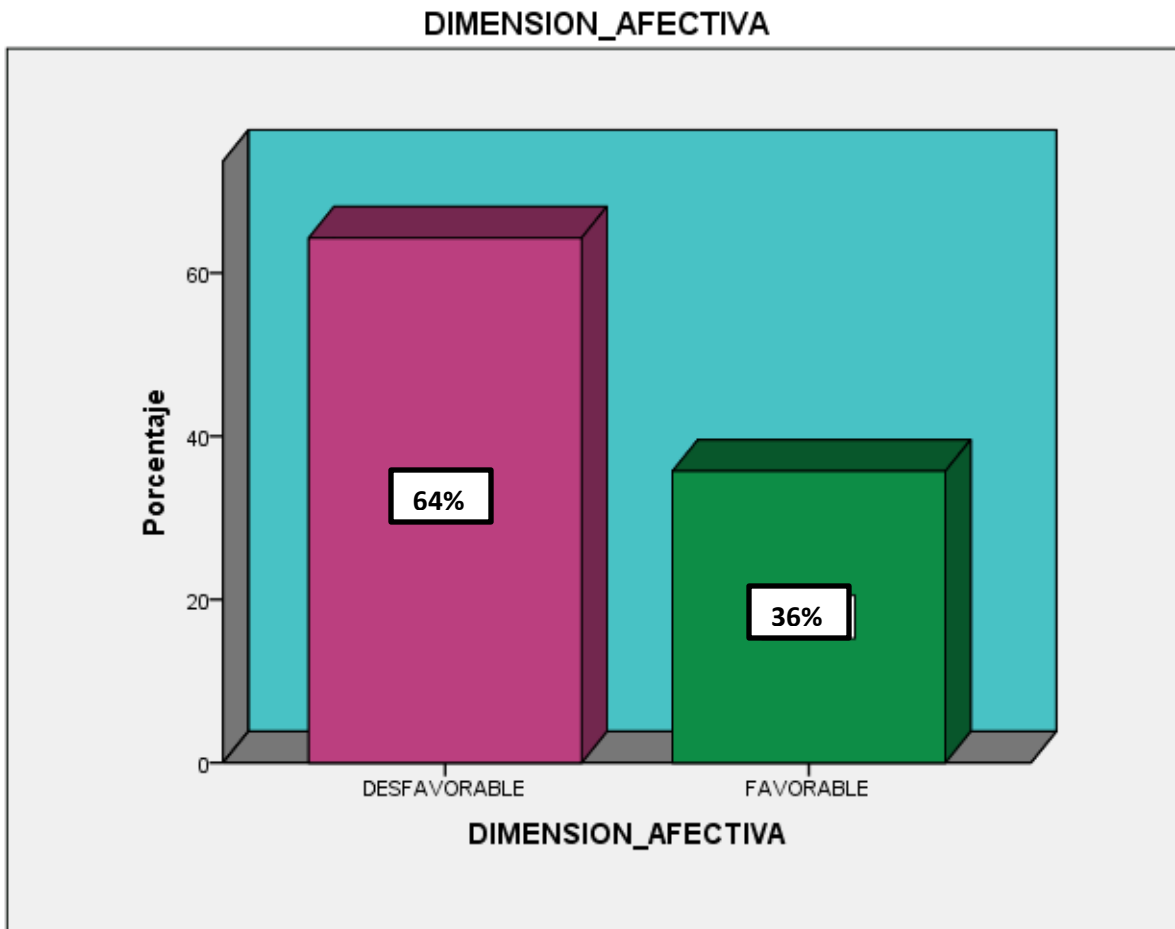
Gráfico 2 Actitud según la dimensión cognitiva del profesional de enfermería frente al paciente terminal.



Fuente: Instrumento elaborado por Flores Cayo, Thalía.

Interpretación: De la población de Licenciados de Enfermería encuestadas en la dimensión cognitiva, el 16% (n=9) tienen una actitud desfavorable, mientras que el 84% (n=47) tienen una actitud favorable frente al paciente terminal. Esto refleja que la mayoría de profesionales mantiene una actitud favorable.

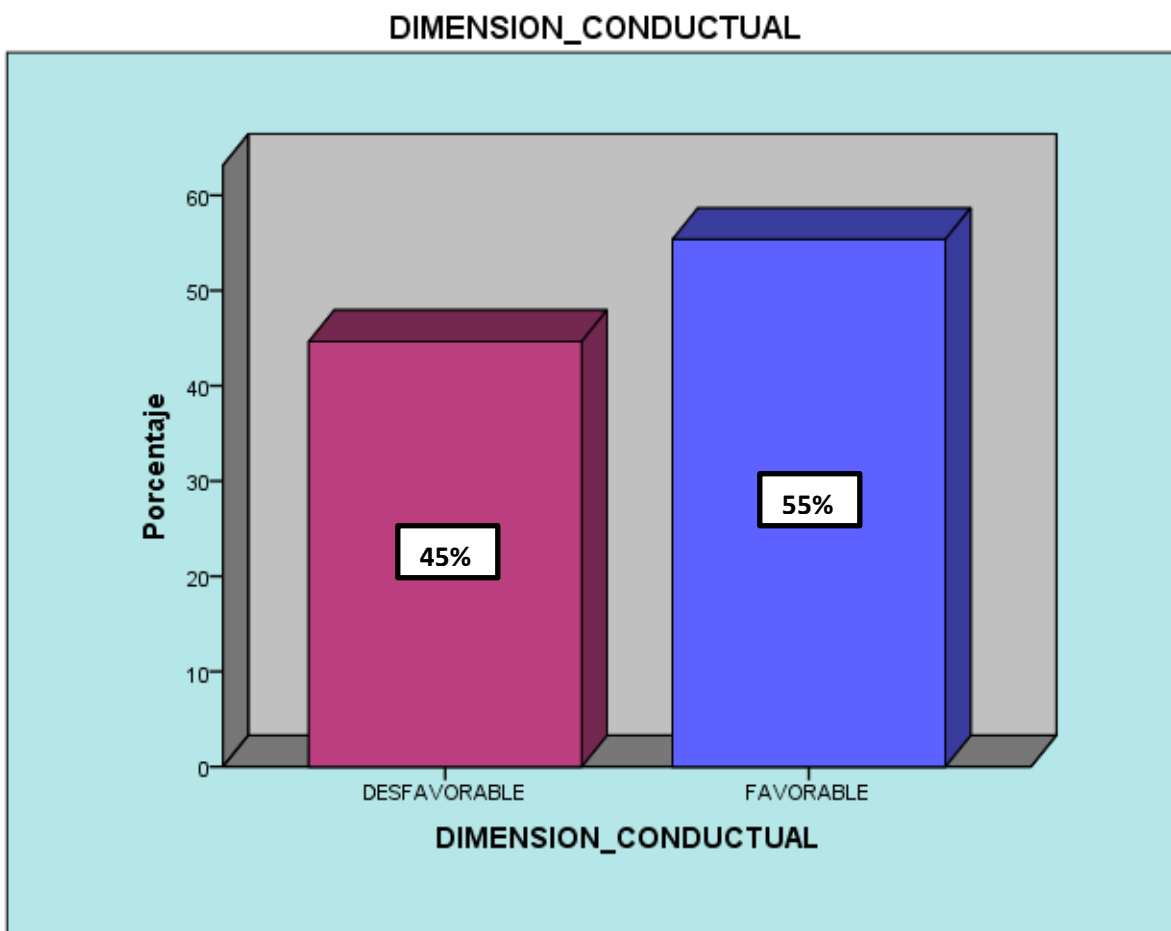
Gráfico 3 Actitud según la dimensión afectiva del profesional de enfermería frente al paciente terminal.



