

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**Factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de
Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal
de Huamanga. 2024**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Xiomeli Jhory HUAMAN FERNANDEZ

ASESOR:

Dr. Edward Eusebio BARBOZA PALOMINO

AYACUCHO - PERÚ

2024

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
CAPITULO I	vi
INTRODUCCION	07
CAPITULO II	12
REVISIÓN DE LA LITERATURA	12
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	12
2.2. BASE TEÓRICA	15
CAPITULO III	26
MATERIALES Y METODOS.....	26
3.1. ENFOQUE:	26
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	26
3.3. NIVEL DE INVESTIGACION:	26
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	26
3.5. ÁREA DE INVESTICACIÓN.	26
3.6. POBLACIÓN:	27
3.7. MUESTRA Y MUESTREO.....	27
3.7.1. UNIDAD DE ANÁLISIS.	27
3.7.2. UNIDAD DE MUESTREO.	27
3.7.3. MARCO MUESTRAL.	27
3.7.4. TAMAÑO DE LA MUESTRA.	27
3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	27
3.9. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.	28
CAPITULO IV.....	29
RESULTADOS.....	29
DISCUSIÓN	35
CONCLUSIONES	41
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	42
ANEXOS 	43

DEDICATORIA:

A Dios y mi querida familia, por sus consejos, en especial a mi hermana Gloria quien fue mi sustentó por haber confiado en mi persona hasta terminar mi carrera.

A mi pareja e hija son los motivos para superar los obstáculos y me motivan a seguir adelante.

Lía

A mi madre por forjarme hacer la persona que soy hoy, por haberme formado con reglas y valores y por darme su confianza y amor incondicional y por haberme apoyado hasta culminar mi carrera.

A mi padre por todo su amor, por ser la guía y compañía en la vida y en mi formación profesional ya que cada paso que di y cada obstáculo que supere fue gracias él .

A mi pareja por haber sido el impulso en toda mi carrera ya que con su apoyo emocional me enseñó a confiar en mi misma y seguir adelante para no rendirme ya que fue mi fuente de sabiduría, calma y consejo en todo momento.

Xiomeli

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, a la Escuela Profesional de Enfermería; por su formación académica y personal en los estudiantes, futuros profesionales de enfermería de éxito.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de enfermería, por su valiosa colaboración en la presente tesis, el agradecimiento a su participación desinteresada y voluntaria.

Al Dr. Edward Eusebio Barboza Palomino, por el asesoramiento durante el desarrollo del proyecto, la ejecución y la culminación, el agradecimiento por sus importantes aportes.

**“FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA MUERTE EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTOBAL DE HUAMANGA. 2024”**

Bach. Huamán Fernández Xiomeli Jhory

RESUMEN

El objetivo de la investigación realizada fue: Determinar los factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2024; con respecto a los materiales y métodos, el estudio fue de tipo aplicada, cuantitativo no experimental, en relación al diseño fue descriptivo, de corte transversal y de asociación, la población estuvo conformada por estudiantes matriculados en el semestre 2024-I; el instrumento utilizado fue: Cuestionario de Actitudes ante la Muerte (CAM). Los resultados muestran que, el 45.9% de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, tienen entre 21 a 23 años; el 85% son de sexo femenino; el 28.6% pertenece a la serie 100, el 54.1% son de religión católica y el 39.5% refiere haber tenido experiencias previas de muerte. El 50.9%, presentan actitudes de aceptación hacia la muerte, el 26.8% actitudes de indiferencia y el 22.3% actitud de rechazo hacia la muerte. Se concluye que, las creencias religiosas y las experiencias previas de muerte, presentan asociación significativa ($p < 0.05$) a la actitud hacia la muerte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH.

Palabras claves: Actitud hacia la muerte, Estudiantes de enfermería y la muerte.

**" FACTORS ASSOCIATED WITH ATTITUDES TOWARDS DEATH IN
NURSING STUDENTS. NATIONAL UNIVERSITY OF SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA. 2024"**

Bach. Huamán Fernández Xiomeli Jhory

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the factors associated with the attitude towards death in nursing students. National University of San Cristóbal de Huamanga. 2024; In relation to the materials and methods, it was an applied research with a quantitative, non-experimental approach; Cross-sectional, relational design, the population was made up of students enrolled in the 2024-I semester. The "Questionnaire of Attitudes to Death (CAM). The results show that 45.9% of students at the UNSCH Professional School of Nursing are between 21 and 23 years old; 85 per cent are female; 28.6% belong to the 100 series, 54.1% are Catholic, and 39.5% report having had previous death experiences. 50.9% had attitudes of acceptance towards death, 26.8% attitudes of indifference and 22.3% attitude of rejection towards death. It is concluded that religious beliefs and previous experiences of death have a significant association ($p < 0.05$) with the attitude towards death of the students of the UNSCH Professional School of Nursing.

Key words: Attitude towards death, Nursing students and death

.

.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La muerte, “es la cesación absoluta de funciones vitales del ser humano” (1). Tanto la muerte y el nacimiento, a nivel biológico son situaciones que corresponden a la vida, estos eventos presentan significados diversos de acuerdo a las creencias y culturas, que van difiriendo en el tiempo (2), el contexto en que se da estos eventos, le proporciona el significado correspondiente; sin embargo, al ser un hecho social, existe una condición de temor hacia la muerte, por lo que las personas procuran no pensar en este suceso (1).

El profesional de Enfermería, tiene múltiples funciones, entre ellos es, apoyar tanto a la persona y la familia, a enfrentar o abordar de manera adecuada esta transición, que como se ha manifestado, hay temor ante la cercanía de la muerte; por lo tanto, el actuar del profesional de enfermería debe de ser con calidez, colaboración y de apoyo; sin embargo se entiende también que, como ser humano presenta algunas limitaciones en el abordaje y atención en esos momentos de dolor (3).

Se tienen investigaciones relacionadas a la actitud de los profesionales de enfermería en relación al cuidado de pacientes terminales; identificándose que ha indiferencia, actitud negativa y también rechazo, a nivel fisiológico, trascendental y emocional; las actitudes que se presentan, están relacionados a

factores, como la edad de los profesionales, los años de estudio, experiencias previas de contacto con personas moribundas, formación en pregrado sobre la muerte, entre otros.

Por lo mismo, que el hombre, es un ser con dimensiones a nivel biológico, mental, social y espiritual, la muerte es un suceso que afecta todas estas dimensiones, de maneras diferentes a nivel de respuestas humanas, tanto por la persona que está pronta a morir y sus familiares. La muerte genera temor, sufrimiento, incertidumbre en la persona que esta pronta a fallecer y en su entorno mas cercano, es decir sus familiares. El fallecimiento de un ser querido, es doloroso y afecta de manera importante el equilibrio a nivel de la familiar y también social, lo que en el tiempo significa una reorganización de los sistemas afectados a partir de la aceptación de dicha pérdida, que implica una despedida (4).

De alguna forma contradictoria, muchos profesionales de la salud en la práctica, afrontan a la muerte, de manera fría y como rutinaria, es decir como parte de las actividades cotidianas a nivel laboral, por lo tanto el paciente moribundo es atendido al igual que cualquier otro paciente del servicio; lo que quiere decir que el modelo biomédico a generado actitudes de negación hacia la muerte, por parte de los profesionales (5).

“La actitud se transfigura en un concepto del campo de la Psicología Social y la Filosofía, pero incluso es de la vida cotidiana y se relata a la postura que el hombre se responsabiliza ante las diversas situaciones del mundo y la conducta que demuestra cada persona como resultado de su proceso de aprendizaje social” (6).

