

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Revisión crítica: actitud de las enfermeras del centro quirúrgico frente a la
muerte en pacientes que ingresan a sala de operaciones**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO**

AUTOR

Edith Sarita Vega Becerra

ASESOR

Nancy Elizabeth Sánchez Merino

<https://orcid.org/0000-0003-0380-5069>

Chiclayo, 2022

**Revisión crítica: actitud de las enfermeras del centro quirúrgico
frente a la muerte en pacientes que ingresan a sala de operaciones**

PRESENTADA POR

Edith Sarita Vega Becerra

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO**

APROBADA POR:

María Olinda Vizconde Campos
PRESIDENTE

Socorro Martina Guzmán Tello
SECRETARIO

Nancy Elizabeth Sánchez Merino
VOCAL

Dedicatoria

A Dios.

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi Madre Marlene Becerra y a mi Padre Elide Vega.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi Hermana Mercy Vega Becerra.

A sus constantes consejos, y su paciencia, por preocuparse por su hermana menor cada día.

EDITH SARITA

Agradecimiento

A la Mg. Nancy Sánchez Merino; asesora de Tesis, que sin su ayuda y paciencia no hubiese sido posible realizar este proyecto.

A mis maestros de la Segunda Especialidad de Enfermería Centro Quirúrgico, de la Facultad de enfermería de Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), por sus conocimientos brindados, gracias a su paciencia y enseñanzas.

Actitud de las enfermeras del centro quirúrgico frente a la muerte en pacientes que ingresan a sala de operaciones

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	19%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 25 words

Excluir bibliografía

Apagado

Activar W
Ve a Configuración

Índice

Resumen	7
Abstract	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO	12
1.1. Tipo de Investigación	12
1.2.- Metodología.....	12
1.3.- Formulación de la pregunta según esquema PS	15
1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta	16
1.5. Metodología de Búsqueda de Información	17
1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro.....	24
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados.....	25
1.8. Nivel de evidencia y grado de recomendación / utilidad	26
CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO	27
2.1. El Artículo para Revisión.....	27
2.2. Comentario Crítico.....	29
2.3. Importancia de los resultados.....	34
2.4. Nivel de evidencia.....	34
2.5. Respuesta a la pregunta	34
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
ANEXOS	40

Resumen

El presente estudio secundario tiene como objetivo, Describir las diferentes Actitudes que adoptan las Enfermeras de Centro Quirúrgico frente la muerte de Pacientes que ingresan a Sala de Operaciones. La metodología utilizada fue la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), que es la búsqueda sistemática de una respuesta basada en la investigación, útil y pertinente para la práctica de enfermería. La pregunta clínica formulada fue: ¿Cuál es la Actitud de las Enfermeras de Centro Quirúrgico frente a la muerte en Pacientes que ingresan a Sala de Operaciones?, la búsqueda de artículos se realizó en las siguientes bases de datos: SCIELO, LILACS, SCIENCEDIRECT Y GOOGLE ACADÉMICO. Los artículos seleccionados pasaron por un filtro de validación: Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro, pasaron el filtro 7 investigaciones. Se seleccionó finalmente una revisión sistemática con meta análisis cuyo nivel de evidencia III-B, utilizando la lista de chequeo ASTETE. A La respuesta a la pregunta clínica se evidencia en la atención ante el paciente que realizan acciones y analizan sus sentimientos ante la muerte, no solo brinda conocimientos científicos y cuidados, sino que también realizan actitudes favorables para el paciente y su entorno, sin embargo, no está libre de actitudes negativas e indiferentes, ya que empieza sentir emociones como el sufrimiento, dolor y pena que genera la muerte. Es por ello; que los profesionales de la salud deben diseñar estrategias orientadas a fortalecer el afrontamiento ante la muerte, así como cursos talleres de apoyo para enfrentar y convivir con la muerte las cuales contribuirá a una mejora en el cuidado de calidad.

Palabras claves: Enfermería, muerte, actitud.

Abstract

The objective of this present secondary study is to describe the different attitudes adopted by the Nurses of the Surgical Center against the death of patients who enter the Operating Room. The methodology used was Evidence-Based Nursing (EBE), which is the systematic search for a research-based response, useful and relevant for nursing practice. The clinical question asked was: What is the Attitude of the Nurses of the Surgical Center against death in patients who enter the Operating Room? , the search for articles was carried out in the following databases: SCIELO, LILACS, SCIENCEDIRECT AND GOOGLE ACADEMIC. The selected articles went through a validation filter: Gálvez Toro's apparent Validity and Utility Guide, the 7 investigations passed. Finally, a systematic review with meta analysis whose level of evidence III-B was selected, using the ASTETE checklist. A The answer to the clinical question is evidenced in the attention to the patient who performs actions and analyzes their feelings before death, not only provides scientific knowledge and care, but also performs favorable attitudes for the patient and their environment, however, It is not free from negative and indifferent attitudes, since it begins to feel emotions such as the suffering, pain and grief that death generates. It is therefore; that health professionals should design strategies aimed at strengthening coping with death, as well as workshops to support and coexist with death, which will contribute to an improvement in quality care.

Keywords: Nursing, death, attitude.

INTRODUCCIÓN

La muerte del paciente es una realidad con la cual las enfermeras se enfrentan a diario, experimentando vivencias de tristeza, dolor, miedo, frustración y culpa, ante la muerte inminente de un paciente crítico o con un diagnóstico terminal, la enfermera se ve confrontada con sus emociones y toda clase de actos internos que se manifiestan en percepciones de recuerdos, expectativas, actos de fantasía, deseos y sentimientos.¹⁴

En sala de operaciones la muerte no es ajena debido a que por ser un servicio crítico algunos del paciente fallecen y en ese momento se ha observado que ante la muerte de un paciente las enfermeras asumen diferentes actitudes, algunas se bloquean y no logran continuar con sus actividades porque involucran demasiado la parte emocional llegando incluso hasta el llanto, así mismo se observó que otras enfermeras optan por la evasión y la falta de interés en el paciente. en cambio, están aquellas que sobrellevan de manera equilibrada el aspecto emocional y profesional sin dejar de lado la sensibilidad humana.¹⁵

La muerte es una expresión compleja que involucra aspectos biológicos, sociales, legales y religiosos, siendo un suceso dramático, difícil de admitir pues ocurre al final de la vida'. Esta reacción psicológica no sólo tiene componentes emocionales, sino también fisiológicos y sociales. Todo ello se manifiesta en 3 conductas que realiza el profesional de enfermería: Humanizada, Deshumanizada y Extremista. En cada de éstas conductas se realiza una fase de duelo que el profesional adopta. En principio; el duelo no puede ser considerado como un trastorno sino como un proceso natural que acompaña a toda pérdida.⁴

Según la psicología social, Floyd Allport define “Una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden”¹¹

La actitud del profesional de enfermería. Se evidencia en la forma de pensar, sentir, y tener una predisposición de comportamiento cuando brinda un cuidado integral al paciente respecto a las necesidades fisiológica, espiritual y psicoemocional.¹²

En el estudio descriptivo correlacional, realizado por Maza Zavala y Merino, cuyo propósito fue valorar la actitud de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes, relacionándola con factores que la condicionan, realizado en los hospitales Guillermo Grant Benavente de Concepción y Las Higueras de Talcahuano; los resultados muestran que la edad, la preparación de pregrado acerca de la temática, la edad de su primer contacto con la muerte y los años de experiencia profesional influyen significativamente en la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes.¹¹

Se concluyó que es muy importante que exista un espacio físico adecuado en los hospitales para la atención del paciente moribundo, así como también instancias de apoyo psico emocional para los profesionales que enfrentan frecuentemente la muerte de pacientes. También es de relevancia, mejorar la preparación de pregrado y durante el desarrollo profesional, para reafirmar una actitud positiva que se refleje en una mejor atención y que disminuyan temores y ansiedad de las personas.²

Analizando los resultados de las investigaciones, nos damos cuenta que muchas veces la actitud que demuestra el personal de enfermería ante la muerte es negativa, lo cual lleva a tener una comunicación apática con los familiares, dejando a un lado los sentimientos ante la muerte esto nos hace interpretar que la enfermera podría enfatizar la atención al moribundo priorizando el aspecto físico más que el espiritual, olvidando los principios bio éticos de la profesión.¹

Por lo tanto, el objetivo de la presente investigación es describir las diferentes actitudes que adoptan las enfermeras de centro quirúrgico frente a la muerte en pacientes que ingresan a sala de operaciones. Esta investigación se justifica por la importancia que el suceso de la muerte tiene para la vida de las personas siendo un fenómeno que resulta inevitable, que es propio del curso de la vida y que no podemos hacer nada para impedirlo. Por lo tanto, es necesario describir las actitudes de la enfermera en los momentos de vital trascendencia, particularmente en el área quirúrgica considerado un servicio crítico en el cual se convive en forma casi cotidiana con la muerte.¹⁶

Desde mi propia experiencia, lamentablemente he podido experimentar la muerte de algunos de mis familiares y seres queridos (abuelos, amigos...) causando un gran impacto tanto en mí como en el resto de familiares y amigos más allegados. Pero no sólo la he vivido como ser humano, sino también como profesional Enfermería durante mi labor diario. En

este tiempo he afrontado directamente, junto con los profesionales de Enfermería, el impacto de la muerte, siendo mucho mayor cuando ésta afecta a niños o pacientes jóvenes, así como a pacientes con los que los profesionales sanitarios habían creado lazos emocionales.¹⁷

Por esta razón, se hace necesario investigar sobre la actitud de los profesionales de enfermería ante el proceso de agonía y muerte, lo que permitirá a los directivos y personal de enfermería, diseñar y ejecutar planes de capacitación continua acerca del manejo integral de los pacientes en esta etapa, con la finalidad de garantizar un cuidado integral y humanizado y que ayude a las personas a tener una muerte digna; por otro lado, proporcionará bases para la realización de otros estudios que se realicen referente a este temática.¹⁹ También beneficiaran a las Escuelas de Enfermería de las universidades a nivel local, al proporcionar información relativa a las necesidades de formación del recurso humano en enfermería referentes al cuidado durante el proceso de agonía y muerte.

CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO

1.1. Tipo de Investigación

La investigación secundaria que consiste en un proceso de revisión de la literatura científica basada en criterios fundamentalmente metodológicos y experimentales que selecciona estudios cuantitativos –aunque también cualitativos–, para dar respuesta a un problema, a modo de síntesis, previamente abordado desde la investigación primaria.¹²

Por ello el objetivo fundamental de la investigación secundaria intenta identificar qué se conoce del tema, qué se ha investigado y qué aspectos permanecen desconocidos mediante el proceso de revisión bibliográfica para la búsqueda de información y análisis con la finalidad de actualizar conocimientos y/o identificar la evidencia científica disponible sobre un tema. Es tipo de investigación, permite conocer cuáles son las actitudes más impactantes para la mayoría de profesionales de enfermería de enfrentar a la muerte, esta investigación es de gran interés científico y de los mayores retos que deben afrontar día a día el personal de salud.⁴

1.2.- Metodología

La aplicación de la EBE se desarrolla en cinco fases integradas dentro de un proceso dinámico y continuo que surge de la interacción paciente/enfermera.

Tal y como argumenta Sackett, el punto de inicio es la definición de la pregunta de investigación. La adecuada formulación de la pregunta evita que se pierda mucho tiempo en la búsqueda de la evidencia. Después de identificar la evidencia científica disponible, se lleva a cabo una lectura crítica para valorar la calidad de los estudios y están determinados por las siguientes fases.²⁰

a) Formulación de preguntas estructuradas

De la práctica clínica diaria, surgen a menudo dudas y necesidades de información que identifican problemas o zonas de incertidumbre. Por ello surge la necesidad de formular preguntas estructuradas y concretas que puedan responder a la incertidumbre o a los problemas identificados. El hecho de plantear e identificar las áreas de dudas e

incertidumbres y cuestionar la práctica de un modo específico y estructurado (condición, intervención, resultados) que facilite la identificación de las respuestas, sin lugar a dudas, constituye un cambio importante en la práctica enfermera.⁴

El presente trabajo de investigación, es necesario mencionar que la interrogante en cuestión surge a partir de la experiencia del investigador y del quehacer del profesional de enfermería con respecto a la actitud que experimentan los profesionales de enfermería ante la muerte de sus pacientes en quirófano, en la cual se evidencia en la atención ante el paciente que realizan acciones y analizan sus sentimientos ante la muerte, no solo brinda conocimientos científicos y cuidados sino que también realizan actitudes favorables para el paciente y su entorno, sin embargo, no está libre de actitudes negativas e indiferentes, ya que empieza sentir emociones como el sufrimiento, dolor y pena que genera la muerte.

b) Búsqueda bibliográfica

Para dar respuestas a las preguntas planteadas, el siguiente paso es la búsqueda bibliográfica. En esta fase se debe identificar cuál es la bibliografía existente y disponible para responder a la pregunta. Es necesario disponer de un acceso cómodo a las fuentes de información: bases de datos, publicaciones primarias y secundarias, así como adquirir habilidades en el uso y explotación de las estrategias de búsqueda bibliográfica, ante la inexistencia de una revisión sistemática la pregunta estructurada será de gran utilidad para elaborar las bases de un protocolo para realizar esta revisión.

El gran incremento del número de publicaciones científicas en las últimas décadas y la repercusión que puede tener la implementación en la práctica de resultados no evaluados hacen que sea indispensable la necesidad de un correcto análisis de la información científica; por lo tanto, una vez identificados los estudios, es necesaria su lectura crítica ya que a través del cual se valora la metodología y el diseño de los estudios, lo que permite objetivar criterios de calidad que permita responder a la interrogante planteada. Así, de un ensayo clínico se valora si tiene validez interna, que se define como la garantía de que el diseño del estudio, su ejecución, análisis y presentación de los resultados minimizan los sesgos. Con la lectura crítica se objetiva la relevancia de los estudios lo que puede llevar a plantear su posterior aplicación.⁴

La información empleada ha sido extraída de las siguientes bases de datos, tanto de lengua española como extranjera (inglés, portugués), tras realizar una búsqueda completa y detallada en las mismas. SCIELO, LILACS, SCIENCE DIRECT Y GOOGLE ACADEMICO.

c) Lectura crítica

Identificados los estudios, es necesaria su lectura crítica ya que a través del cual se valora la metodología y el diseño de los estudios, lo que permite objetivar criterios de calidad que permita responder a la interrogante planteada. Así, de un ensayo clínico se valora si tiene validez interna, que se define como la garantía de que el diseño del estudio, su ejecución, análisis y presentación de los resultados minimizan los sesgos. Con la lectura crítica se objetiva la relevancia de los estudios lo que puede llevar a plantear su posterior aplicación.

d) Implementación

Después de analizar los resultados y considerarlos válidos para mejorar la atención a nuestros pacientes, debemos planificar la implementación de los cambios. Existen una serie de dificultades en el momento de la implementación y, por lo tanto, es indispensable desarrollar estrategias, identificar posibles barreras y conocer cuáles son las causas más frecuentes de fracaso para hacerlas frente. Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son una de las herramientas más destacadas para facilitar el proceso de implementación, ya que constituyen un puente de unión vital entre la práctica y la teoría. En las GPC, a partir de niveles de evidencia establecidos en función de la pregunta y del diseño del estudio, se determinan grados de recomendaciones para ayudar a los profesionales y a los pacientes a decidir cuál es la intervención más adecuada en una situación clínica concreta. La implementación debe ser evaluada en relación con el contexto en el que se proporciona el cuidado y en el que influyen factores individuales y organizativos

e) Evaluación

Es imprescindible que las decisiones que se tomen en la práctica asistencial se basen en la mejor evidencia empírica. Sin embargo, también es importante que se evalúen estas decisiones después de su aplicación. Es decir, evaluar la repercusión de los cambios introducidos en la práctica, para identificar si éstos han sido o no efectivos. La situación ideal

es que la evaluación se lleve a cabo analizando resultados sensibles a las intervenciones de enfermería, con la finalidad de estimar los beneficios, daños y costes de las intervenciones. Una buena evaluación se debe centrar en los resultados más que en el proceso y debe incluir una auditoría. Las auditorías examinan la práctica y la comparan con los estándares establecidos. Si los estándares no existen, los resultados obtenidos de la evaluación van a permitir formular estándares de cuidados que serán utilizados para registrar la mejora en la calidad de las intervenciones.⁴

1.3.- Formulación de la pregunta según esquema PS

Cuadro N° 01: Formulación de la Pregunta y Viabilidad	
POBLACIÓN	-Enfermeras de Centro Quirúrgico. -Paciente de Centro Quirúrgico.
SITUACIÓN	El presente trabajo de investigación refleja la experiencia del trabajo cotidiano de las enfermeras en centro quirúrgico que nos permite descubrir las actitudes de los profesionales de enfermería frente a situaciones de muerte en pacientes que ingresan a Sala de Operaciones y las consecuencias familiares, laborales y hasta legales que de ella implican. El profesional de enfermería tiene como función ayudar y a enfrentar la muerte; asimismo, se espera de ella una actitud positiva que abarca aspectos favorables: una relación terapéutica pero realizada con calidez y afecto promoviendo la tan esperada humanización de la atención sanitaria. Una actitud comprometida con el paciente, su familia que brinde el apoyo profesional tan indispensable en una situación de crisis vital frente al fenómeno de la muerte.

Pregunta Clínica: ¿Cuál es la actitud de las Enfermeras de Centro Quirúrgico frente a la muerte en Pacientes que ingresan a Sala de Operaciones?