Fuente: Instrumento elaborado por Flores Cayo, Thalía.

Interpretación: De la población de Licenciados de Enfermería encuestadas en la dimensión afectiva, el 64% (n=36) tienen una actitud desfavorable, mientras que el 36% (n=20) tienen una actitud favorable frente al paciente terminal. Esto refleja que la mayoría de profesionales enfermeros mantiene una actitud desfavorable en la dimensión afectiva.

Gráfico 4 Actitud según la dimensión conductual del profesional de enfermería frente al paciente terminal.



Fuente: Instrumento elaborado por Flores Cayo, Thalía.

Interpretación: De la población de Licenciados de Enfermería encuestadas en la dimensión conductual, el 45% (n=26) tienen una actitud desfavorable, mientras que el 55% (n=30) tienen una actitud favorable frente al paciente terminal. Esto refleja que la mayoría de profesionales enfermeros mantiene una actitud favorable en la dimensión conductual.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo general: Determinar la actitud del profesional enfermero frente al paciente terminal en el Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas - 2018. Y como objetivos específicos se tuvo: Identificar la actitud del profesional enfermero frente al paciente terminal según las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual.

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre los datos generales de la población encuestada, se observó que del total de los 56 profesionales de enfermería encuestados un 66% (n=37) enfermeras(os) tienen una actitud favorable hacia el paciente terminal, mientras que el 34% (n=19) enfermeras mantienen una actitud desfavorable hacia el paciente terminal. Estos hallazgos son similares con los resultados de la investigación de Cruz A, Grados G, realizados en Perú, quienes encontraron que el 95% de las enfermeras tuvo actitud favorable frente al cuidado del paciente crítico terminal. Por lo tanto, se concluye que la actitud recibida por parte del profesional enfermero es favorable frente al cuidado del paciente terminal en las áreas de emergencia y la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Sergio Bernales.

Así mismo, un gran número del personal de enfermería estarían implicadas con una experiencia profesional al lado de cada paciente y familiares, cada profesional de enfermería es garante de brindar cuidados determinados asentados en las necesidades que viven las personas ante diversas experiencias de salud y hasta en el estado terminal de la vida.

La actitud según la dimensión cognitiva del profesional enfermero frente al paciente terminal se resalta que el 16% (n=9) enfermeras(os) refieren una actitud desfavorable y el 84% (n=47) enfermeras(os) mencionan tener una actitud favorable. Asimismo, los conocimientos adquiridos durante la formación profesional y la experiencia laboral hacen de la enfermería una carrera humana y distintiva en el cuidado de paciente terminal. Estos hallazgos son similares con los resultados de la investigación de Venegas M, Machuca L, Alvarado O, quienes encontraron actitud cognoscitiva favorable por parte del profesional de enfermería hacia el final de la vida; manteniendo la comprensión y regulación emocional.

En la actitud según la dimensión afectiva del profesional enfermero frente al paciente terminal: 64% (n=36) enfermeras(os) refieren una actitud desfavorable y el 36% (n=20)

profesionales mantienen una actitud favorable. Estos hallazgos son similares con los resultados de la investigación de Flores B, en Perú; encontró que, en 50 profesionales de enfermería en la dimensión psicoemocional, el 60% (30) tienen actitud de Indiferencia, 24% (12) aceptación y 16% (8) rechazo.

Este resultado obtenido demuestra que la actitud es desfavorable frente al paciente terminal, esto genera sentimientos y emociones de difícil manejo; ya sea por dolor, miedo, desesperanza, deseos de evitar al enfermo y a la familia, etc. Asimismo, Aguilera y Col., mencionan en un proyecto que quienes encontraron carencia de entusiasmo están relacionada con la imposibilidad de cura a pesar del esfuerzo profesional y que el atenderlos genera malestar en el profesional de enfermería y que continuamente enfrentan la realidad de la muerte de otras personas.

La actitud según la dimensión conductual del profesional de enfermería frente al paciente terminal, se infiere que el 45% (n=25) enfermeras(os) muestran una actitud desfavorable y el 55% (n=31) enfermeras(os) mantienen una actitud favorable; estos resultados mantienen relación con el componente cognitivo, porque el conocimiento que posee el profesional enfermero está relacionado con el comportamiento que adopta al momento de atender al paciente terminal. Estos hallazgos son similares con los resultados de la investigación de Beltrán M, quien encontró que el profesional de enfermería afronta la muerte de los pacientes, y así elabora una buena aceptación de este hecho; mejorando el cuidado, el acompañamiento del paciente y la familia en la fase final de la vida...”.