A nivel internacional, en un estudio realizado en España, sobre actitudes y afrontamiento ante la muerte por profesionales de enfermería, se identificó que

el 27% de los entrevistados presentaron un buen afrontamiento, concluyéndose que, los años de experiencia por parte de los profesionales, sobre todo en la atención de pacientes moribundos, influyen en la actitud y el afrontamiento (6).

Un estudio realizado por Vásquez Condori, en Perú, determinó que la mayoría de estudiantes a nivel de especialidad de posgrado, muestran actitudes de indiferencia ante la muerte, se sugiere que se habiliten espacios adecuados para la atención de estos pacientes y apoyo o acompañamiento mental, emocional dirigido al personal que atiende a los pacientes moribundos (7).

La muerte es entendida como algo que genera temor, amenaza, no usual ni cotidiano, no es un tema de conversación general; y si hay alguna persona que está próxima o se siente amenazada, genera comportamientos de evasión, de negación, desarrollándose actitudes diversas, las cuales dependen de factores como las creencias a nivel religioso o trascendental, experiencias relacionadas, pensamientos o concepciones filosóficas, propiciando diversas capacidades de respuesta ante esta realidad (8).

En relación al tema de investigación, hemos experimentado y también muchos estudiantes de enfermería refieren al haber experimentado en las prácticas hospitalarias, la pérdida de la vida en los pacientes, miedo al no saber qué hacer con la o el paciente agónico próximo a morir, sorpresa y perturbación, al desconocer como brindar apoyo emocional y consuelo a la familia. Por lo mencionado y las experiencias referidas, se realizó el estudio titulado: “FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD HACIA LA MUERTE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA. 2024”. El objetivo general fue: Determinar los factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de enfermería.

Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2024; y los objetivos específicos:

- Identificar los factores como Edad, Sexo, Serie de estudios, Creencias religiosas y Experiencias previas de muerte en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Identificar la actitud hacia la muerte en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Relacionar la Edad, Sexo, Serie de estudios, Creencias religiosas y Experiencias previas con la actitud hacia la muerte en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

La Hipótesis planteada fue: La actitud hacia la muerte está asociado a los factores como la Edad, sexo, serie de estudios, creencias religiosas y experiencias previas de muerte, con respecto a los materiales y métodos, el estudio fue de tipo aplicada, cuantitativo no experimental, en relación al diseño fue descriptivo, de corte transversal y de asociación, la población estuvo conformada por estudiantes matriculados en el semestre 2024-I; el instrumento utilizado fue: Cuestionario de Actitudes ante la Muerte (CAM). Los resultados muestran que, el 45.9% de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, tienen entre 21 a 23 años; el 85% son de sexo femenino; el 28.6% pertenece a la serie 100, el 54.1% son de religión católica y el 39.5% refiere haber tenido experiencias previas de muerte. El 50.9%, presentan actitudes de aceptación hacia la muerte, el 26.8% actitudes de indiferencia y el 22.3% actitud de rechazo hacia la muerte. Se concluye que, las creencias religiosas y las experiencias previas de muerte, presentan asociación significativa ($p < 0.05$) a la actitud hacia la muerte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH.

La presente tesis presenta la siguiente estructura: Introducción; Revisión de la Literatura, Materiales y Métodos, Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y Anexos.

CAPITULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Antecedentes internacionales

Passos M., et al.; en Portugal, en la investigación “La pandemia por COVID-19 y las actitudes de los enfermeros frente a la muerte”, en relación a los materiales, fue un estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal, se utilizó una muestra de 995 profesionales de enfermería, el instrumento que se utilizó fue, la Escala de Perfil de Actitudes acerca de la Muerte, las conclusiones fueron, la postura que se adoptó por parte de los profesionales fue de miedo y evitación, se recomienda generar acciones de apoyo, de acompañamiento para los profesionales; para que mejoren las capacidades de cuidado de hacer frente a la muerte en este tipo de pacientes (9).

Cuadrado A; en España, realizó un estudio titulado “Actitudes ante la muerte en estudiantes de grado de auxiliar de enfermería” en el año 2020, de tipo descriptivo, transversal, participaron 83 estudiantes de primer y segundo grado a quienes se les aplicó un cuestionario elaborado por el autor, junto con las escalas: Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte (PRAM) y Escala de personalidad

EPQR-A. Se concluye que, hay una aceptación neutral y la religión y experiencias previas están relacionadas a la actitud hacia la muerte (10).

Rivera E.; en Ecuador, en el estudio “Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con Covid-19 en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2020”, investigación de corte transversal y descriptivo, el instrumento utilizado fue el Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM) en una población de 32 profesionales; concluye que, el profesional de enfermería tiene las competencias para el cuidado de la vida y que la muerte es una situación inevitable, y desde la experiencia, la muerte puede significar alivio (11).

González A., et al.; en México, en la investigación “Miedo y actitudes ante la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Aguascalientes, 2019”, estudio de tipo no experimental, cuantitativo, diseño transversal, utilizaron como instrumento: el cuestionario Collet-Lester de Miedo a la Muerte y al Proceso de Morir y el Cuestionario de Actitud ante la muerte (CAM), en 95 estudiantes; las conclusiones fueron que, el 67% de los entrevistados presentó actitud negativa; asimismo, presentan un nivel significativo de miedo a la muerte, lo que se relaciona negativamente con la actitud que presentan (12).

Ortiz M. y Lasso L.; en Colombia, en el estudio: “Actitud ante la muerte propia como una valoración indirecta frente a la muerte en general en estudiantes de un programa de salud en una universidad de Girardot, 2018”, respecto a los materiales, el estudio fue cuantitativo, diseño descriptivo y transversal, el instrumento fue: el Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte (PAMR), en 172 estudiantes; concluyeron que, la actitud que presentan los estudiantes

es de aceptación neutral; lo que se relaciona a una actitud de indiferencia hacia la muerte (13).

Nacionales:

Cadenas Y. y Castro J.; en Chiclayo, en la investigación: “Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área COVID, frente a la muerte. 2021”, respecto a la metodología, fue un estudio de diseño descriptivo, de corte transversal, participaron 100 profesionales entre enfermeras y médicos, se utilizó como instrumento, el Cuestionario de actitud frente a la muerte (CAM), concluyeron que, los participantes del estudio, presentaron una actitud de indiferencia frente a la muerte (14).

Reyes E.; en Lima, en la investigación “Actitudes de los internos de enfermería ante la muerte de pacientes hospitalizados de un hospital nacional, 2020”, en lo relacionado a los materiales y métodos, fue un estudio de tipo cuantitativo no experimental, de diseño descriptivo; participaron 45 internos de enfermería, el instrumento usado fue el Cuestionario Actitudes ante la muerte (CAM); en conclusión, se determinó que, la actitud negativa ante la muerte, en su mayoría presentan los internos entrevistados (15).

Bravo S.; en Chiclayo, en el estudio “Actitud ante la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad privada. 2020”, en relación a la metodología, el estudio fue cuantitativo, de diseño descriptivo, participaron 221 estudiantes, respecto al instrumento, se utilizó el Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte; se concluye que, la actitud de indiferencia hacia la muerte, se presenta en la mayoría de los estudiantes entrevistados (16).

Jara A, et al.; en Huánuco, en la investigación “Factores asociados y actitud del interno de enfermería egresado de la UNHEVAL frente a la muerte del

paciente, 2018”, en la metodología, fue un estudio de diseño descriptivo, el instrumento utilizado fue la escala de actitudes frente a la muerte del paciente; concluyeron que, el 60.9% presentaron actitud positiva hacia la muerte y están relacionados a los factores sociodemográficos, académicos, culturales y psicológicos (17).