1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta

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

La actitud del profesional de enfermería. Se evidencia en la forma de pensar, sentir, y tener una predisposición de comportamiento cuando brinda un cuidado integral al paciente respecto a las necesidades fisiológica, espiritual y psicoemocional.⁵

La enfermera es la persona que llega a conocer y detectar con mayor acierto las necesidades e inquietudes del enfermo. Su relación es íntima, de contacto físico y emocional. La relación enfermera - paciente es el que enlaza la cadena interminable del complejo manejo del paciente terminal. Su actitud de constante preocupación por proporcionar bienestar; la coloca en calidad de salvadora de una muerte digna.

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

Por lo tanto el trabajo de investigación es factible porque ayudara al profesional de enfermería ayudar y a enfrentar la muerte; asimismo, se espera de ella una actitud positiva que abarca aspectos favorables, cálido y de apoyo basándose en sus experiencias con sus pacientes lo que le permite ser más sensitiva y de esta forma está comprometida con el paciente, su entorno y las diversas situación que puedan presentarse en el quehacer diario de su atención, y no dejando de lado el sentido de humanidad.⁵

1.5. Metodología de Búsqueda de Información

Cuadro N° 2. Elección de las palabras claves			
PALABRA CLAVE	INGLÉS	PORTUGUÉS	SINÓNIMO
ACTITUD ENFERMERAS	Attitude Nurse	Atitude Enfermeiras	Conducta Asistentes
CENTRO QUIRÚRGICO	Surgical Center	Centro Cirúrgico	Terapéutico
MUERTE DE PACIENTES	Death Patient	Morte Paiente	Fallecimiento Usuario
SALA DE OPERACIONES	Operating room	Sala De Operações	Procedimiento

Cuadro N° 3. Registro escrito de la búsqueda

Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	% de artículos seleccionados
GOOGLE ACADEMICO	04-10-18	Enfermera y Muerte Death and Patient	780	0.12%
SCIELO	04-10-18	Enfermera y Muerte	760	0.13%
SCIELO	04-10-18	Enfermera y Muerte	300	0.33%
SCIELO	04-10-18	Enfermera y Muerte	700	0.14%
SCIELO	04-10-18	Enfermera y Muerte	68	1.47%
LILACS	04-10-18	Enfermera y Muerte Death And Nurses	520	0.19%
LILACS	05-10-18	Enfermera y Muerte	250	0.4%
SCIENCEDIRECT	05-10-18	Muerte y Paciente	50	2%
GOOGLE ACADEMICO	06-10-18	Actitud y enfermería Sala de operaciones y actitud	70	1.42%
SCIENCEDIRECT	06-10-18	Experiences and Death	65	1.53%

CUADRO N° 04: FICHA PARA RECOLECCIÓN BIBLIOGRÁFICA					
AUTOR (ES)	TÍTULO ARTICULO	REVISTA (VOLUMEN, AÑO, NÚMERO)	LINK	IDIOMA	MÉTODO
-Maribel Garcia Rojas	Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal	Artículo. Cuidado de salud /KAWSAYNINCHIS -ISSN , ene –jun 2017	http://www.eeplt.edu.pe/revista/index.php/Salud/article/view/56/51 https://scholar.google.com/scholar?start=140&q=scielo+and+ENFERMERA+Y+MUERTE&hl=es&as_sdt=0,5	Español Inglés	Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional.
-Elaine Guedes Fontoura -Darci De Oliveira Santa Rosa	Vivencia de las enfermeras ante los cuidados en el proceso de muerte.	Ciencia y enfermería Index Enferm vol.22 no.1-2 Granada ene./jun. 2013	http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962013000100006&script=sci_arttext&tlng=en	Español	Estudio fenomenológico cualitativo

<p>-M. Á. Orozco-González</p> <p>-G. O. Tello-Sánchez</p> <p>-R. Sierra-Aguilón</p> <p>-R. M. Gallegos-Torres</p> <p>-Á. S. Xequera-Morales</p> <p>-L. Reyes-Rocha</p> <p>-A. Zamora-Mendoza</p>	<p>Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado</p>	<p>Enferm. univ vol.10 no.1 México ene./mar. 2013</p>	<p>http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632013000100003&script=sci_arttext&tlng=pt</p>	<p>Español</p>	<p>Estudio transversal, descriptivo, exploratorio.</p>
<p>Hernán Gonzales Torres.</p>	<p>Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. hospital general de Jaén.</p>	<p>Repositorio universidad nacional de Cajamarca</p>	<p>http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/935/T016_47191324_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>	<p>Español</p>	<p>Estudio cuantitativo, tipo descriptivo de diseño transversal.</p>
<p>-Souza e Souza Luis Paulo</p>	<p>La muerte y el proceso de morir:</p>	<p>Enferm. glob. vol.12 no.32 Murcia</p>	<p>http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S</p>	<p>Español</p>	<p>Método cualitativo, exploratorio-</p>

<p>- Mota Ribeiro, Juliana</p> <p>-Barbosa Rosa, Renata</p> <p>-Ribeiro Gonçalves, - Renata Cristina</p> <p>-Oliveira e Silva, Carla Silvana</p> <p>-Barbosa, Dulce Aparecida</p>	<p>manifestados por los enfermeros.</p>	<p>a oct. 2013</p>	<p>1695-61412013000400013&script=sci_arttext&tlng=en</p>		<p>descriptivo.</p>
<p>-Gema Beltrán Moreno</p>	<p>Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes.</p>	<p>Universidad de Jaén Facultad de ciencias de la salud , mayo 2014</p>	<p>https://scholar.google.com/scholar?start=10&q=LILACS+and+enfermera+y+muerte&hl=es&as_sdt=0,5</p> <p>http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1296/1/TFG_BeltranMoreno%2cGema.pdf</p>	<p>Español Ingles</p>	<p>Búsqueda bibliográfica</p>

<p>-Sánchez Espejo, Lucero Yanina</p> <p>-Valderrama Camacho, Flor Angelita</p> <p>-Vilca Nicolas, Elizabeth Vanessa</p>	<p>Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas – 2016.</p>	<p>Escuela sanidad naval</p> <p>Lima - Perú 2016</p>	<p>http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/750/Actitud_SanchezEspejo_Lucero.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>	<p>Español</p>	<p>Estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal.</p>
<p>-Diana Restrepo Marle Duque</p> <p>-Laura Montoyaa, Marie Claire Berrouet -, Maylen Rojas b, Gloria Loperaa y Kamila Giraldo</p>	<p>Factores de riesgo y mortalidad hospitalaria de los pacientes quirúrgicos y no quirúrgicos con delirium.</p>	<p>ARTICLE IN PRESS</p> <p>rev colomb psiquiat . 2017</p>	<p>https://www.sciencedirect.com/search/advanced?qs=muerte%20y%20paciente&show=100&sortBy=relevance</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745017300331</p> <p>http://sci-hub.tw/https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745017300331</p>	<p>Español</p> <p>Ingles</p>	<p>Estudio descriptivo de única cohorte retrospectiva.</p>

<p>Natalie Elizabeth Anderson R.Glynn Owens</p>	<p>Experimentar la muerte del paciente en la práctica clínica: recuerdos de las enfermeras de su muerte paciente memorable más temprana.</p>	<p>Revista Internacional de Estudios de Enfermería Volumen 52, Número 3 , marzo de 2015 , páginas 695-704</p>	<p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748914003356 https://www.sciencedirect.com/search/advanced?qs=Experiences%20%20AND%20Death&show=50&sortBy=relevance</p>	<p>Ingles</p>	<p>Estudio fenomenológico interpretativo. (cualitativo)</p>
---	--	---	---	---------------	--

1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro: Producto de la Guía de validez, utilidad y aplicabilidad aparente

Título del Artículos	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
1. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal.	Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
2. Vivencia de las enfermeras ante los cuidados en el proceso de muerte.	Estudio fenomenológico (cualitativo)	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
3. Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado.	Estudio transversal, descriptivo, exploratorio	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
4. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. hospital general de Jaén.	Estudio cuantitativo, tipo descriptivo de diseño transversal	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
5. La muerte y el proceso de morir: sentimientos manifestados por los enfermeros.	Método cualitativo, exploratorio-descriptivo	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
6. Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes.	Búsqueda bibliográfica	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
7. Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas – 2016.	Estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
8.- Factores de riesgo y mortalidad hospitalaria de los pacientes quirúrgicos y no quirúrgicos con delirium.	Estudio descriptivo de única cohorte retrospectiva.	Solo responde 1 de las 5 preguntas	No se puede emplear
9. “Vivencias de las enfermeras frente a la muerte en pacientes de Sala de Operaciones de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Enero - Abril, 2017”	Estudio fenomenológico(cualitativo)	Solo resuelve 2 preguntas de 5	No se puede emplear
10. Experimentar la muerte del paciente en la práctica clínica: recuerdos de las enfermeras de su muerte paciente memorable más temprana.	Estudio fenomenológico interpretativo. (cualitativo)	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.