V. CONCLUSIONES

- Más de la mitad (66%) de los profesionales de enfermería presentan una actitud favorable frente al paciente terminal; siendo el 34% una actitud desfavorable, infiriendo que dentro de las encuestas realizadas un gran porcentaje de la población mencionaban que el profesional enfermero tiene derecho a rechazar la atención del paciente terminal, demostrando que el porcentaje desfavorable no está preparado para la atención del paciente terminal; este porcentaje desfavorable se ve reflejado en el área de emergencia.
- La actitud del profesional enfermero en la dimensión cognitiva es favorable, frente al paciente terminal, los conocimientos que poseen por la formación profesional y el tiempo de experiencia laboral en el área resaltan que el índice de respuesta a sus necesidades es favorable.
- La actitud del profesional enfermero en la dimensión afectiva es desfavorable; por ello en ocasiones no se llega a satisfacer todas las necesidades que requieren de los pacientes terminales, una razón de esta situación podría ser el temor de involucrar sus sentimientos de manera personal con el paciente terminal.
- En cuanto a la dimensión conductual es favorable frente al paciente terminal. Se mide registrando lo que el individuo dice que hará esto abarca al componente cognoscitivo quien mantendrá la congruencia.

VI. RECOMENDACIONES

- Al departamento de enfermería del Hospital Nacional Sergio Bernalles como parte de la institución sanitaria, es importante sensibilizar en el tema de la actitud frente al paciente terminal, a todos los profesionales enfermeros para poder lograr de ello una atención de calidad es los pacientes y la satisfacción favorable de una labor completa por parte del profesional enfermero.
- Que el profesional enfermero de las áreas de Emergencia y UCI puedan tener una preparación cognoscitiva sobre los efectos emocionales de enfrentar los cuidados del paciente terminal. En otra modalidad, la actitud afectiva es el más característico, arraigado y resistente al cambio.
- Fomentar capacitación continua sobre la atención al paciente terminal, enfatizando la razón conductual de la atención continua. Predominando en el área de emergencia.
- Que las Escuelas de Enfermería de las Universidades, profundicen en el proceso formativo y en el desarrollo de competencias para el cuidado de pacientes terminales. Así mismo, poner énfasis en el enfoque humanizado de la formación.
- Que se realice estudios relacionado al nivel de satisfacción en las enfermeras respecto a los cuidados que brindan a los pacientes terminales de las áreas de emergencia y la unidad de cuidados intensivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gamboa D. Actitud de una enfermera ante la muerte. *Vida&Salud*, 2016; (2):10-14.
2. Friedrich N. El pensamiento de la muerte. [Publicación periódica en línea] 2012. Octubre [citada: 2018 abril 28]; 53(2): [aproximadamente 3pp.].
Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762008000200012&script=sci_arttext
3. Ascencio H., Allende S., Verastegui E. Creencias, Actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos. [Publicación periódica en línea] 2014. Agosto [citada 2018 abril 30]; 11(1) [aproximadamente 101-115pp.].
Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/viewFile/44920/42836>
4. Landman C., Canales S., Garay V., García P., López C., Pérez J., Sáez C., Saldivis R.; Cuidados Humanizados desde la perspectiva del enfermero en emergencia en un Hospital de Quillota. [Publicación periódica en línea] 2014. Octubre [citada 2018 Mayo 06]; 3(2) [aproximadamente 15pp.].
Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/564>
5. Flores Y.; Actitud del profesional de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias del Hospital Nacional Hipólito Unanue [Tesis para optar Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
6. Venegas M., Machuca L., Alvarado O.; Actitudes en profesionales de enfermería hacia el cuidado al final de la vida. [Publicación periódica en línea] 2016. Junio [citada: 2018 junio 10]; 16(4): [aproximadamente 3pp.].
Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/5732/4472>
7. Beltrán G.; Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de los pacientes [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. España: Universidad de Jaén; 2014.

8. Garcia B., Araujo E., Garcias V., Garcias M.; Sentimientos que manifiestan la Enfermeras ante la Muerte de su Paciente. [Publicación periódica en línea] 2014. Julio [citada 2018 mayo 12]; 1(2) [aproximadamente 13pp.].
Disponible en: http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/5_SENTIMIENTOS.pdf
9. Ascencio H., Allende S., Verastegui E. Creencias, Actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos. [Publicación periódica en línea] 2014. Agosto [citada 2018 abril 30]; 11(1) [aproximadamente 101-115pp.].
10. Oblitas C, Pérez S, Gonzales D. Actitudes de las enfermeras en el cuidado al paciente con cáncer en etapa terminal atendido en un Hospital de Chiclayo. [Publicación periódica en línea] 2016. Julio [citada 2018 mayo 08]; 2(2) [aproximadamente 10pp.].
Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/203>
11. Cruz A, Grados G.; Actitud de la Enfermera frente al Cuidado del Paciente Crítico en Clinicas Privadas de Trujillo Perú [Tesis para optar Título Profesional de Licenciados en Enfermería]. Lima: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
12. Flores Y.; Actitud del profesional de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias del Hospital Nacional Hipólito Unanue [Tesis para optar Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
13. Puelles J.; Actitud ante la muerte en estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería en Oncología Perú [Tesis para optar el Título de Especialidad en Enfermería Oncológica]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
14. Farroñan J.; La actitud de la enfermera en el cuidado al final de la vida en los pacientes adultos del Hospital Regional docente Las Mercedes de Chiclayo [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2014.
15. Parales C., Vizcaíno M.; Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elemento para una integración conceptual según Floyd Allport [Publicación

- periódica en línea] 2012. Julio [citada 2018 mayo 15]; 39(2) [aproximadamente 18pp.].
 Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000200010
16. Amaro M.; Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería [Publicación periódica en línea] 2014. setiembre [citada 2018 mayo 18]; 20(3) [aproximadamente 25pp.].
 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009
17. Revista Latinoamericana de Psicología. Colombia, 2014; 22(1).
 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/805/80522102.pdf>
18. Mc. David y Harari. Psicología Social [en línea]. México: Limusa; 1979. [citado 2018 mayo 20]; Capítulo 2. La psicología social.
 Disponible en: <http://biblio.udb.edu.sv/library/index.php?title=103633&query=@title=Special:GSMSearchPage@process=@field1=clasificacion@value1=150@mode=advanced&rcnum=33>
19. Eiser, Actitudes: Definición y Medición [en línea]. Colombia: EHU; 1980. [citado 2018 julio 13]; Capítulo 10. Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada.
 Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
20. Campos M., Chacc I., Gálvez P.; El juego como estrategia pedagógica: una situación de interacción educativa [Tesis para optar el Título de Educadora de Párvulos y Escolares Iniciales]. Chile: Universidad de Chile; 2013.
21. Psicología de las emociones positivas: Generalidades y Beneficios [en línea]. México: 1972. [citado 2018 julio 17]; Capítulo 2. Enseñanza e investigación en Psicología.
 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29232614006.pdf>
22. Revista Scielo: La estructura disposicional de los sentimientos. Colombia; 2013; 2(2).