Vásquez S.; en Lima, en el estudio “Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016”, investigación con diseño descriptivo, de corte transversal; la población estuvo conformada por 93 estudiantes, en relación al instrumento de recolección de datos, se utilizó el Cuestionario de actitud hacia la muerte; se concluyó que, el mayor porcentaje de estudiantes de enfermería tiene actitudes de indiferencia hacia la muerte referido a las dimensiones de aceptación de acercamiento, aceptación neutral, aceptación de escape, miedo a la muerte y evitación de la muerte. (18)

2.2. BASE TEORICA

Definiciones de la Muerte

“Etimológicamente proviene del latín mors o mortis, la misma raíz que el verbo latino morí del cual proviene el verbo morir; sin embargo, hacen referencia a aspectos diferentes. Morir, se refiere a un proceso inevitable que va suscitando desde el nacer (19); sin embargo, hablar de muerte, es hablar de un acto muy parecido al nacimiento.

Souza refiere sobre la muerte, “es un fenómeno universal e inevitable producido por colapso de las funciones vitales que causa cese de todas las actividades del organismo, sea de manera súbita por enfermedades agudas

o accidentes o de forma lenta y progresiva por una enfermedad crónico degenerativa” (20).

Para, Kessler, la muerte es “una pérdida fundamental no solo de la vida, sino también de la oportunidad final de vivir experiencias, encontrarle un significado y sentir satisfacción por ella” (20).

De acuerdo a la Real Academia de la Lengua Española, es “el cese o término de la vida”; también lo refiere como “la separación del cuerpo y el alma” (21);

La muerte según su multidimensionalidad

La “multidimensionalidad de la muerte” implica un acto, un proceso y las consecuencias entorno a ello, atendiendo tres aspectos: el análisis en primera persona (o vivida desde el “yo”), de manera compartida (vivida en relación con los demás), y en sociedad (ligada a su entorno y sus repercusiones).

La muerte del yo hace referencia al propio deceso, un acontecimiento que causa temor en las personas, más por el proceso que por la muerte misma ya que supone el desconocimiento absoluto de lo que habrá después de ella y son los acontecimientos que acompañan a este proceso como la enfermedad, el dolor, el cadáver, la despedida y la soledad, causantes de angustia psicológica para el ser humano (22). En contraparte, la manera en que perciben la vida y la satisfacción que tengan de la vida que han llevado, son aspectos importantes que influyen en la manera de ver la muerte. Por otro lado, la muerte compartida muestra que es a través del fallecimiento de otras personas que empezamos a valorar nuestra existencia, esto ayuda a modular nuestras emociones como el miedo, la tristeza o ansiedad, o alterándolos, de acuerdo al tipo de experiencia vivida (22).

Por su parte, la muerte en sociedad presenta al ser humano como miembro de una comunidad que tiene una posición y una función, y que tras su deceso, causa desestabilidad y deja un vacío que deberá ser sustituido o reestructurado de manera que se garantice el adecuado funcionamiento y estabilidad (22).

Componentes de la muerte

La muerte también puede considerarse como un proceso que posee múltiples componentes ya que la complejidad de su conceptualización se encuentra influenciada por aspectos biológicos, sociales, psicológicos y espirituales, componentes que a su vez corresponden a las dimensiones del ser humano.

- A nivel biológico-médico, ha sido complejo establecer los límites entre la vida y la muerte. Con el avance de la ciencia y la tecnología, los criterios para declarar clínicamente muerta a una persona han ido variando. “De los primeros criterios: ausencia de respiración y latidos, la evolución tecnológica permitió la conservación artificial cardíaca y respiratoria, surgiendo en 1968 la propuesta del Comité de Harvard para una nueva definición centrada en la pérdida de funciones cerebrales. Es así que, en el XXII Congreso de la World Medical Association de 1973, se admite como válida la certificación de muerte a través de pruebas encefalográficas, estipulándose que la vida cesa cuando todo el cerebro deja de funcionar” (23).
- A nivel social, el deceso de una persona involucra a otras, especialmente a la familia y comunidad donde deja un vacío conforme al rol social que desempeñe (padre, hijo, empleado, gerente, etc.) por lo cual la sociedad

sufre un desajuste que deberá ser afrontado y reestructurarse para mantener su estabilidad. Por otro lado, la actitud que una persona tiene hacia la muerte, también es aprendida socialmente, puesto que la cultura, creencias y prácticas espirituales, religiosas o agnósticas, influyen en la manera en la que es percibida y vivida. (23)

- Por el lado psicológico, cada individuo es un ser único e irrepetible. Los sentimientos, necesidades y pensamientos le dan un sentido particular a la muerte y están inmersos en el proceso de aceptación; sin embargo, aunque las personas tengan conciencia sobre la muerte, esto no implica la aceptación plena, pues existe un reducto en la mente del ser humano en el cual se trata de negar esta realidad. (23)
- A nivel espiritual/religioso el ser humano trasciende más allá de la mente y el cuerpo, conectando con la verdadera esencia del Ser. Mientras la religiosidad desarrolla dogmas, cultos y doctrinas, la espiritualidad se relaciona con experiencias que trascienden los fenómenos sensoriales, con la búsqueda del significado y propósito de vida para facilitar la adaptación y reorganización, principalmente interior, de repensar los conceptos y establecer nuestras prioridades en la vida. “Cuando el hombre entiende que la vida es algo transitorio y temporal refleja por lo general su alto grado de espiritualidad y religiosidad”. (24)

Definiciones de Actitud

El término actitud ha sido frecuentemente considerado dentro de la sociología y psicología, iniciando por Spencer cuando en el año 1862 postuló que en la mente de un individuo existen patrones disposicionales que

influyen en la percepción (25); sin embargo, aún existen ambigüedades en la concepción del término y cada autor la define de manera particular.

- Floyd Allport indica que “es un estado de disposición nerviosa y mental, organizada mediante la experiencia e influye sobre las respuestas que una persona da a los objetos o situaciones con que se relaciona” (26).
- Para Fazio&Roskos-Ewoldsen es la “asociación entre objetos actitudinales [cualquier aspecto del mundo] y las evaluaciones de esos objetos” (26).
- Por su parte, Fishbein formula que son “resúmenes valorativos de las diferentes creencias de un individuo acerca de un objeto o concepto”. (26)
- Para la presente investigación se considerará el concepto formulado por Jack Curtis, quien señala que “las actitudes son predisposiciones a actuar, pensar y sentir en relación a algo determinado” (26).

Características de la actitud

- Son adquiridos por influencia de las creencias, mitos, ideas y costumbres aprendidas a nivel socio-cultural.
- Poseen una naturaleza dinámica, es decir son susceptibles a cambiar.
- Impulsan el comportamiento y actuar de una persona.
- Son transferibles en medida que una misma actitud puede abalarse ante distintas circunstancias. (26)

Componentes de la actitud

- **Componente cognitivo:** A nivel mental conlleva una etapa de selección, codificación e interpretación, además de plantear que es necesario contar con una representación cognoscitiva, es decir, la percepción de un objeto o situación para poder construir una actitud hacia él. (25)

- **Componente afectivo:** Una actitud puede contener sentimientos positivos, favorable o placenteros; o negativos, desfavorable o dolorosos. En el caso de la muerte, estos guardan relación con los acontecimientos que el individuo ha atravesado y juegan un rol importante ante la evitación del dolor. (25)
- **Componente conductual:** Hace referencia a las acciones o expresiones verbales. Guarda relación con el aspecto afectivo; en cuanto a la muerte, a medida que el individuo tenga sentimientos positivos, lo dispone a un contacto más estrecho con los demás; mientras que, sentimientos negativos provocan la tendencia al escape o a la evasión. Sin embargo, aunque la actitud sea uno de los factores que determinan la conducta, una emoción positiva no lleva forzosamente al acercamiento ni una emoción negativa a algo hostil. (25)

Actitudes ante la muerte

La actitud que se adopte (sea miedo, ansiedad o preocupación) tiene dentro de sus múltiples causas las experiencias, formación personal, metas, convicciones religiosas, así como un gran componente cultural por el cual “habrá tantas percepciones y actitudes como innumerables culturas”.(27)

Desde que el hombre existe, las actitudes ante la muerte han ido modificándose cualitativamente en relación al contexto social, el ámbito religioso, etc; sin embargo han variado muy poco en cuanto a la cuantía.(28)

La importancia de su medición radica en que las actitudes ante la muerte pueden influir en el comportamiento y las decisiones personales, planteándose en cómo brindar la atención y el acompañamiento a los pacientes y sus familias, así como en la manera en que experimenten y vivan

el fallecimientos de los demás se relacionará con la calidad del cuidado del ser humano en general, especialmente en la fase de agonía y duelo.