1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Escala a emplear
Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal.	Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional.	Astete.
Vivencia de las enfermeras ante los cuidados en el proceso de muerte.	Estudio fenomenológico (cualitativo).	Caspé para cualitativo Gálvez toro.
Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado.	Estudio transversal, descriptivo, exploratorio.	Astete.
Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. hospital general de Jaén.	Estudio cuantitativo, tipo descriptivo de diseño transversal.	Astete.
La muerte y el proceso de morir: sentimientos manifestados por los enfermeros.	Método cualitativo, exploratorio-descriptivo.	Caspé para cualitativo.
Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes.	Búsqueda bibliográfica.	Caspé para revisión sistemática.
Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas – 2016.	Estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal.	Astete.

1.8. Nivel de evidencia y grado de recomendación / utilidad

Nivel de evidencia y grado de recomendación / utilidad				
Título de la Investigación	Tipo de Investigación	Metodología	Nivel de Evidencia	Grado de Recomendación
Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal.	Estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional.	Astete.	III	B
Vivencia de las enfermeras ante los cuidados en el proceso de muerte.	Estudio fenomenológico (cualitativo).	Caspe para cualitativo Gálvez toro.	II	A
Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado.	Estudio transversal, descriptivo, exploratorio.	Astete.	III	B
Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. hospital general de Jaén.	Estudio cuantitativo, tipo descriptivo de diseño transversal.	Astete.	III	B
La muerte y el proceso de morir: sentimientos manifestados por los enfermeros.	Método cualitativo, exploratorio-descriptivo.	Caspe para cualitativo.	II	A
Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes.	Búsqueda bibliográfica.	Caspe para revisión sistemática.	II	A
Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas – 2016.	Estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal.	Astete.	III	B

CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1. El Artículo para Revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará

Actitud de las Enfermeras de Centro Quirúrgico Frente a la Muerte en Pacientes que Ingresan a Sala de Operaciones.

b. Revisor(es)

Lic. Edith Sarita Vega Becerra

c. Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Escuela de Enfermería, Chiclayo, Perú.

d. Dirección para correspondencia

E-mail: saritavb@hotmail.com

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión

Hernán Gonzales Torres, Actitud del Profesional De Enfermería ante la Muerte De Un Paciente. Hospital General de Jaén. DISPONIBLE EN

f. Resumen del artículo original

Durante el proceso de morir se experimentan intensas emociones difíciles de contener, en el que se encuentran involucrados la persona moribunda, la familia y el enfermero que cuida, en ese sentido el profesional de Enfermería debe estar preparado para adoptar actitudes que demuestren en todo sentido la calidad del cuidado y el apoyo que propicie una muerte digna.

La investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de diseño transversal, tuvo como objetivo Determinar la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente en el Hospital General de Jaén.

La muestra poblacional estuvo conformada por 46 profesionales en Enfermería. El estudio utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario tipo escala de Likert modificada; El instrumento fue validado mediante la técnica de juicio de expertos; y la

confiabilidad fue analizada a través del coeficiente de Alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0,820.

Los principales resultados se basan en preguntas entre ellas tenemos, con qué frecuencia la muerte es un tema de conversación entre los profesionales de enfermería, el 89.1 % refiere que a veces. Respecto a la actitud afectiva que evidencia los enfermeros del hospital Jaén “es desfavorable (50 %) porque algunos profesionales tienen temor de enfrentar la muerte, mostrando una actitud distante. Y el (45.7 %). “con tendencia a “favorable “reconocen que el enfermero debe procurar una muerte digna; brindar apoyo psicológico a la familia; informar, consolar, escuchar y actuar con sensibilidad.

Con el 67.4 % los profesionales de enfermería tienen una actitud cognitiva favorable, ante la muerte de un paciente, sin embargo, el 28, 3 % los enfermeros reconocen tener una actitud desfavorable y con respecto a la actitud conductual favorable 65.2 % con tendencia a desfavorable ante la muerte de un paciente es de 32.4%.

En toda la investigación se respetó los principios éticos. Se concluye que: Las características biosociodemográfico son: Población adulta, de sexo femenino, estado civil casado, creyentes, con más de diez años de experiencia laboral. La actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente es favorable con tendencia a desfavorable. Corroborándose la Hipótesis planteada.

La conclusión del estudio aportan evidencia científica acerca de la actitud de los profesionales de enfermería ante el proceso de agonía y muerte, lo que permitirá a los directivos y personal de enfermería, diseñar y ejecutar planes de capacitación continua acerca del manejo integral de los pacientes en esta etapa, con la finalidad de garantizar un cuidado integral y humanizado y que ayude a las personas a tener una muerte digna; por otro lado, proporcionará bases para la realización de otros estudios que se realicen referente a este temática.

Los resultados del estudio también beneficiaran a las Escuelas de Enfermería de las universidades a nivel local, al proporcionar información relativa a las necesidades de formación del recurso humano en enfermería referentes al cuidado durante el proceso de agonía y muerte. Palabras clave. Actitud ante la muerte, Enfermero y cuidado del paciente moribundo.

Entidad financiadora de la investigación y declaración de conflictos de interés. Los autores no mencionan entidad financiadora ni conflictos de intereses.

Declaración de conflictos de interés

La investigación no presente ningún tipo de conflictos de interés.

E-mail de correspondencia de los autores del artículo original

La investigación no presenta email de los autores, solo se tiene como referencia que pertenece a la ciudad de Jaén.

Palabras clave

Actitud ante la muerte, Enfermero y cuidado del paciente moribundo.

2.2. Comentario Crítico

La investigación seleccionada corresponde a un estudio metodológico, con enfoque cuantitativo, realizado en el Hospital General, situado en Jaén – Perú, del año 2016, Para realizar su comentario crítico se utilizó la guía de lectura crítica de artículos originales en salud de Astete.¹³ Esta guía está dividida en cuatro fases: Fase conceptual que consta de siete pautas, la fase planificación con cuatro pautas, la fase empírica con seis pautas y la fase Interpretativa con dos pautas, haciendo un total de 138 pautas detalladas, cada pauta cuenta con una variedad de ítems como se muestra en su presentación, ayudando a evaluar cada uno de los ítems y obtener la calidad metodológica del artículo seleccionado.

El título, desde diferentes puntos de vista es lo que identifica la investigación, por ello es necesario que refleje el área temática que se propone investigar.²¹ En la investigación el título está en idioma español, fácil de entender utiliza un lenguaje sencillo con términos claros y directos, se identifica como una revisión sistemática, es conciso tiene 15 palabras. Se identifica las palabras claves, Esto permite aportar información necesaria para entender e identificar cuál es la temática que se propone investigar, también permite al lector ubicar de manera más rápida si la información seleccionada es lo que está investigando o no, ya que el título de investigación es lo primero con lo que se entra en contacto. Para lo cual se analiza que el título si cumple con todos los ítems señalados por Astete en su guía de lectura crítica.

Respecto a los autores, debe tener autoría responsable, completa y sin uso de iniciales, autoría múltiple, dirección postal encargado de la investigación.²¹ Sin embargo, esta investigación como se ha mencionado tiene como único autor a Hernán Gonzales Torres, la cual no cuenta con

dirección postal debido a que es una tesis para optar el título de licenciatura. Dicha investigación ha contribuido de forma intelectual, sustancial y justificada, contando con criterios éticos para la presentación de sus resultados obtenidos, asumiendo una responsabilidad.

En cuanto al resumen, debe tener criterios establecidos para narrarlo de manera clara, breve y fácil de entender, permitiendo identificar de manera rápida lo básico de toda investigación.²¹ En este ítem de evaluación según Astete, según los estándares que establece es de 250 palabras, sin embargo la investigación contiene 213. En general el resumen es claro cuenta la descripción del tema base en todo su contenido, están descritos claramente los objetivos en el primer párrafo, el diseño y metodología en el segundo párrafo, en el tercer párrafo evidenciamos que no cuenta específicamente los resultados de la investigación con porcentajes, y finalmente en el cuarto párrafo encontramos los resultados. No cita referencias bibliográficas como tampoco usa denominaciones generales para nombrar algún producto general.

En cuanto al problema de investigación, se trabaja con ciertos criterios establecidos por la autoría: formulación del problema, presentación de antecedentes, justificación y razón por la que se seleccionó el problema.¹³ La investigación si cumple con las características mencionadas. El profesional de enfermería tiene, dentro de sus funciones, la de ayudar a los seres humanos a enfrentar este paso de transición de la vida a la muerte, tanto de los que padecen una enfermedad como de sus seres queridos; se espera una actitud favorable y de apoyo, pero muchas veces surgen sentimientos de miedo, angustia o de evitación al tema y esto se puede traducir en una pobre atención de los pacientes moribundos. Además, cabe resaltar que esta investigación resulta factible debido a que se realiza sin ningún problema mediante la observación, aplicación de encuestas al personal de enfermería con el debido consentimiento y pues resulta medible el problema gracias a el instrumento aplicado.