23. Limachi J.; Efectividad del programa “cuidado para dar esperanza” para mejorar actitudes hacia el paciente terminal en estudiantes del tercer año de la E.P. de Enfermería de la Universidad peruana Unión Filial Juliaca [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017.
24. Mc. David y Harari. Psicología Social [en línea]. México: Limusa; 1979. [citado 2018 mayo 20]; Capítulo 2. La psicología social.
Disponible en:
<http://biblio.udb.edu.sv/library/index.php?title=103633&query=@title=Special:GSMSearchPage@process=@field1=clasificacion@value1=150@mode=advanced&recnum=33>
25. Naranjo M. Motivación: Perspectiva teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. Revista educativa, 2013; (2):153-170.
26. Revista Bioética y Ciencias de la Salud. España, 2015; 5(2).
27. Ramírez R. Meneses M. Cruz M. Cuidado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao. Revista de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2015; 9(2):133-142.
28. Curiate L. Reynoso M. Távora R. Actitud del enfermero frente a la muerte de un paciente en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima. [Tesis para optar el Título de Especialidad en Enfermería en Emergencia y Desastres]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017.
29. León L. Percepción del profesional de enfermería, sobre el cuidado humanizado. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
30. Gonzales J. Quintero D. Persepcion del cuidado humanizado en pacientes que ingresan al servicio de Hospitalización de Urgencias de una institucion de II y III nivel de atención [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Bogotá: Pontificia Universidad Javiera; 2014.
31. Organización Mundial de la Salud [Internet] Generalidades del paciente terminal. Enseñanza e investigación; 2016.
Disponible en: <http://www.who.int/cancer/palliative/es/>

32. Hernández S. Fernández C. Baptista F *Metodología de la Investigación*: Mares J. 5.^a Ed. México; 2010:119-164.
33. Osorio Y. Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.

ANEXOS

ANEXO 1**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por el presente instrumento, Yo
..... Identificado con N°
DNI Certifico que he tomado conocimiento sobre el ser partícipe
de una investigación desarrollada por la estudiante Thalía Mariluisa Flores Cayo
identificada con DNI. 72543680 de la facultad de Enfermería de la Universidad Cesar
Vallejo, sobre la tesis “Actitud del Profesional Enfermero Frente al Paciente Terminal –
Lima, Perú 2018”. Declaro haber sido informado que las respuestas que proporcione a
través de un cuestionario serán tratadas de una manera anónima y los datos que aporte serán
utilizados solo con fines de la investigación referida.

.....

FIRMA DEL INVESTIGADOR

.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Código:.....

ANEXO 2**CUESTIONARIO DE ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FRENTE AL PACIENTE TERMINAL****A. INTRODUCCIÓN**

Buenos días mi nombre es Thalía Mariluisa Flores Cayo, estudiante de enfermería. El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información sobre la actitud del profesional de enfermería frente al paciente terminal, para lo cual se solicita su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma individual, anónima y voluntaria, por lo cual le agradecemos de antemano su colaboración.

B. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrarás una lista de enunciados que las enfermeras realizan en sus actividades diarias, señala tu respuesta marcando con una X uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios

TA = TOTALMENTE DE ACUERDO, **A** = DE ACUERDO, **I** = INDIFERENTE,

D = EN DESACUERDO, **TD** = TOTALMENTE EN DESACUERDO

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

C. DATOS GENERALES

EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

FECHA: _____ SEXO: MASCULINO (_____) FEMENINO (_____)

D. CONTENIDO

N°	COMPONENTE COGNITIVO	T D	D	I	A	TA
1	Usted cree que el paciente terminal tiene derecho a solicitar lo que desee.					
2	Al realizar la atención del paciente terminal influye también que tenga una muerte digna.					
3	Usted considera que los conocimientos que posee ayudan a planificar los cuidados paliativos destinados al paciente terminal.					
4	Usted busca permanentemente nuevas técnicas de cuidados para brindar a los pacientes terminales una muerte digna.					
5	Usted considera que los conocimientos adquiridos durante la formación profesional son suficientes para brindar cuidados a pacientes terminales.					
	COMPONENTE AFECTIVO					
6	Usted considera que manifestar sensibilidad ante el paciente terminal muestra vulnerabilidad profesional ante el equipo de salud.					
7	Usted opina que para no comprometerse emocionalmente con el paciente terminal es importante mantener un límite afectivo.					
8	Usted considera que en el trabajo con pacientes terminales se hace presente a menudo la carencia de entusiasmo relacionado a la imposibilidad de cura a pesar del esfuerzo profesional.					
9	Usted considera que el brindar cuidados a pacientes terminales genera temor porque se instala en nuestros sentimientos la idea de sufrimiento ante nuestra propia muerte.					

10	Usted considera que la experiencia de acompañar permanentemente la agonía del paciente genera inquietud profesional.					
	COMPONENTE CONDUCTUAL					
11	Usted considera que el brindar cuidados a pacientes terminales es una inclinación natural a su persona.					
12	Usted considera que atender a pacientes terminales genera malestar en el profesional enfermero.					
13	Usted considera que la responsabilidad profesional del enfermero para atender al paciente terminal está en primer lugar.					
14	Usted considera que tiene derecho a rechazar la atención del paciente terminal.					