Dimensiones de la actitud hacia la muerte

a. Evitación: Es entendido como un estado de resistencia ante un acontecimiento indeseable que genera sentimientos de incapacidad, inferioridad, culpabilidad, soledad, etc., lo cual se traduce a un individuo de escasas habilidades para afrontar esta crisis situacional, evitando incluso pensar en la muerte para no vivenciar el dolor (29). Los mecanismos de evitación dependen de las características y la historia personal de cada individuo. Desde el punto de vista externo se manifiesta por:

- Evitación social: Acontece con mayor frecuencia en las personas tímidas e inseguras que experimentan nerviosismo y malestar al estar en contacto con otros.
- Evitación sentimental. Ocurre cuando la persona experimenta malestar al intentar tener un vínculo de unión con los demás.
- Evitación laboral: Es la sensación de no querer afrontar el trabajo debido al sentimiento de incapacidad y de las emociones negativas que le genera dicho acontecimiento, lo cual se traduce a una actitud poco comprometida y crítica.
- Evitación intelectual. Generalmente ocurre cuando un estudiante se ha sentido con dificultades a nivel académico, sea por sentirse inferior, demasiado presionado o por experiencias difíciles.

Por otro lado, desde el punto de vista interno estos pueden no ser visuales por otros, pero cada persona tiene dentro de sí pensamientos, sentimientos

y emociones; por lo cual, es importante el desarrollo de la inteligencia emocional.

b. Temor hacia la muerte: Es la sensación desagradable por percibir un peligro real o supuesto. En el caso de la muerte, la inquietud por lo desconocido, el no saber cómo, dónde, cuándo, por qué ocurre y qué le espera después de la muerte, puede generar miedo, ansiedad y preocupación. De hecho, gran parte del temor guarda más relación con el proceso de agonía que con la muerte; es así que se pueden identificar las siguientes situaciones (30):

- Miedo a la agonía o sufrimientos físicos y psíquicos
- Miedo a perder el control de una situación o de sí mismos llegando a un estado de dependencia.
- Miedo al aislamiento o estar solos a la hora de morir.
- Incertidumbre a lo qué sucederá luego de morir
- Darse cuenta que su vida no ha sido satisfactoria

El miedo a la muerte, también denominado tanatofobia, es algo natural en la mayoría de personas sobre todo ante una enfermedad o peligro vital; sin embargo, cuando ocupa parte significativa de la vida y afecta la estabilidad emocional, podría convertirse en fobia. Al respecto, en algunas culturas se ha naturalizado más el tema, pues a corta edad las personas van participando de los rituales de muerte, haciendo que sea considerada una parte más de la vida y se acepte con valentía (31), por lo cual podría existir una relación entre el temor y las experiencias.

c. Aceptación de la muerte: Es la facultad de una persona para admitir y aceptar su propia muerte y la de otros de manera consciente de forma que

logre integrar el significado a su vida como una realidad de la que no podemos huir y ante el cual debemos continuar viviendo en el presente y hacia el futuro. Partir de dicha aceptación, nos predispone a vivir en consecuencia, priorizando lo importante y disfrutando de la vida y del tiempo que tenemos de la mejor manera posible. En algunos casos se ha estudiado que las creencias y prácticas religiosas generan mayor confianza y permite aceptar la muerte como algo inherente.

La formación ante el proceso de la muerte

La mejor manera de enfrentar la muerte es teniendo una actitud positiva hacia ella, viéndola como una fase natural e inherente a la vida. Al respecto, se ha planteado que el proceso de la formación de actitudes pueda tener un origen genético, pues puede generarse incluso sin tener conocimiento o experiencia previa de una situación u objeto. Sin embargo, Krech y col. resaltan la gran influencia del proceso de socialización y la personalidad como grandes determinantes en este proceso, a su vez que Munné agrega el proceso de enseñanza, la educación, los medios de comunicación o la experiencia directa (33). Por consiguiente, se resalta que la formación de actitudes de un individuo surge principalmente por “condicionamiento, imitación de lo que observan en su entorno social y por refuerzo al observar el efecto que produce la conducta en otros”. (34)

En este sentido, desde el aspecto educativo se busca ayudar a las personas a tener un sistema de creencias propio, preparándolos para asumir su propia muerte y la de los demás con un trato humano, digno, entendiendo la dinámica del duelo y la importancia de las emociones. Para Cantero, “educar

es enseñar a vivir, estar preparados, ser conscientes y responsables de nuestra realidad”, en nuestra cultura se necesita tanto de una educación para la muerte como para la vida. (34)

La educación para la muerte no se trata de intervenciones psicológicas con los estudiantes, sino más bien educar para la conciencia, formando en aspectos referentes al significado de la muerte, actitudes, los cuidados en etapa terminal y durante el proceso del duelo, como herramientas de extraordinario potencial. (34)

Por ello, las estrategias educativas sobre la muerte deben estar direccionadas a todas las personas hayan o no sufrido la pérdida de un ser querido y cuenten con experiencia en su manejo, esto permitirá lograr una formación unánime de profesionales que se encuentren preparados ante las exigencias de la sociedad. (34)

Factores asociados a la actitud hacia la muerte

Los factores sociales de la enfermera, son los elementos que pueden condicionar una situación de manera favorable y/o desfavorable, como su actitud ante la muerte. El factor social se expresa en todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, incluyendo tanto portadores individuales como colectivos, detrás de la palabra factores se incluye no solo la palabra social, sino también otras, como factores orgánicos, psicológicos, biológicos, políticos, culturales, económicos, etcétera que se presentan de una u otra manera en la realidad social. (35)

La edad del primer contacto con la muerte: son los años cumplidos del profesional de enfermería cuando tuvo su primera experiencia con la muerte de una persona. No existe una manera única de ver la muerte a cualquier

edad, las actitudes de las personas hacia ella reflejan una personalidad, experiencia, y la creencia de que tan cerca están de morir; sin embargo, se presentan amplias diferencias en el desarrollo. (Papalia y Wendkos, 2003) Estudios afirman que, al enfrentar la muerte a temprana edad, la persona va desarrollando la habilidad de ir enfrentándola como algo concreto, se internaliza el concepto de muerte en el desarrollo evolutivo de las personas, igualmente la ve lejana, por lo que tiene una aceptación diferente a los grupos de edades extremas.