Respecto al marco teórico, según Hernández Sampieri, en sus aportaciones indica que en el marco teórico se expone y analiza las teorías, las conceptualizaciones, las investigaciones previas y los antecedentes en general que se consideren válidos para el correcto encuadre del estudio²⁴. La revisión de la literatura se tiene que extraer y recopilar la información relevante, adecuada y necesaria para enmarcar el problema de investigación. La investigación si cumple con todas las características mencionadas anteriormente. Teniendo en cuenta las descripciones específicas

precisas, útil, vocablo claro y comprensible, debido que la temática presenta sobre las diferentes actitudes que presentan las enfermeras frente la muerte de pacientes que ingresan a sala de operaciones.

En cuanto las variables se considera criterios como que sean adecuadas, claras, descripción de variable dependiente e independiente, variables extrañas, operacionalización de variables. La investigación no cumple con la descripción de la calidad de variable independiente y dependiente, debido a que es un estudio descriptivo.

Por lo que los objetivos deben ser adecuados a la pregunta de investigación, indicar qué es lo que el investigador intenta hacer, medibles, concretos, factibles, narrados en tiempo infinitivo, los objetivos podrán orientar las demás fases del proceso de investigación, determinar los límites y la amplitud del estudio, definir las etapas que requiere el estudio y situar el estudio dentro de un contexto general.⁹La investigación si cumple con todos los criterios que se narran en cuanto a los objetivos. Estos son: objetivo general: Determinar la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente en el Hospital General de Jaén. Estos objetivos ayudan a responder a la pregunta de investigación y al mismo tiempo saber hasta dónde se quiere llegar y que se pretende investigar, persiguen la viabilidad del estudio. Al leer los objetivos de esta investigación vemos que son medibles, concretos, claros por lo tanto si son adecuados.

En relación a la Hipótesis, estas deben contener el tema de investigación, narradas de manera clara, precisa, concisa, incluyen variables de estudio e incluye el resultado predicho.⁹Astete en su guía de lectura crítica, plantea criterios que debe ser apropiado para cumplir con los objetivos, explicando la recolección de datos, el tamaño de la muestra o población, que tipo de investigación es, nivel de análisis.⁸ La hipótesis planteada fue: La actitud del profesional de enfermería ante a la muerte de un paciente, en el Hospital General de Jaén es favorable. Es necesario mencionar que toda hipótesis es una suposición por lo que necesariamente tiene que depender de variables.²⁵ Presenta un solo párrafo, además sus resultados son claros, describiendo hasta el nombre del hospital don se realizó la investigación.

Otro elemento importantes es las pautas para evaluar materiales y métodos, en la investigación poseen un diseño apropiado para el objetivo de la investigación, describiendo un diseño suficientemente caracterizado a la intervención del estudio de una forma clara y sistemática, teniendo correlación con las variables.²⁶ Los instrumentos utilizados poseen validez y confiabilidad en tiempo, espacio y lugar según lo describe en la investigación .

Con respecto a la población y muestra, se evalúa identificando y describiendo la población, representatividad de la muestra, explicación si se utiliza un muestreo aleatorio probabilístico o no probabilístico.²⁷ En la investigación se describe con claridad el tamaño y accesibilidad de la población, siendo 46 participantes que laboran en el Hospital General de Jaén, por ser una población finita, se trabajó con el total de la población, constituyéndose en una población muestral. La muestra se seleccionó teniendo en cuenta los siguientes criterios: exclusión e inclusión. Los datos fueron procesados en una base de datos Excel, luego haciendo uso de la estadística descriptiva se procedió a elaborar tablas y gráficos, que evidencian el comportamiento de la variable estudiada, los mismos que fueron interpretados y analizados.

Con respecto a las consideraciones éticas, Las investigaciones deben contar con consentimiento informado, constancia de la revisión de la investigación por el consejo o comité de ética, constancia de confidencialidad de los participantes y descripción de los riesgos potenciales de los sujetos en estudio.³⁰ La investigación cumple con casi todas las características ya mencionadas; siendo un criterio que no se puede evidenciar que haya constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución. En mi opinión el investigador no lo hace porque simplemente la información que se consigue de los participantes es creíble, verídica ya que se asegura el anonimato y confidencialidad y previo a ello con el debido consentimiento informado y por ello supongo que cada personal de enfermería que participo lo hizo libremente y así se logró obtener resultados sin alteraciones, ni riesgo alguno.

En cuanto la recogida de datos, la recolección debe ser adecuada, descripción de validez y confidencialidad de cada instrumento, descripción de los pasos para recogida de datos y que el procedimiento sea el adecuado.²⁹ La investigación cumple con características establecidas por dicho autor de una manera resumida de que se siguió dicho trabajo, mencionando: la población muestral, los criterios de exclusión e inclusión, las técnicas y los instrumentos de la recolección de datos y el procesamiento de datos.

Para el análisis de los datos, Se aplican de manera correcta para el nivel de medición de los datos, los datos se analizan en relación con los objetivos, se prueba cada hipótesis, organización

de variables en grupos lógicos, comparación de grupos de control y estudio.²⁸ Con respecto a la investigación se realizó procedimiento estadístico de acuerdo al nivel

de medición de los datos, lo cuales se analizaron bajo los objetivos de estudio. En relación también en la investigación hay excepción a los referidos a hipótesis y variables de dicho estudio.

En cuanto la presentación de los datos, los resultados se centran en responder a la pregunta de investigación, se presentan en forma clara, precisa y concisa, siguiendo el orden de los objetivos, son completos y convincentes, las tablas son auto explicativas, simples, no contienen información redundante, contiene datos significativos.⁸ En la investigación presentada, si cumple con las características planteadas , evidenciando los resultados completos , de manera ordenada, presentación de datos si se cumple con todas las características establecidas, presentándose los resultados completos, de manera ordenada, generando confianza en los hallazgos y esto a través de gráficos simples , se visualiza claramente los datos específicos respecto a los objetivos de la investigación que ayudan a tener una comprensión rápida y exacta de los resultados .

Pautas para evaluar la discusión y la conclusión, La discusión de los hallazgos en relación con los objetivos y los resultados se basan en fundamentos, discusión de los resultados propios luego de otros estudios similares, se discuten las limitaciones del estudio. Los criterios para evaluar las conclusiones: se narran de manera clara, dan respuesta a la pregunta de investigación, el número de conclusiones corresponde al de los objetivos.³¹ En cuanto a la investigación se encuentra interpretadas en base a los datos y los hallazgos que tienen en relación con el tema de investigación, justificando así los resultados y al mismo tiempo los resultados son comparados con otros estudios con la misma similitud de la temática. Esta investigación además de sus aportaciones, también el autor incentivo y sugiere realizar investigaciones y recomienda a las Escuelas de Enfermería de las Universidades locales, profundizar en el proceso formativo, el desarrollo de competencias para el cuidado de pacientes ante la muerte. Así mismo, poner énfasis en el enfoque humanizado de la formación.

Por ultimo para evaluar la bibliografía, La investigación cuenta con referencias bibliográficas adecuadas, con respecto a los años de actualización hay en la mitad de referencias de varios años de antigüedad, pero si cuenta con más de 30 referencias cumpliendo con la

documentación completa de autor, título, lugar de publicación, editorial , nombre de revista, volumen y año .

2.3. Importancia de los resultados

Los resultados obtenidos en la investigación son de gran importancia, ya que dan respuesta a la pregunta clínica que planteamos en el desarrollo de dicha investigación, Los profesionales de enfermería tiene una actitud conductual favorable con tendencia a desfavorable ante la muerte de un paciente. Es favorable porque reconocen que el enfermero debe procurar una muerte digna; brindar apoyo psicológico a la familia; informar, consolar, escuchar y actuar con sensibilidad, y desfavorable porque algunos profesionales tienen temor de enfrentar la muerte, mostrando una actitud distante.

2.4. Nivel de evidencia

El nivel de evidencia del trabajo de investigación es III, según la jerarquía de Canadian Task, pues se trata de una investigación descriptiva, su grado de recomendación B, existe una moderada evidencia, la cual es recomendada y suficiente para determinar efectos sobre resultados de salud y que los beneficios superen a los riesgos. Es necesario realizar investigaciones más profundas, con poblaciones más grandes y seguir investigando para seguir comparando de una u otra manera los hallazgos obtenidos.