Ta = N° total de acuerdos

Td = N total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores
obtenidos:

$$b = \frac{210}{210} \times 100$$

100.00

$p < 0.05$ = concordancia de jueces

$p > 0.05$ = no concordancia de
jueces

P= 0.5

Número de Jueces	5
Numero de éxitos x Juez	3
Total	15

ANEXO 4

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FRENTE AL PACIENTE TERMINAL DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES

α DE CROMBACH

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la fórmula α de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[\frac{1 - \sum Si^2}{St^2} \right]$$

$$0 < \alpha < 1$$

Donde

K: Numero de ítems

Si²: Suma de la Varianza de cada ítem

St²: Varianza total

Reemplazando

$$\alpha = \frac{xx}{xx} * (1 - \frac{xx}{xx})$$

$$\alpha = 0.91$$

Siendo $\alpha = 0.91$, representa que hay un 91% de confiabilidad del instrumento.

ANEXO 5: Gráficos

Tabla 1 : Características socio Demográficas de la Población		
	Nº:56	
	f	%
Sexo		
Masculino	9	16
Femenino	47	84
Edad (años)		
Minimo	28	
Maximo	63	
Media	41	
Desv Stand	9.113	
Estado Civil		
Soltero	42	75
Casado	13	23
Conviviente	0	0
Divorciado	1	2
Viudo	0	0
Servicio		
Emergencia	45	80
Uci	11	20
Fuente: Base de datos		

Interpretación: En la tabla Sociodemográfica presentada se manifiesta datos de los profesionales de enfermería encuestados. Los de sexo Masculino son 9 personas que equivalen al 16%, del sexo femenino son 47 personas siendo el 84% de las personas encuestadas. Según la edad, el rango mínimo es 28, rango máximo 63, la media es de 41 y la desviación estándar de 9.113. En el estado civil se infiere que 42 personas (75%) son solteros(as), 13 personas (23%) son casados(as), 1 persona (2%) es divorciado. Según el 80% 45 personas son del servicio de emergencia y el 20% 11 personas son del servicio de UCI.

Tabla 2

Tabla N°3: Distribución Porcentual de la Actitud del profesional d enfermería frente al paciente terminal		
	Fr	%
Actitud:		
Desfavorable	20	34
Favorable	36	66
Total:	56	100%
Fuente: Base de datos		

Interpretación: En la tabla se muestra que el 34% (n=20) profesionales de enfermería muestran una actitud desfavorable, mientras que el 66% (n=36) profesionales de enfermería tienen actitud favorable frente al paciente terminal en el Hospital Nacional Sergio Bernales – Comas 2018.

Tabla 3

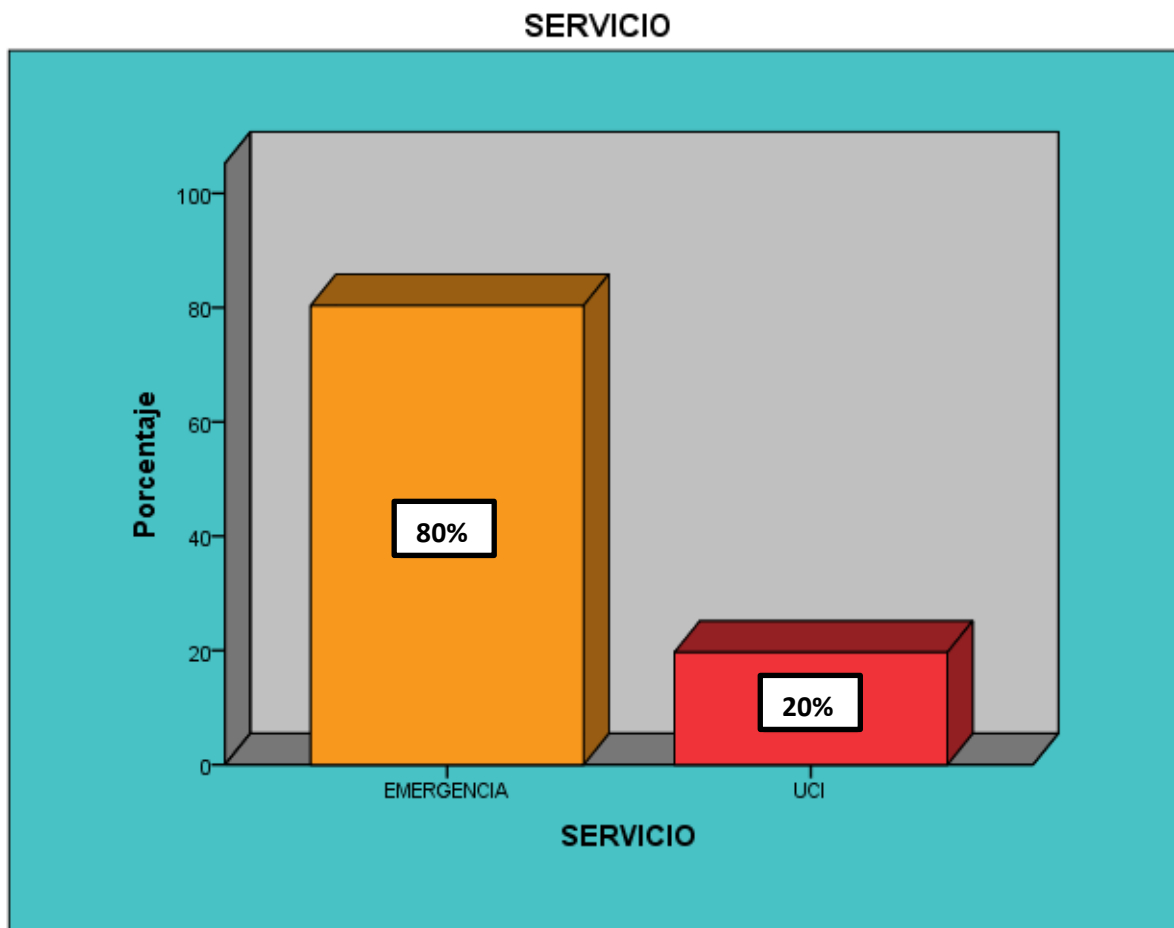
Tabla N°2: Distribución porcentual de las Dimensiones: Cognitivo, Afectivo y Conductual.		
	Fr	%
Dimensión Cognitivo:		
Desfavorable	9	16%
Favorable	47	84%
Total:	56	100%
Dimensión Afectivo		
Desfavorable	36	64%
Favorable	20	36%
Total:	56	100%
Dimensión Conductual:		
Desfavorable	25	45%
Favorable	31	55%
Total:	56	100%