Experiencia previa de quien fue la muerte en su primer contacto: Se refiere a la persona de quién fue la muerte como primera experiencia para el profesional de enfermería, sea un familiar, amigo o persona extraña. Las experiencias de muerte sobre personas afectivamente significativas ocurridas dentro y fuera del núcleo familiar, influyen en la manera como experimentan y significan emocionalmente la muerte. Consecuentemente, la idea de que familiares, amigos y la enfermera misma, pudieran morir como muere el paciente, forma parte del miedo y temor que sienten. La toma de conciencia de la muerte puede ser considerada como una crisis en la vida de las personas; pudiendo ser, no la muerte, sino la representación anticipada de la muerte lo que inspira terror. VARIABLES

2.2.1. VARIABLE 1

Factores asociados: Edad, sexo, serie de estudios, creencias religiosas, experiencias previas de muerte.

2.2.2. VARIABLE 2

Actitud hacia la muerte.

CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Fue de tipo cuantitativo, los resultados del estudio son presentados en tablas estadísticas para su interpretación (34).

3.2. TIPO DE INVESTIGACION

Fue de aplicativo; los resultados permiten desarrollar acciones que permitan mejorar los resultados a partir de acciones planificadas (34).

3.3. NIVEL DE INVESTIGACION

El nivel es descriptivo, las variables son estudiadas sin ningún tipo de manipulación o cambio (34).

3.4. MÉTODO O DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño es de tipo transversal y relacional, porque los datos son recogidos en un solo momento de la población en estudio; y se busca identificar la asociación entre las variables en estudio (34).

3.5. SEDE O AREA DE ESTUDIO

Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

3.6. POBLACION O UNIVERSO

La población estuvo conformada por 515 estudiantes, matriculados en el semestre 2024-I, de acuerdo a datos proporcionados por la Escuela.

3.7. MUESTRA Y MUESTREO

Fue constituida por 220 estudiantes de la Escuela de Enfermería, a partir de la fórmula para población finita: $n = \frac{NZ^2pq}{e^2(N) + Z^2pq}$

Dónde:

N: Tamaño de muestra N: Población Total

Z: Nivel de confianza (95%) p: Proporción de éxito (50%)

q: Proporción de fracaso (50%) e: Error muestral (5%).

CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

Inclusión

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre 2024-I.

Exclusión

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre 2024-I, que no acepten participar del estudio.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre 2024-I con licencia.

3.8. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.5.1. TECNICAS

La técnica de recolección de datos fue la entrevista estructurada; y la recopilación de datos fue por medio de un cuestionario con preguntas ya estructuradas para medir la variable.

3.5.2. INSTRUMENTO

El instrumento fue: el “Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM) de Hernández G. et al., adaptado en el año 1997 del original Death Attitudes and Self – Reported Health / relevant Behaviors de Martin y Salovey. (41) En el original Death attitudes and self-reported health relevant behaviors” se realizó el análisis de componentes utilizando el método de varimax que permitió establecer la validez del constructo” (40).

“Hernández G. et al. realizaron la adaptación del instrumento a través del criterio de expertos otorgándole un valor de 0.035 que evidencia una buena validez, quedando, la versión final compuesta por 33 enunciados agrupados en 6 dimensiones: 5 para Evitación, Aceptación, Temor, Pasaje y Salida respectivamente y 8 para Perspectiva profesional”. (41) También realizaron la confiabilidad a través del alpha de Crombach, obteniendo un resultado de 0,7139 que indica una alta confiabilidad.

3.9. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE DATOS

Se procedió en solicitar la autorización correspondiente, una vez conseguido, se procedió a ingresar a las aulas de la Escuela Profesional de Enfermería, para realizar las entrevistas y aplicación de los instrumentos, previo consentimiento informado de los estudiantes participantes. Luego de obtener la muestra requerida, se realizó la codificación y control de calidad de los instrumentos llenados. Para la presentación de los resultados, se elaboró una base de datos en el programa SPSS, versión 24, los resultados son presentados de manera descriptiva en tablas de una y doble entrada; asimismo, se realizó la prueba de chi cuadrada para identificar la asociación o independencia de las variables.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla 1. Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH según características individuales: edad, sexo, serie, religión y experiencia previa de muerte. Ayacucho 2024.

Edad	N°	%
17 – 20 años	98	44.5
21 – 23 años	101	45.9
24 – más años	21	9.5
Sexo	N°	%
Femenino	187	85.0
Masculino	33	15.0
Serie de estudios	N°	%
100	63	28.6
200	48	21.8
300	42	19.1
400	24	10.9
500	43	19.5
Religión	N°	%
Católica	119	54.1
Evangélica	76	34.5
Otra	25	11.4
Experiencias previas de Muerte	N°	%
Si	87	39.5
No	133	60.5
TOTAL	220	100

Fuente: Cuestionario elaborado

En la tabla 1 se puede identificar que, del total (220) de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería entrevistados, el 45.9% tienen entre 21 a 23 años; el 85% son de sexo femenino; el 28.6% pertenece a la serie 100, el 54.1% son de religión católica y el 39.5% refiere haber tenido experiencias previas de muerte en el último año.

Tabla 2. Actitudes hacia la muerte por los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH. Ayacucho 2024

Actitud hacia la muerte	N°	%
Aceptación	112	50.9
Indiferencia	59	26.8
Rechazo	49	22.3
TOTAL	220	100

Fuente: Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM)

En la tabla 2 se puede identificar que, del total (220) de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería entrevistados, el 50.9% presentan actitudes de aceptación hacia la muerte, el 26.8% actitudes de indiferencia y el 22.3% actitud de rechazo hacia la muerte.

Tabla 3. Actitudes hacia la muerte según sus componentes, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH. Ayacucho 2024

Componente cognoscitivo	N°	%
Aceptación	110	50.0
Indiferencia	62	28.2
Rechazo	48	21.8
Componente conductual	N°	%
Aceptación	116	52.7
Indiferencia	58	26.4
Rechazo	56	25.5
Componente Afectivo	N°	%
Aceptación	106	48.2
Indiferencia	64	29.1
Rechazo	50	22.7
TOTAL	220	100

Fuente: Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM)

En la tabla 3, se puede identificar que, del total (220) de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería entrevistados, muestran actitudes de aceptación hacia la muerte en sus diferentes componentes, en el componente cognoscitivo en un 50%; en el componente conductual un 52.7% y en el componente afectivo un 48.2%.

Tabla 4. Actitudes hacia la muerte según religión de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH. Ayacucho 2024.

Religión	Actitud hacia la muerte						TOTAL	
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Católica	91	81.3	20	33.9	8	16.3	119	54.1
Evangélica	19	17.0	34	57.6	23	46.9	76	34.5
Otras	2	1.8	5	8.5	18	36.7	25	11.4
TOTAL	112	100	59	100	49	100	220	100

Fuente: Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM)

Pearson $\chi^2(4) = 91.1695$ Pr = 0.000

En la tabla 4, se puede identificar que, del total (112) de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería entrevistados, que presentan actitudes de aceptación hacia la muerte; el 81.3% es de religión católica; del total (59) de estudiantes, que presentan actitudes de indiferencia hacia la muerte; el 57.6% profesan religión evangélica; del total (49) de estudiantes, que presentan rechazo hacia la muerte; el 46.9% también son d religión evangélica.

Tabla 5. Actitudes hacia la muerte según experiencias previas de muerte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH. Ayacucho 2024.