2.5. Respuesta a la pregunta

En relación a la pregunta clínica formulada es ¿Cuál es la actitud de las Enfermeras de Centro Quirúrgico frente a la muerte en Pacientes que ingresan a Sala de Operaciones?, con respecto a la evidencia encontrada, se puede decir que algunos del personal de enfermería tienen temor de enfrentar a la muerte, mostrando una actitud distante. La actitud del profesional de enfermería ante la muerte de una persona en el Hospital General de Jaén es favorable con tendencia a desfavorable (59,4%) (37%). si bien los tres componentes son muy importantes, en el estudio la actitud cognitiva y conductual han sido mejor valoradas que la actitud afectiva. Una persona poco a poco va integrando sus actitudes y tiende a practicar selectivamente lo que ve y aprende, así el componente cognoscitivo cobra más fuerza; sin embargo, las actitudes de un alto

componente afectivo, se resisten a ser influenciadas por nuevas informaciones y conocimientos. En algunas ocasiones, existe, una relación inestable entre los componentes de la actitud, pero la tendencia general es la de mantener una relación estable entre estos. Los sentimientos positivos tienden a generar disposiciones en las personas para entablar un contacto más estrecho y una experiencia prolongada con la persona en agonía y los sentimientos negativos que implican tendencias de escape o evasión, aumentan la distancia entre el profesional de enfermería y el paciente moribundo y la familia. Es necesario encontrar una actitud serena y equilibrada para aliviar esos sentimientos de tensión y cubrir al mismo tiempo las necesidades del paciente

RECOMENDACIONES

-Se recomienda a las Escuelas de Enfermería de las Universidades que forman especialistas en Centro Quirúrgico, profundizar en el proceso formativo de estudios a la asignatura de tanatología, el desarrollo de competencias para el cuidado de pacientes ante la muerte. Así mismo, poner énfasis en el enfoque humanizado de la formación.

-Se recomienda realizar otras investigaciones, que permita contar con evidencia científica para mejorar la práctica profesional.

-Se propone difundir los resultados de la investigación en la academia e institución hospitalaria, que permita tomar conocimiento de los resultados a fin de establecer medidas correctivas.

- Es indispensable que los profesionales de enfermería conozcan sobre los cuidados paliativos y tanatológico, a fin de mejorar el cuidado en el paciente terminal.

-Que se realicen futuras investigaciones respecto al tema de muerte, que relacionen la actitud ante la muerte, también investigaciones sobre la percepción de los familiares que atraviesan por el duelo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BAIOCCHI MORALES, ANTONET DEL ROSARIO, “Vivencias de las enfermeras frente a la muerte en pacientes de Sala de Operaciones de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Enero - Abril, 2017” . DISPONIBLE EN: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/960/Vivencias_BaiocchiMorales_Antonet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Hernán Gonzales Torres, ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DE UN PACIENTE. HOSPITAL GENERAL DE JAÉN. DISPONIBLE EN: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/935/T016_47191324_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Gema Beltran Moreno , Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes. DISPONIBLE EN: file:///D:/articulos%20imprimir/TFG_BeltranMoreno,Gema.pdf
4. Enfermería Basada en la Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados; Pablo Alonso Coello, Olga Ezquerro Rodríguez. Isabel Fargues García, Josep M^a García Alaminó, Mercé Marzo Castillejo, Montserrat Navarra Llorens, Jordi Pardo Pardo, Mireia Subirana Casacuberta, Gerard Urrutia Cuchí. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2013/08/EBE.-Hacia-la-excelencia-en-cuidados.pdf>
5. Sánchez Espejo, Lucero Yanina, Valderrama Camacho, Flor Angelita Vilca Nicolas, Elizabeth Vanessa, ACTITUD DE LAS ENFERMERAS ANTE LA MUERTE, EN UN HOSPITAL DE LAS FUERZAS ARMADAS – 2016. file:///D:/articulos%20imprimir/Actitud_SanchezEspejo_Lucero.pdf.
6. Riesgos laborales en quirófano y cómo prevenirlos. Disponible: <https://www.aicad.es/elearning-shop/cursos-superiores/educacion/riesgos-laborales-en-quirófano/>.
7. Maribel García Rojas, “Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal “, Artículo. Cuidado de salud /KAWSAYNINCHIS-ISSN, ene –jun 2017. Disponible en: <http://www.eeplt.edu.pe/revista/index.php/Salud/article/view/56/51>.

8. Elaine Guedes Fontoura, Darci De Oliveira Santa Rosa: Ciencia y enfermería Index Enferm vol.22 no.1-2 Granada ene./jun. 2013.” VIVENCIA DE LAS ENFERMERAS ANTE LOS CUIDADOS EN EL PROCESO DE MUERTE”. Disponible en:
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962013000100006
 &script=sci_arttext&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962013000100006&script=sci_arttext&tlng=en)
9. M. Á. Orozco-González^G, O. Tello-Sánchez, R. Sierra-Aguillón, R. M. Gallegos-Torres, Á. S. Xequé-Morales, L. Reyes-Rocha, A. Zamora-Mendoza. Enferm. Univ. vol.10 no.1 México ene./mar. 2013.” EXPERIENCIAS Y CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, ANTE LA MUERTE DEL PACIENTE HOSPITALIZADO” Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632013000100003&script=sci_arttext&tlng=pt
10. Natalie Elizabeth Anderson, R.Glynn Owens “Revista Internacional de Estudios de Enfermería Volumen 52, Número 3, marzo de 2015, páginas 695 “EXPERIMENTAR LA MUERTE DEL PACIENTE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA: RECUERDOS DE LAS ENFERMERAS DE SU MUERTE PACIENTE MEMORABLE MÁS TEMPRANA” Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748914003356>
- 11.- Flores C. Actitud del profesional de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima; 2014.
- 12.- Bonilla J. Actitudes éticas del personal médico, participación de Enfermería y la
1. familia en la toma de decisiones humanizadas en pacientes con limitación del
 2. esfuerzo terapéutico. [Tesis Doctoral]. Universidad Libre Internacional de las Américas. Ecuador; 2014.
- 13.- Jacobo Díaz Portillo (2008). Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud. Recuperado el 20 de julio del 2017, de http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf
- 14.- Hernández-Arzola LI. “Muerte, atención post mórtem y su efecto en el profesional de enfermería”. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet] 2014 [Acceso: 19 de diciembre de 2014]; 22(1):1-37. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2014/eim141a.pdf>

- 15.- Clemencia, U. A. (2014). Editorial: La Enfermera ante el Paciente Moribundo. Actualizaciones en Enfermería, vol 5.
- 16.- Lic. Cuarite Araujo, Lilia Verónica Lic. Reynoso Porras, Maritza Isabel Lic. Távara Rojas, Rosa Elvira, ACTITUD DEL ENFERMERO FRENTE A LA MUERTE DE UN PACIENTE EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA ABRIL 2016 – MARZO 2017. DISPONIBLE EN : <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/670/Actitud+del+enfermero+frente+a+la+muerte+de+un+paciente+en+el+servicio+de+emergencia+de+un+hospital+de+Lima+a+bril+2016+-+marzo+2017.pdf?sequence=1>
- 17.- Celma A, Strasser G. El proceso de muerte y la enfermería. Sau Col[Internet]. 2015 [citado 23 marzo 2016]; 25(2): 485-500. Disponible en:<http://www.scielo.br/pdf/physis/v25n2/0103-7331-physis-25-02-00485.pdf>
- 18.- Paz A. Actitud del profesional de enfermería, ante la muerte de la persona críticamente enferma [internet]. 2016 [citado el 10 de noviembre de 2016]; 62 (1): 29-34. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/59300132/Actitud-Del-Profesional-deEnfermeria-Ante-La-Muerte-de-La-Persona-Criticamente-Enferma-Uci-ia-h-u-l-A>
- 19.- Valdés M. Actitudes ante la muerte en cónyuges de pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos generales. [Tesis doctoral]. Universidad de Sevilla. España; 2014.
- 20.- Mireia Subirana Casacuberta, Isabel Fargues García, Mª Antonia Martínez Momblan, María Serret Serret. práctica basada en la evidencia .DISPONIBLE EN : <https://www.auladae.com/pdf/cursos/capitulo/ebe.pdf>
- 21.- Salma Abdul Rehman, Parveen Azam Ali, A review of factors affecting patient satisfaction with nurse led triage in emergency departments, International Emergency Nursing (2015), doi: 10.1016/j.ienj.2015.11.002
- 22.- Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, Pilar Baptista Lucio (2010). Metodología de la investigación. Quinta edición. Recuperado en Agosto del 2017, de <https://www.google.com.pe/search?q=hernandez+sampieri&oq=hernandez+sampieri&aqs=chrome..69i57.5398j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
- 23.- Elena Henríquez Fierro, María Inés Zepeda González (2003). Preparación de un proyecto de investigación. Recuperado en agosto del 2017 de, http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532003000200003#**

- 24.- Desarrollo de la perspectiva teórica: revisión de la literatura y construcción del marco teórico (2016). DISPONIBLE EN : <http://www.corteidh.or.cr/tablas/marco.pdf>
- 25.- Clarence B. y Ghiselli E., El método científico en psicología (Buenos Aires: Paidós, 1969), 263. <http://www.redalyc.org/pdf/259/25914108.pdf>
- 26.- 23. Bobenrieth M., Lectura crítica de artículos originales en salud <http://www.samfyc.es/Revista/v2n1/081-090.pdf>
- 27.- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, L. (2010). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill, p. 143
- 28.- Manterola C., Zavando D. Cómo interpretar los "Niveles de Evidencia" en los diferentes escenarios clínicos. Rev Chil Cir [Internet]. 2009 ; 61(6): 582-595. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071840262009000600017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262009000600017>.
- 29.- Bernal Torres, C. (2016) Metodología de la investigación.
- 30.- Cobo E. González, J. y Marta Vilaró. Revisión sistemática y meta-análisis. Universidad politécnica de Catalunya.2014
- 31.- Cobo E. González, J. y Marta Vilaró. Revisión sistemática y meta-análisis. Universidad politécnica de Catalunya.2014