Fuente: Base de datos

Interpretación: Se puede inferir según la table que en la Dimensión Cognitiva en 16% (9 personas) manifiestan una actitud desfavorable, mientras que el 84% (47 personas) manifiestan una actitud favorable. En la Dimensión Afectiva el 64% (36 personas) demuestran una actitud desfavorable y el 36% (20 personas) una actitud favorable. En la Dimensión Conductual el 45% (25 personas) resultaron con actitud desfavorable y el 55% (31 personas) mostraron actitud favorable.

Tabla 4

Profesional de Enfermería Frente al paciente Terminal por servicio encuestado.

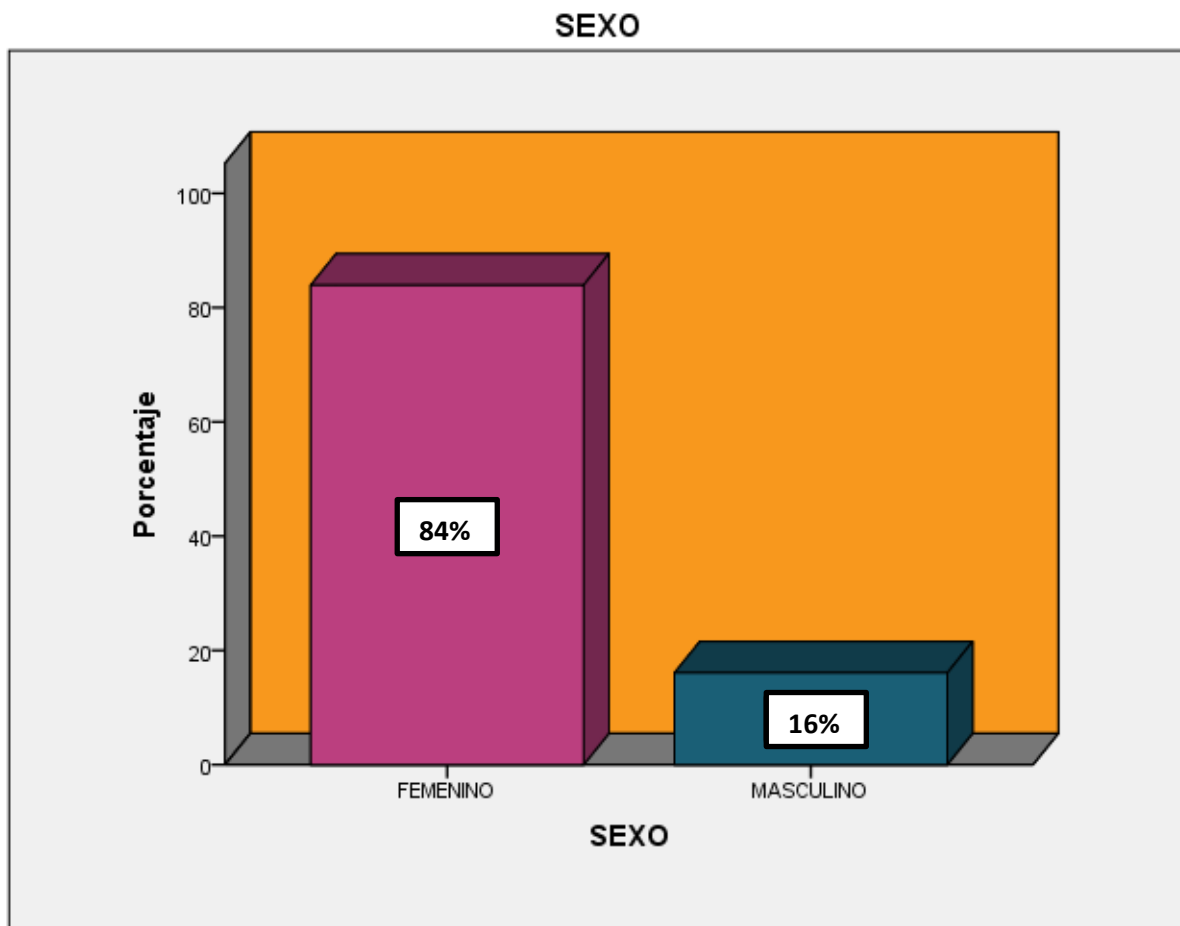


Fuente: Instrumento elaborado por Flores Cayo, Thalía.

Interpretación: De la población de Licenciados de Enfermería encuestadas, el 80% (n=45) tienen son del área de emergencia incluyendo shock trauma, mientras que el 20% (n=11) son del área de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Tabla 5