Experiencias previas de muerte	Actitud hacia la muerte						TOTAL	
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	76	67.9	8	13.6	3	6.1	87	39.5
No	36	32.1	51	86.4	46	93.9	133	60.5
TOTAL	112	100	59	100	49	100	220	100

Fuente: Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM)

Pearson $\chi^2(2) = 77.1125$ Pr = 0.000

En la tabla 5, se puede identificar que, del total (112) de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería entrevistados, que presentan actitudes de aceptación hacia la muerte; el 67.9% tuvo experiencias previas de muerte; del total (59) de estudiantes, que presentan actitudes de indiferencia hacia la muerte; el 86.4% no presentaron experiencias previas de muerte; del total (49) de estudiantes, que presentan rechazo hacia la muerte; el 93.9% no presentaron experiencias previas de muerte.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio nos muestran la actitud hacia la muerte por estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, información importante para el proceso de formación profesional de las y los futuros enfermeras y enfermeros.

El profesional de enfermería, participa y es responsable del cuidado de la persona humana en todas las etapas de la vida, desde la concepción, nacimiento, niñez, adolescencia, juventud, adultez, también en la etapa del adulto mayor e incluso en el proceso de la muerte, porque está con el paciente y la familia en dicho tránsito, proporcionando calidad de vida y calidad en el último momento y suspiro de la persona enferma.

La labor del profesional de enfermería va más allá de la actividad netamente profesional, técnica y procedimental, se concentra también en lo humano, porque la persona también es un ser social, mental y trascendental. A diario en la práctica laboral, el profesional de enfermería tiene contacto con la muerte de pacientes permanentemente, por el cual, su actitud y su actuar es importante en esta etapa de desenlace.

Los resultados del estudio nos muestran en la tabla 1, que los estudiantes de la

Escuela de Enfermería de la UNSCH, el 45.9% tienen entre 21 a 23 años; el 85% son de sexo femenino; el 28.6% pertenece a la serie 100, el 54.1% son de religión católica y el 39.5% refiere haber tenido experiencias previas de muerte; lo que nos muestra condiciones usuales en los procesos de formación universitaria; de acuerdo a la información presentada, el 39.5% de estudiantes tuvo experiencias relacionadas a la muerte de algún familiar cercano e incluso pacientes, cuando realizaba la práctica hospitalaria; en las que por referencias de los entrevistados, se tuvieron sentimientos de tristeza, miedo, ansiedad, dependiendo del caso presentado.

En relación a los hallazgos presentados, Passos M., et al.; en Portugal, en la investigación “La pandemia por COVID-19 y las actitudes de los enfermeros frente a la muerte”, en relación a los materiales, fue un estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal, se utilizó una muestra de 995 profesionales de enfermería, el instrumento que se utilizó fue, la Escala de Perfil de Actitudes acerca de la Muerte, las conclusiones fueron, la postura que se adoptó por parte de los profesionales fue de miedo y evitación, se recomienda generar acciones de apoyo, de acompañamiento para los profesionales; para que mejoren las capacidades de cuidado de hacer frente a la muerte en este tipo de pacientes (9).

En la tabla 2 y 3 se puede apreciar la actitud hacia la muerte en sus diferentes dimensiones; en primer lugar en la tabla 2 se aprecia que el 50.9% presenta una actitud de aceptación, sin embargo, al 26.8% de los estudiantes, le es indiferente la muerte, aspecto que de alguna manera muestra que, el futuro profesional de enfermería, no presenta sentimiento o emociones humanas; también se puede apreciar que el 22.3% tiene una actitud de rechazo a la muerte, actitud que también es importante resaltar, porque el futuro profesional de enfermería, debe estar

preparado para estas situaciones y presentar un equilibrio mental y físico para brindar un cuidado de calidad y también de calidez con el paciente y los familiares. De igual manera en la tabla 3, se muestra que, en las diferentes dimensiones de la actitud hacia la muerte, prevalecen los porcentajes preliminares de la tabla 2. Presenciar la muerte, ya sea de un ser querido o de alguna otra persona, es una experiencia única, nada frecuente, que genera muchos sentimientos encontrados, de acuerdo a las circunstancias en que se producen; sin embargo, para el profesional de enfermería, presenciar una muerte es más frecuente, más aun porque muchas veces las familias prefieren que la muerte de un ser querido sea en los hospitales, es decir una muerte institucionalizada; lo que propicia que los profesionales de enfermería, tengan mayor tiempo y contacto con el sufrimiento humano como parte de este proceso, generando estrés y otros procesos mentales producto de la confrontación repetitiva de una muerte de un ser humano.

En relación a lo mencionado, Cadenas Y. y Castro J.; en Chiclayo, en la investigación: “Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área COVID, frente a la muerte. 2021”, respecto a la metodología, fue un estudio de diseño descriptivo, de corte transversal, participaron 100 profesionales entre enfermeras y médicos, se utilizó como instrumento, el Cuestionario de actitud frente a la muerte (CAM), concluyeron que, los participantes del estudio, presentaron una actitud de indiferencia frente a la muerte (14).

Bravo S.; en Chiclayo, en el estudio “Actitud ante la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad privada. 2020”, en relación a la metodología, el estudio fue cuantitativo, de diseño descriptivo, participaron 221 estudiantes, respecto al instrumento, se utilizó el Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte;

se concluye que, la actitud de indiferencia hacia la muerte, se presenta en la mayoría de los estudiantes entrevistados (16).

Sin embargo, Jara A, et al.; en Huánuco, en la investigación “Factores asociados y actitud del interno de enfermería egresado de la UNHEVAL frente a la muerte del paciente, 2018”, en la metodología, fue un estudio de diseño descriptivo, el instrumento utilizado fue la escala de actitudes frente a la muerte del paciente; concluyeron que, el 60.9% presentaron actitud positiva hacia la muerte y están relacionados a los factores sociodemográficos, académicos, culturales y psicológicos (17).

En la tabla 4, se identifica que, en los proceso de muerte es importante el credo religioso o pensamiento trascendente de las personas y familiares; en tal sentido, se precia que, el 81% de estudiantes que presenta una actitud de aceptación , profesa la religión católica; el 57.6% de estudiantes que presenta una actitud de indiferencia es de religión evangélica y el 46.9% que tiene una actitud de rechazo a la muerte, también es de religión evangélica, se resalta que el 36.7% de estudiantes que también rechazan la muerte, presentan otras creencias religiosas.

Cuadrado A; en España, en la investigación, “Actitudes ante la muerte en estudiantes de grado de auxiliar de enfermería, 2020”, donde participaron 83 estudiantes y se utilizó como instrumentos, las escalas: Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte (PRAM) y Escala de personalidad EPQR-A. Concluyeron que, hay una aceptación neutral y la religión y experiencias previas están relacionadas a la actitud hacia la muerte (10).

Se concluye que, las creencias religiosas están asociadas a la actitud que

presentan los estudiantes hacia la muerte; la prueba estadística de chi cuadrada, corrobora inferencialmente dicha aseveración ($p<0.05$)

En la Tabla 5 se identifica de igual manera que, el 67.9% de estudiantes que tienen una actitud de aceptación, tuvo experiencias previas de muerte; el 86.4% de estudiantes, que presentan actitudes de indiferencia, no presentaron experiencias previas de muerte; del total (49) de estudiantes, el 93.9% de estudiantes que presentan rechazo; no presentaron experiencias previas de muerte. La prueba estadística de chi cuadrado nos permite identificar que hay asociación entre las variables en estudio; por lo que se concluye que, existe asociación significativa ($p<0.05$) entre la actitud hacia la muerte y las experiencias previas de muerte de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la UNSCH.

Los profesionales de Enfermería, presentan mayor frecuencia de vivir experiencias ante la muerte, porque, en primer lugar, atender a los pacientes moribundos y en el momento de fallecimiento, los hace reflexionar sobre el final de la vida, a nivel personal y familiar; y también porque pasa mucho tiempo en la atención de los pacientes enfermos. Obviamente, estas experiencias, repercuten en la salud mental de los profesionales de enfermería, si no se tiene adecuado afrontamiento ante estas experiencias reales, termina por afectar la salud mental presentando diversos síntomas desde el estrés, la ansiedad y depresión.