ANEXOS

ANEXO 01

Contexto –Lugar	Centro Quirúrgico
Personal de Salud	Personal enfermero(a) del Servicio de Sala de Operaciones .
Paciente	Usuario y/o Paciente.
Problema	Actitudes que demuestra que el personal de enfermería ante la muerte es negativa, la cual lleva a tener una comunicación apática y la falta de interés con los familiares, dejando a un lado los sentimientos ante la muerte, lo cual quiere decir que presta sólo una atención al moribundo en lo físico más no en lo espiritual, olvidando los principios bio éticos de la profesión y la sensibilidad humana .
Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	Lamentablemente el profesional de enfermería , no siempre desarrolla una actitud positiva para ayudar al afrontamiento del proceso de agonía y muerte , debido en gran parte de desconocimiento de la conducta a seguir con estos pacientes , y también , al profundo impacto que causa la proximidad de la muerte.
Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	Conocer las actitudes del personal de enfermería en el trabajo cotidiano nos permitirá descubrir de que forma los profesionales de enfermería actúan frente a situaciones de muerte en pacientes que ingresan a Sala de Operaciones y las consecuentes reacciones frente a sus familiares, personal de salud y la parte legal.
Motivación	Esta investigación busca beneficiar al profesional de enfermería que labora en el Servicio de Sala de Operaciones, en el ámbito social, ético y científico. Desde lo social genera estrategias de interacción con la familia; desde lo ético, acciones de cordura, prudencia y aspecto legal; desde lo científico aportes y nuevos conocimientos como la elaboración de protocolos para abordar situaciones difíciles en la toma de decisiones y afrontamiento que le permita una auto evaluación de su ejercicio profesional.

ANEXO 02

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal.		
Metodología: Cuantitativo- descriptivo		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El 55% de las enfermeras tenía edad entre 31-40 años, predominando, el sexo femenino, con formación en cuidados intensivos; la mayoría tenía contrato laboral y recientemente había sido incorporada al servicio; la relación enfermera-paciente fue de 1-2 ; destacando que más del 50% trabaja en otras instituciones .Acerca de la actitud indiferente ante la muerte con el tipo de UCI y trabajar en otra institución .	Algunos factores laborales se relacionan con la actitud indiferente del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal , situación que debe ser abordado por las instituciones para ofrecer una asistencia adecuada .
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados según la problemática planteada por que permitió conocer las actitudes que tiene el profesional de enfermería frente la situación ante la muerte .	Resuelve el problema.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados permiten determinar la actitudes que algunos profesionales de enfermería presentan cotidianamente con la muerte y tal vez sin recibir apoyo institucional para saber lidiar con sus sentimientos de miedo , angustia , evitando siempre el tema de la muerte .	Puedo aplicarlo.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El desarrollo del estudio a utilizar es de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de dos cuestionarios, para recolectar los datos, la actividad desarrollada fue diariamente de forma individual y confidencial, se dio a través de consentimiento informado. El proyecto fue evaluado por el comité de ética del área de estudio, siendo aprobado mediante la carta n° 029-2015-CEIB-AI-OACDI-HNDM, cumpliendo con la normativa nacional para estudio observacionales y que responde a los principios éticos internacionales.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Este estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, método no experimental y diseño descriptivo correlacional realizados en los servicios de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo –lima –Perú.	Si

	<p>La población universo fue de 65 profesionales de enfermería que elaboran en UCI, Cardiovascular y UTNI , Dado el número pequeño de población se trabajó con 60 enfermeras (población tipo censal) considerando los criterios de inclusión , profesionales de ambos sexos , que trabajan en la unidad durante los últimos 12 meses o mas . Los datos se digitaron en programa Excel 2013 luego trasladados al paquete estadístico SPSS, versión 21.0 para su análisis respectivos mediante la estadística descriptiva .</p>	
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Vivencia de las enfermeras ante los cuidados en el proceso de muerte.		
Metodología: Estudio fenomenológico (cualitativo)		
Año: 2013		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados fueron desvelados el sufrimiento ante de la muerte en el cotidiano laboral, la muerte como una experiencia inolvidable, y el vacío existencial ante de la muerte.	Las enfermeras mostraron ansiedad, miedo y la muerte como una experiencia inolvidable, revelando la difícil aceptación y el vacío existencial.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados puesto que las enfermeras mostraron la vivencia del sufrimiento en la práctica profesional al prestar cuidados a las personas al final de la vida, y el involucramiento con los pacientes y familiares que se quedan internados por un período prolongado generando vínculo afectivo. El sufrimiento es una condición humana y afecta a la persona en diversas dimensiones: social, emocional, física, familiar y espiritual.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados permiten determinar la actitud. Que fueron desvelados el sufrimiento ante de la muerte en el cotidiano laboral, la muerte como una experiencia inolvidable, y el vacío existencial ante de la muerte.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El desarrollo del estudio a utilizar fueron colaboradores que aceptaron participar de esta investigación con catorce enfermeras con experiencia en cuidados a personas en el final de su vida, todos firmaron el Término de Consentimiento Libre y Esclarecido. La recolecta de datos fue realizada en los meses de diciembre de 2010 a marzo de 2011, a través de la entrevista fenomenológica, previamente acordada, con duración media de treinta minutos, en sala reservada en el local de trabajo de las enfermeras. Las entrevistas fueron grabadas en un equipo digital y transcritas integralmente por las investigadoras. La aprobación se dio por el Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Federal de la Bahía (protocolo n ^o 031/2010) fue iniciada la investigación en un	Si

	hospital público general de enseñanza, del municipio de Feira de Santana, Bahía, Brasil.	
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	<p>Este estudio fue de enfoque fenomenológica (cualitativa) , fue iniciada la investigación en un hospital público general de enseñanza, del municipio de Feira de Santana, Bahía, Brasil.</p> <p>Los colaboradores que aceptaron participar de esta investigación fueron catorce enfermeras con experiencia en cuidados a personas en el final de su vida, todos firmaron el Término de Consentimiento Libre y Esclarecido. La recolecta de datos fue realizada en los meses de diciembre de 2010 a marzo de 2011.</p> <p>Esa institución posee dos unidades con cien camas para pacientes de larga permanencia, en estado avanzado, y condiciones crónicas progresivas de salud.</p>	Si
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado		
Metodología: Estudio transversal, descriptivo, exploratorio		
Año: 2013		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El 85% de los alumnos ha experimentado un proceso de muerte de un familiar o amigo, y el 75% de un paciente (en la práctica hospitalaria). El 46% no se consideran preparados para vivir esta experiencia. El 37.7% considera que el personal de las instituciones no está preparado para "manejar" la muerte de los pacientes. Hay opiniones divididas sobre el temor hacia este fenómeno. Los alumnos comprenden qué es la tanatología y qué es el duelo, aunque no se sienten competentes en el tema.	Es importante sensibilizar al futuro profesional de enfermería en competencias que permitan dar un trato digno al paciente.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados ya que involucra al personal de salud, la convivencia profesional con la experiencia de la muerte y su proceso se encuentra reconocida como una de las vivencias más impactantes para la mayor parte de sus practicantes, siendo uno de los retos más grandes que deben afrontar tanto los profesionales como los estudiantes. Tanto el médico como la enfermera conviven más frecuentemente con la muerte, pero no siempre constituye para ellos un evento que los marque positivamente, sobre todo a la enfermera(o) dado que la muerte no sólo implica el acto físico del cese de las constantes vitales, sino que involucra todo un proceso de duelo del paciente y de las personas a su alrededor, incluso desde el momento mismo en que se conoce la posibilidad de fallecimiento.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El desarrollo del estudio a utilizar fueron el universo lo conformaron más de 500 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro, campus Ciudad Universitaria, inscritos en el año 2011; la muestra se conformó con aquellos alumnos del 4°, 6° y 8° semestre, quienes ya han tenido	Si