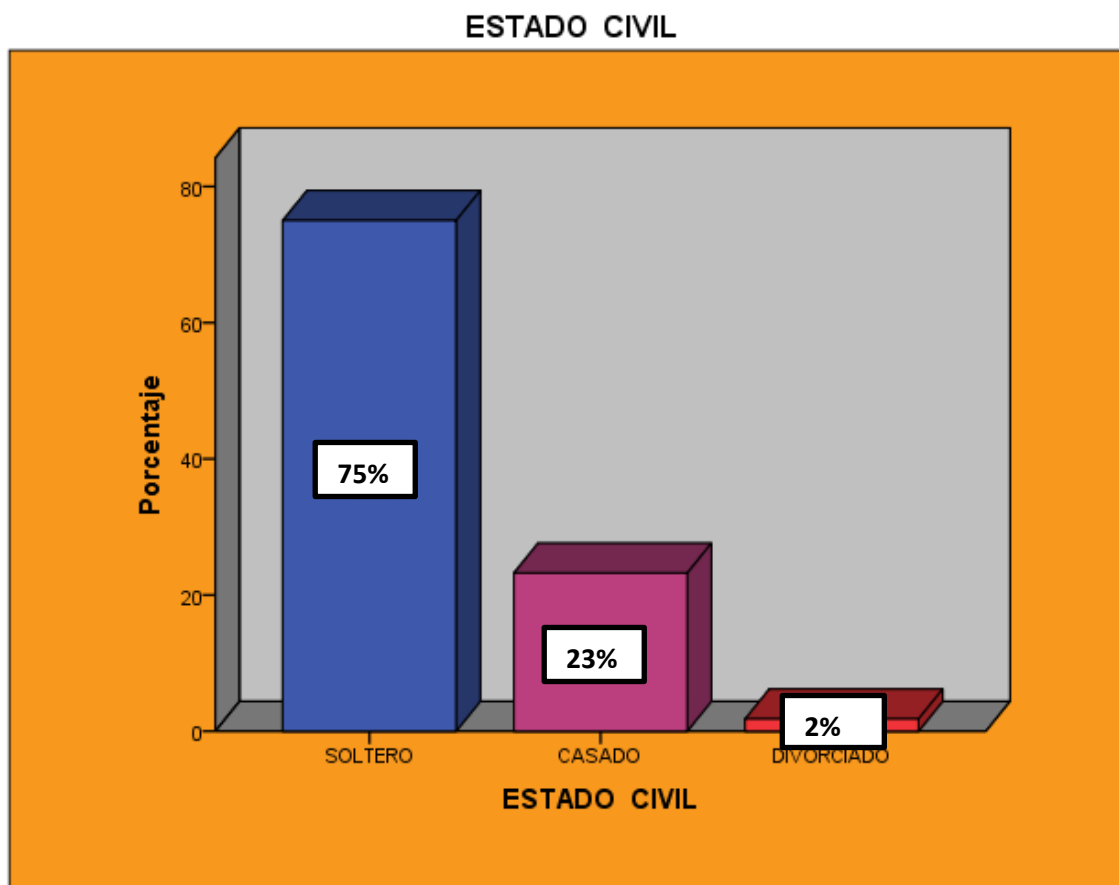
Profesional de Enfermería Frente al paciente Terminal según sexo.



Fuente: Instrumento elaborado por Flores Cayo, Thalía.

Interpretación: De la población de Licenciados de Enfermería encuestadas, el 84% (n=47) son del sexo femenino y el 16% (n=9) son de sexo masculino. Esto refleja que la mayoría de profesionales en enfermería del Hospital Nacional Sergio Bernal del área de emergencia incluida shock trauma y la Unidad de Cuidados Intensivos son de sexo femenino.

Tabla 6



Profesional de Enfermería Frente al paciente Terminal según estado civil.

Fuente: Instrumento elaborado por Flores Cayo, Thalía.

Interpretación: De la población de Licenciados de Enfermería encuestadas según su estado civil, el 75% (n=42) son solteros(as), el 23% (n=13) de profesionales son casados(as); mientras que el 2% (n=1) es divorciado(a). Esto refleja que la mayoría de profesionales enfermeros son solteros(as).

ANEXO 06: Carta a la Institución



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Lima 5 de Abril del 2018

CARTA N° 92 - 2018/EAP/ENF.UCV-LIMA

Sr. Dr.
 Julio Antonio Silva Ramos.
 Director General del Hospital Sergio Bernales
 Collique
Presente.-



Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del proyecto de investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante FLORES CAYO THALIA MARILUISA del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: "ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL PACIENTE TERMINAL HOSPITAL SERGIO BERNALES COLLIQUE 2018", en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Lucy
Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima

C/c: Archivo.

Somos la universidad de los
 que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

ANEXO 07: Prueba de expertos

Observaciones (Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador:

DNI: 07200131


Especialidad del evaluador: Mg. Chase Obando Zegarra

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

2 Pertinencia: Si el ítem, pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planeados son suficientes para medir la dimensión.

CLINICA RICARDO PALMA S.A.

 Mg. Chase Obando Zegarra
 C.E.P. 7419
 Enfermera - Administrativa
 Jefatura de Enfermería

Observaciones (Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador:

DNI: 08471041


Especialidad del evaluador: Mg. Ana Cabello Lostaunau

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

2 Pertinencia: Si el ítem, pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planeados son suficientes para medir la dimensión.

CLINICA RICARDO PALMA S.A.

 Mg. Ana Cabello Lostaunau
 C.E.P. 14545
 Jefa del Departamento de Enfermería

Observaciones (Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador: VEGA RAVELLO ANA CELESTE

DNI: 43606530

Especialidad del evaluador: UCI NEONATAL / CUIDADOS CARDIOVASCULARES PEDIATRICO


Esp. Enf. Cuidados Intensivos Neonatales
Esp. Enf. Ana Celeste Vega Ravello
CEP. 56024 REE. 6781

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

2 Pertinencia: Si el ítem, pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planeados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador: Olinda Fuentes Martínez

DNI: 10915833

Especialidad del evaluador: MAGISTER EN GERENCIA DE SALUD


Olinda Fuentes Martínez
ENFERMERA
C.E.P. 045754

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

2 Pertinencia: Si el ítem, pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planeados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador:

Foweraker Margall Ysabel Juana

DNI: 41114869


 Ysabel J. Foweraker Margall
 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 47516

Especialidad del evaluador: Cuidados Quirúrgicos

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

2 Pertinencia: Si el ítem, pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planeados son suficientes para medir la dimensión.



Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Thalía Mariluiza Flores Cayo

D.N.I. : 72543680

Domicilio : Jirón Montero Rosas 123 - comas

Teléfono : Fijo : Móvil : 976818724

E-mail : Natalia_51_13@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : Facultad de Ciencias Médicas

Escuela : Escuela Académico Profesional de Enfermería

Carrera : Enfermería

Título : Actitud del Profesional de Enfermería Frente al
Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales – 2018.

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado :

Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Flores Cayo, Thalía Mariluiza

Título de la tesis:

Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del
Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas 2018.