El proceso de morir es un período de experiencias de intensas emociones que ponen en evidencia la fragilidad y la limitación de la vida humana. En este proceso están involucrados el paciente en la etapa final, la familia y los profesionales de enfermería. El ser humano, en los momentos de fragilidad, presenta sentimientos difíciles de abordar y vivenciar; el temor, la ansiedad, son frecuentes; más aún si el final de la vida está próximo. El profesional de enfermería se siente útil y humano,

en los momentos finales de un paciente, porque puede brindar cuidados a nivel físico, psicológico; y al satisfacer estas necesidades, le brinda la oportunidad de expresar sinceramente las capacidades de empatía, afecto y de dar una dimensión humana a su labor profesional.

CONCLUSIONES

- El 45.9% de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, tienen entre 21 a 23 años; el 85% son de sexo femenino; el 28.6% pertenece a la serie 100, el 54.1% son de religión católica y el 39.5% refiere haber tenido experiencias previas de muerte.
- El 50.9% estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, presentan actitudes de aceptación hacia la muerte, el 26.8% actitudes de indiferencia y el 22.3% actitud de rechazo hacia la muerte.
- Las creencias religiosas presentan asociación significativa ($p<0.05$) a la actitud hacia la muerte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH.
- Existe asociación significativa ($p<0.05$) entre la actitud hacia la muerte y las experiencias previas de muerte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH

RECOMENDACIONES

- A la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, incorporar en las diferentes asignaturas de especialidad, tópicos relacionados a la actitud hacia la muerte, con la finalidad de sensibilizar a los estudiantes a presentar actitudes y prácticas de atención en el paciente moribundo y fallecido, que favorezcan comportamiento humanos y éticos ante la muerte.
- A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, tener el interés por desarrollar capacidades y habilidades blandas, relacionadas a la inteligencia emocional, empatía, asertividad, que permitan mostrar una actitud más favorable ante la muerte.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres M. Psicología de la muerte. Revista de Psicología en Salud. 2018 enero; 25(15).
2. Jankélévitch V. Pensar la muerte: Fondo de Cultura Económica.; 2018
3. Maza Cabrera Maritza, Zavala Gutiérrez Mercedes, Merino Escobar José M. “Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes”. *Ciencia y enfermería*. Vol. 14, 2008 . Disponible en: <http://www.scielo>.
4. Instituto Mexicano de Tanatología. ¿Cómo enfrentar la muerte? 5 ed. Mexico.2009
5. Lince, I., Pérez A, Jiménez S, Kunzel A, Lastra M, et al. Creencias islámicas respecto a la muerte y análisis sobre su impacto en la donación humana. Universitas Médica. 2018 marzo; 59(4).
6. Sabatés L, Capdevila J. Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. Electronic Journal of Research in Education Psychology. 2017 Enero ; 8(22): p. 1283-1302
7. Duarte A, Caparroz A, Débora Vd, Popim R. Death within the medical undergraduate routine: students’ views. Interface - Comunicação, Saúde, Educação. 2015 August ; 12(55): p. 1207-1219
8. Vásquez Condori Evelin Verónica “Actitud del profesional de enfermería de la segunda especialización de la UNMSM ante la muerte y el proceso de morir”. [Tesis de Especialidad]. UNMSM. 2015
9. Passos M, Ferreira M, De Lima L, Pimenta O, Faria E. La pandemia por COVID-19 y las actitudes de los enfermeros frente a la muerte. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 19 de julio de 2021. Disponible en:

<http://www.scielo.br/j/rlae/a/8wkzmmpmrmXtYNcXNRRP3wx/abstract/?lang=es>

10. Cuadrado A. Actitudes ante la muerte en estudiantes de grado de auxiliar de enfermería [Internet] [Tesis para obtener el grado de maestría]. [España]: Universidad Miguel Hernández; 2020. Disponible en: <http://dspace.umh.es/handle/11000/6183>
11. Rivera J. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con covid-19 en el hospital general Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2020 [Internet] [bachelorThesis]. [Libertad, Ecuador]: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5945>
12. Gonzáles AK, Martín GC, Ríos R, Sánchez SJ, Vásquez E, Gómez JP, et al. Miedo y actitudes ante la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Aguascalientes. Lux Médica [Internet]. 2019;14(41):77-83. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2015>
13. Ortiz M, Lasso L. Actitud ante la muerte propia como una valoración indirecta frente a la muerte en general en estudiantes de un programa de salud en una Universidad de Girardot [Internet]. [Colombia]; 2018.
14. Cadenas Y, Castro J. Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área COVID, frente a la muerte. Repos Inst - USS [Internet]. 2021 [citado 13 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/8232>
15. Reyes E. Actitudes de los internos de enfermería ante la muerte de pacientes hospitalizados de un hospital nacional, 2020 [Internet]. [Perú]:

- Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74781>
16. Bravo SM. Actitud ante la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad privada. Chiclayo, 2020 [Internet]. [Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. Disponible en:
<http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2972>
17. Jara A, Rivadeneyra M, Rivera E. Factores asociados y actitud del interno de enfermería egresado de la UNHEVAL frente a la muerte del paciente 2018 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4232>
18. Vásquez S. Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en:
<http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3149540>
19. López R. Concepciones y actitudes ante la muerte: teorías implícitas, determinantes socioculturales y aspectos psicológicos relacionados [Internet]. Universidad de Huelva; 2016. Disponible en:
<http://rabida.uhu.es/dspace/handle/10272/14431>
20. Kübler E, Kessler D. Sobre el duelo y el dolor Elisabeth Kübler Ross & David Kessler [Internet]. 1.^a ed. España: Luciérnaga; 2015. Disponible en:
https://www.academia.edu/43359354/Sobre_el_duelo_y_el_dolor_Elisabeth_K%C3%BCbler_Ross_and_David_Kessler
21. RAE. muerte | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2021. Disponible en:
<https://dle.rae.es/muerte>

21. Gosetti J. Muerte y autenticidad. Reflexiones sobre Heidegger, Rilke y Blanchot. Andamios [Internet]. abril de 2017;14(33):123-48. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S187000632017000100123&lng=es&nrm=iso&tlng=es
22. Vásquez EV. Actitudes del profesional de enfermería de la segunda especialización de la UNMSM ante la muerte y el proceso de morir 2014. BVS [Internet]. 2015;32(1):98-98. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5031/1/Vasquez_Condori_Evelin_Veronica_2015.pdf
23. Gonzáles S. Actitudes ante la muerte en estudiantes de grado de enfermería [Internet] [Tesis Doctoral]. [España]: Universidad Complutense de Madrid; Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/34366/1/T36685.pdf>
24. Rehbein P. La muerte y la espiritualidad [Internet]. AARP States. Disponible en: <https://states.aarp.org/la-muertey-laespiritualidad>
25. Arenas V. Actitudes de la enfermera hacia el paciente oncológico en fase terminal, según necesidades del enfermo, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [Internet]. [Lima, Perú]: UNMSM; 2016. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/299328537.pdf>
26. Díaz A. Actitudes y conductas en educación [Internet]. 2010. Disponible en: <https://1library.co/document/zx0j95nzactitudes-yconductas-en-ducacion.html>
27. Urraca S. Actitudes ante la muerte (preocupación, ansiedad, temor) y religiosidad [Internet] [info:eu-repo/semantics/doctoralThesis]. [Madrid, España]: Universidad Complutense de Madrid; 1982. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/52743/>

28. Martin C, Salovey P. Death Attitudes and Self-reported Health- relevant Behaviors - Chloé D. Martin, Peter Salovey, 1996. J Health Psychol [Internet]. 1996 [citado 26 de abril de 2022];1(4):441-53. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/135910539600100403?journalCode=hpqa>
29. Hernández G, Gonzáles V, Fernández L, Infante O. Actitud ante la muerte en los Médicos de Familia. 2002 [citado 26 de abril de 2022];18(1):22-32. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125200200010004
30. Gala F, Lupiani M, Raja R, Guillén C, González J, Villaverde M, et al. Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo: Una revisión conceptual. Cuad Med Forense [Internet]. octubre de 200];(30):39-50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S11357606200200400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
31. Mundo Psicologos. ¿Por qué tienes miedo a la muerte? 7 Claves para superar la tanatofobia [Internet]. mundopsicologos. 2022. Disponible en: <https://www.mundopsicologos.com/articulos/que-puedo-hacersi-tengo-miedo-a-morir>
32. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología [Internet]. Disponible en: http://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf
33. García E. Humanizar la muerte en tiempos de crisis sanitaria: morir acompañado, despedirse y recibir atención espiritual. Cuad Bioét [Internet]. 202];31(102):203-22. Disponible en: <https://medes.com/publication/154405>

34. Gutiérrez R. La humanización de (en) la Atención Primaria. Rev Clínica Med Fam [Internet]. febrero de 2017;10(1):29. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699695X2017000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
35. Guzmán, O. y Caballero, T. “La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales” Rev. Digital Santiago, Cuba. No. 2 del 2012, págs.336-350. Disponible en:
<http://ojs.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/145120207/2708>
36. Artiles L, Otero J, Barrios I. Metodología de la Investigación para las Ciencias de la Salud [Internet]. Vol. XIV. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2008. 355 p. Disponible en:
<http://bibliotecainvestigacion.blogspot.com/2021/05/metodologia-de-lainvestigacion-para.html>
<http://bibliotecainvestigacion.blogspot.com/2021/05/metodologia-de-lainvestigacion-para.html>

ANEXO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE ACTITUDES ANTE LA MUERTE (CAM) DE HERNÁNDEZ

Edad: _____ Sexo: Femenino () Masculino () Serie: _____

Creyente de alguna religión: Si () _____ No ()

A qué edad tuvo primer contacto con la muerte:

- Menos de 17 años
- 18-20 años
- 22 años a más

Experiencia previa de quien fue la muerte en su primer contacto

- Familiar cercano ()
- Familiar lejano ()
- Amistad ()
- Paciente ()

Que sintió ante la muerte de un familiar o paciente

- Miedo ()
- Ansiedad ()
- Tristeza ()
- Frustración ()
- Ninguna de las anteriores ()

INSTRUCCIONES: A continuación, lea cuidadosamente los enunciados y seleccione la opción que mejor corresponda.

TD: Totalmente en desacuerdo **D:** En desacuerdo

A: De acuerdo

TA: Totalmente de acuerdo

	TD	D	A	TA
1. Después de la muerte voy encontrar la felicidad				
2. Prefiero morir a vivir sin calidad de vida.				
3. La muerte puede ser una salida a la carga de mi vida.				
4. Hay momentos en que la muerte puede ser un alivio ante el sufrimiento.				
5. Veo con placer la vida después de la muerte.				
6. Pensar deliberadamente en mi muerte es un hecho morboso.				

7. Me siento perturbado (cuando pienso que es corta la vida)				
8. Pensar en la muerte es perder el tiempo.				
9. Después de la muerte habrá algún lugar mejor.				
10. Viviré después de la muerte.				
11. Las personas solo pueden pensar en la muerte cuando están viejos.				
12. Percibo la muerte como un paso a la eternidad.				
13. Mi vida tiene más significado porque acepto el hecho de mí.				
14. Reconozco mi muerte como un hecho inevitable que cada día ayuda a mi crecimiento personal				
15. Vale la pena vivir.				
16. Temo la posibilidad de contraer una enfermedad que me conlleve inevitablemente a la muerte.				
17. Tengo temor ante la muerte en este instante de mi vida,				
18. Encuentro dificultad para encarar a la muerte.				
19. Pensar en la posibilidad de mi propia muerte me genera ansiedad.				
20. La muerte me ayuda a tener más responsabilidad ante mi vida.				
21. Me da igual lo que suceda en mi vida.				
22. He pensado que no vale la pena vivir.				
23. Yo espero con placer la vida después de la muerte				
24. Me siento más libre al aceptar mi muerte				
25. Después de la muerte encontraré la felicidad.				

¡Gracias por tu participación!

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1261-2024-UNSCH-FCSA-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las once horas del día dos de diciembre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulada: **Factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2024**, presentado por la Bachiller **Xiomeli Jhory HUAMAN FERNANDEZ**, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. Luz Elena Quispe Loayza (Delegada por el Decano)

Miembros : Prof. Iris Jara de Aronés
: Prof. Indalecio Tenorio Acosta
: Prof. Julia F. Palomino Mayhua

Miembro asesor : Prof. Edward E. Barboza Palomino

Secretario Docente : Prof. Rocio Lorena Roca Quispe

Con el quorum de reglamento por mayoría (el asesor se encuentra ausente por encontrarse con licencia por enfermedad), se dio inicio al acto de sustentación de tesis, el presidente del Jurado Evaluador la Prof. Luz Elena Quispe Loayza, solicita a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes, y da algunas indicaciones a la sustentante. Da inicio la exposición la Bachiller **Xiomeli Jhory HUAMAN FERNANDEZ**; una vez concluida, el presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y o aclaraciones, iniciando la Prof. Iris Jara de Aronés, seguido del Prof. Indalecio Tenorio Acosta, seguido de la Prof. Julia Palomino Mayhua.

Posterior a ello el presidente invita a la sustentante abandonar el espacio del auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería para que puedan proceder con la deliberación y calificación respectivas.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Xiomeli Jhory HUAMAN FERNANDEZ

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Luz Elena Quispe Loayza	18	18	18	18
Prof. Iris Jara de Aronés	18	18	18	18
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	18	18	18	18
Prof. Julia Palomino Mayhua	18	18	18	18
Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL			18	

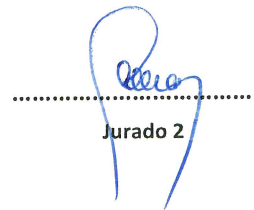
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Xiomeli Jhory HUAMAN FERNANDEZ**, quien obtuvo la nota final de dieciocho **(18)**; para cuya validez los miembros del jurado evaluador suscriben al pie del presente, siendo las doce horas del mismo día, dándose por concluido el presente Acto Académico.



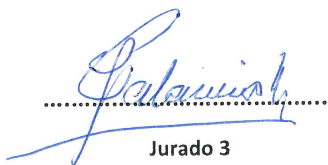
.....
Presidente



.....
Jurado 1



.....
Jurado 2



.....
Jurado 3



.....
Secretario(a) Docente

Ayacucho, 2 de diciembre del 2024

**UNSCH**FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 052 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Xiomeli Jhory Huaman Fernandez

Con el informe de tesis titulado: **Factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2024** ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **14% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 09 de septiembre de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

Factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2024

por Xiomeli Jhory Huaman Fernandez

Fecha de entrega: 08-sep-2024 10:40p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2448662694

Nombre del archivo: TESIS.docx (359.03K)

Total de palabras: 9645

Total de caracteres: 53313

Factores asociados a la actitud hacia la muerte en estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	14%	5%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	9%
	Trabajo del estudiante	
2	hdl.handle.net	4%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.uandina.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 30 words
Excluir bibliografía	Activo		