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha :

ANEXO 09



PERU

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL SERGIO E.
BERNALESOFICINA DE APOYO A LA
DOCENCIA E INVESTIGACION

"Año del Dialogo y la Reconciliación"

MEMO N°.- 0203 -2018-OF-ADEI-HSEB

A : Srta. FLORES CAYO Thalia Mariluisa

Asunto : Autorización para aplicación de Instrumento de Proyecto de Tesis

Fecha : 04 MAY 2018

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta al documento de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Titulado: "Actitud del profesional de enfermería frente al paciente terminal, Hospital Nacional Sergio E. Bernales Collique 2018".

Esta Oficina aprueba su Proyecto de Investigación para la aplicación del Instrumento.

Atentamente,

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

DR. OSCAR OTOYA PETIT
CMP. N° 16131 - RNE. 8929
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIONC. c
Archivo
OOOP/Sofia



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



23/04/2018 12:04:44
HNSEB-HNSEB/DG/TD-yguillens
Página 1 de 1

Tipo Documento: CARTA N° Expediente: 18-006492-001 /
N° Documento: 92-2018/EAP/ENF.UCV-LIMA Operador: HNSEB-HNSEB/DG/TD-yguillens
Fecha Registro: 23/04/2018 12:03
Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
Asunto: SOLICITO AUTORIZAR LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION DE ENFERMERIA

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha Registro	Remitente (3)
1	HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES-HNSEB/DG-SILVA RAMOS JULIO	NORM	6	23/04/2018	PARTICULARES-PARTICULARES-UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
2	<i>Docencia</i>		<i>6</i>	<i>23/4/18</i>	<i>Y</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|
| CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO | | | CLAVE PRIORIDAD |
| 01. Aprobación | 06. Por Corresponderle | 11. Archivar | (B) Baja |
| 02. Atención | 07. Para Conversar | 12. Acción Inmediata | (I) Inmediato |
| 03. Su Conocimiento | 08. Acompañar Antecedente | 13. Prepare Contestación | (MB) Muy baja |
| 04. Opinión | 09. Según Solicitado | 14. Proyecte Resolución | (N) Normal |
| 05. Informe y Devolver | 10. Según lo coordinado | 15. Ver Observación | (U) Urgente |

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

(1) Use Código (2) Use Clave (3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



ANEXO 11



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

ACTA DE REVISIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN POR EL JURADO

El Jurado encargado de evaluar el trabajo de investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE: PROYECTO DE TESIS.....(indicar si es Proyecto de Tesis o Desarrollo de Tesis)

Por don (a)

.....THALIA.....MARILUISA FLORES CAYO.....

Cuyo Título es: "ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL PACIENTE TERMINAL EN EL HOSPITAL NACIONAL SÉRGIO BERNALES 2017"

Facultad: CIENCIAS MEDICAS Escuela: ENFERMERIA

Lima 08 de ENERO del 2018

Se recomienda levantar las siguientes observaciones:

Handwritten notes: "Hacer énfasis al inclusion / exclusión con el consentimiento informado de la familia"

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

JORNADA DE INVESTIGACIÓN N° 2
ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado encargado de evaluar el Trabajo De Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE: PROYECTO DE TESIS.....(indicar si es proyecto de Tesis o Tesis)

Presentado por don (a)

.....THALIA MARILUISA FLORES CAYO

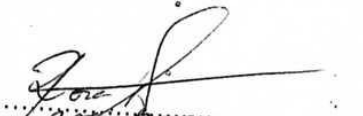
Cuyo Título es: "ACTIVIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA FRENTE

.....AL PACIENTE TERMINAL EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO

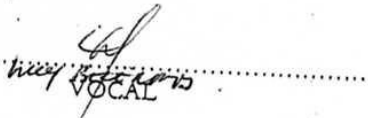
.....BERNALES 2017"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 16.8 (número) (letras).


Lima 08 de ENERO del 2018


.....
PRESIDENTE

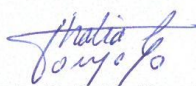

.....
SECRETARIO


.....
VOCAL

NOTA: En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar el pase a Resolución.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo Thalía Mariluisa Flores Cayo, identificado con DNI N° 72543680, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (x), la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL PACINETE TERMINAL DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES, COMAS - 2018"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33




FIRMA

DNI: 72543680

FECHA: 18 de Junio del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

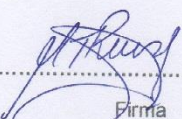
 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, María Teresa Ruiz Ruiz docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis titulada

"ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL PACIENTE TERMINAL DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES, COMAS - 2018", de la estudiante Thalía Mariluís Flores Cayo, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 29% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: 18 de Junio del 2018



 Firma

María Teresa Ruiz Ruiz

DNI: 07254515.

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FORMATO DE SOLICITUD

Solicita: Visto bueno para entrega de tesis digital.

Escuela: Enfermería

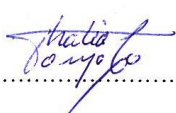
Yo, Thalía Mariluisa Flores Cayo con DNI N° 72543680 y domicilio en Jr. Montero Rosas 132 Comas Año Nuevo, ante usted con el debido respeto expongo lo siguiente:

Que en mi condición de egresado de la Escuela Profesional de Enfermería del semestre 2018-I, identificado con código de matrícula N° 6700240603, de la Facultad de Ciencias Médicas, recorro a su honorable despacho para solicitar lo siguiente:

Visto bueno para entrega de tesis digital con el título "Actitud del Profesional de Enfermería frente al paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas - 2018".

Por lo expuesto, agradeceré se atienda a mi pedido.

Lima, 21 de agosto del 2018

Firma del solicitante: 

Teléfono: 976818724

Correo: thaliaf60@gmail.com





FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Coomas - 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ACTORA

THALIA MARILISA FLORES CAYO

ASESORA

MG. MARIA TERESA RUIZ RUIZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD

LIMA - PERÚ

2018

Resumen de coincidencias

29 %

1	www.enfermeria.fcm.u... Fuente de Internet	4 %
2	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	3 %
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2 %
5	www.readperiodicals.c... Fuente de Internet	2 %
6	www.bioeticacs.org Fuente de Internet	1 %
7	journal.upao.edu.pe Fuente de Internet	1 %