	<p>experiencia clínica a través de las prácticas hospitalarias.</p> <p>Fueron tomados en cuenta todos los alumnos que aceptaran participar en el estudio, por lo que fue un muestreo por conveniencia, sin importar edad, sexo y si tuvieron o no experiencias ante la muerte de un paciente.</p> <p>Para poder llevar a cabo este estudio, el mismo fue presentado y aprobado por el Comité de Investigación Interinstitucional del estado de Querétaro.</p> <p>Se consideraron los aspectos de confidencialidad y otorgamiento de consentimiento informado como parte de los criterios éticos ,confidencialidad y otorgamiento de consentimiento informado como parte de los criterios éticos.</p>	
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>La recolección final de datos se hizo con autorización de las autoridades de la institución educativa; de la misma manera, se solicitó el permiso a los docentes que se encontraban con cada grupo, para poder aplicar la encuesta.</p> <p>A los alumnos, se les explicó en qué consistía el estudio y se les solicitó su participación voluntaria.</p> <p>Los resultados fueron capturados en una base de datos de SPSS v. 17, la muestra quedó constituida por un total de 188 alumnos encuestados. Se aplicó estadística descriptiva para llevar a cabo el procesamiento de los datos.</p>	<p>Si</p>
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente. hospital general de Jaén.		
Metodología: Estudio fenomenológico (cualitativo)		
Año: 2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Respecto a la actitud afectiva , la mitad de los enfermeros que elaboran en el hospital general de Jaén tienen una actitud desfavorable con tendencia a favorable ante la muerte , expresando en un estado de indiferencia psicológica ,de allí que responde escasamente a aspectos de la vida emocional ,siente temor y preferirían no atender a un paciente moribundo .	Los profesionales de enfermería tienen una actitud cognitiva favorable ante la muerte de un paciente , poseen conocimientos sobre el cuidado al paciente moribundo , que lo adquieren en la experiencia profesional no son suficiente para brindar un cuidado de calidad a los paciente y a su familia ante la muerte .
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados puesto que del estudio también beneficiara a las escuelas de enfermería de las universidades a nivel local , al proporcionar información relativa a las necesidades de formación del recurso humano en enfermería referentes al cuidado durante el proceso de agonía y muerte .	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados permiten aportar evidencias científica acerca de la actitud de los profesionales de enfermería ante el proceso de agonía y muerte , lo que permitirá a los directivos y personal de enfermería , diseñar y ejecutar planes de capacitación continua acerca del manejo integral de los pacientes en esta etapa , con a finalidad de garantizar un cuidado integral y humanizado que ayude a la personas a tener una muerte digna ; por otro lado proporcionará bases para la realización de otros estudios que se realicen a esta temática.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las	El desarrollo del estudio a utilizar fueron cada uno de los licenciados en enfermería del Hospital	Si

evidencias para el paciente?	General de Jaén -2015, la muestra poblacional estuvo conformada por todos los licenciados en enfermería que laboran en el Hospital, por ser una población finita, 46 personas, se trabajó con el total de la población, constituyéndose en una población muestral. La muestra se seleccionó teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión .	
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	<p>Este estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de diseño transversal. La técnica utilizar fue la encuesta y como instrumento el cuestionario tipo escala de Likert modificada, el que nos permitió medir la variable de estudio actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente , el cual fue estructurado en dos partes : La primera las características biosociodemográficas y la segunda los ítems correspondiente a la actitud ante la muerte con tres alternativas de respuesta : de acuerdo , indiferencia, en desacuerdo.</p> <p>El instrumento fue valido mediante la técnica de juicio de expertos. El trabajo tuvo como sustento los siguientes aspectos éticos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▣ Principio de respeto. ▣ Principio de justicia. ▣ Principio de beneficencia <p>Los datos fueron procesados en una base de datos de Excel, luego haciendo uso de la estadística descriptiva se procedió a elaborar tablas y gráficos que evidencia el comportamiento de la variable estudiada, los mismo que fueron interpretados y analizados.</p>	Si
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: La muerte y el proceso de morir: sentimientos manifestados por los enfermeros.		
Metodología: cualitativo, exploratorio-descriptivo		
Año: 2013		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Respecto a los resultados a la investigación se realizó con siete enfermeros de una UCI de un hospital en Montes Claros, Minas Gerais. La confrontación de los encuestados frente a la muerte está impregnada de sentimientos tales como: impotencia, angustia, sufrimiento, miedo, que interfieren en la asistencia prestada al enfermo y a su familia. Por otro lado, a pesar de la vivencia constante con la muerte, las enfermeras aún se sensibilizan con el proceso de muerte.	Se ha observado, también, una preocupación y solidaridad constante de esos profesionales con relación a la familia del paciente, siendo está valorada e incluida en el contexto hospitalario y de cuidado.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados del estudio ya que pretende conocer los sentimientos experimentados por los enfermeros frente a la muerte y el proceso de morir. Los profesionales de la salud terminan creando mecanismos de defensa que los auxilian en el enfrentamiento de la muerte y del proceso de morir. Porque están preparados para el mantenimiento de la vida, la muerte y el morir en su cotidiano suscita sentimientos de frustración, tristeza, pérdida, impotencia, estrés y culpa. Por lo general, la falta de preparación lleva al profesional a alejarse de la situación.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados ya que involucra al personal de salud, Las entrevistas fueron realizadas en la propia UCI, en el mes de mayo de 2011, individualmente, con fecha y horario programado de acuerdo con la disponibilidad de los participantes. Las palabras fueron grabadas y transcritas en su integridad para preservar las expresiones de lenguaje utilizados por los colaboradores. Después de la transcripción, se realizó el análisis de los datos a través de la	Puedo aplicarlo

	técnica de análisis de contenido. Para garantizar el secreto de las identidades de los entrevistados, utilizamos nombres ficticios, para la presentación de pequeños pasajes de las declaraciones. técnica de análisis de contenido. Para garantizar el secreto de las identidades de los entrevistados, utilizamos nombres ficticios, para la presentación de pequeños pasajes de las declaraciones.	
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El desarrollo del estudio a utilizar se realizó también con el criterio de inclusión, se tuvo en cuenta el hecho de haber experimentado la muerte en el empleo actual y el deseo en participar del estudio. Así, se totalizaron siete enfermeros entrevistados. Para la recolección de datos, se utilizó entrevista no estructurada, abordando aspectos inherentes a la vida profesional al lidiar con la muerte y el proceso de morir.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Este estudio fue de un estudio cualitativo, de carácter exploratorio-descriptivo. Participaron del estudio enfermeros que actuaban en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital Filantrópico en Montes Claros, norte de Minas Gerais, Brasil. Se resalta que todos los entrevistados firmaron el Término de Consentimiento Libre y Esclarecido y la investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Asociación Educativa del Brasil - SOEBRAS- por medio del parecer CAAE -0044.0.0.445.000-11/SISNEP.	Si
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes.		
Metodología: Búsqueda bibliográfica exhaustiva.		
Año: 2014		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados encontrados refieren que se han agrupado los artículos en función del método utilizado para la recolección de datos. El método mayoritario es la entrevista (semiestructurada o no estructurada) ya que es utilizada en un 46% de los estudios, seguida de la administración de cuestionarios, algunos autoadministrados, utilizados por un 39% de los estudios. Algunos ejemplos de cuestionarios utilizados son el Cuestionario de Actitud hacia la Muerte, La Escala de Medición de Actitud ante la Muerte y el Inventario de Ansiedad ante la Muerte [DAI] . El resto de artículos (6%) consisten en revisiones bibliográficas, además de una tesis.	La enfermera tiene experiencia con estas situaciones y trabaja en unidades en las que se enfrenta a la muerte a diario, tiene una mayor aceptación de este suceso y afirma experimentar con menor frecuencia estos sentimientos.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles las investigaciones ya en unos de los hallazgos el profesional de Enfermería trata de evitar vivir estas situaciones y de hablar de ello porque considera muy doloroso ver el sufrimiento que padecen los pacientes y familiares antes de morir y se sienten emocionalmente mal cuando llega el momento de la muerte.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados permiten compartir experiencias, sentimientos, temores, fantasías y reacciones vitales vivenciadas en el acompañamiento terapéutico al enfermo y a los familiares durante el morir y la muerte y que se apoyen mutuamente en el manejo de sus propios miedos y angustias con relación a la muerte y el duelo.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El desarrollo del estudio Cabe destacar la importancia que tiene en este tema la aparición de relaciones afectivas entre profesionales y pacientes, en la mayoría de los casos, condicionada por los largos períodos que los pacientes permanecen hospitalizados. Este vínculo hace que la enfermera trate con el sufrimiento de pacientes y familiares, esclarece dudas, ampara en la angustia y es la persona que buscan para conversar sobre sus temores , llegando a crear un vínculo con ellos, lo que	Si

	contribuye a que el sufrimiento de la enfermera se intensifique con la muerte del paciente.	
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	<p>Este estudio fue de enfoque a una búsqueda bibliográfica exhaustiva con el fin de conocer las percepciones y actitudes que experimentan los profesionales de Enfermería ante la muerte de sus pacientes.</p> <p>La información empleada ha sido extraída de las siguientes bases de datos. PubMed, CINAHL , LILACS ,Cuiden Plus , Medline y Además, también se ha utilizado el buscador Google Scholar.</p> <p>El presente trabajo también presenta criterios de exclusión e inclusión.</p>	Si
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Actitud de las enfermeras ante la muerte, en un hospital de las fuerzas armadas – 2016.		
Metodología: Cuantitativo- descriptivo		
Año: 2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultado es que se determinó que de 75 profesionales de enfermería, mayormente presentan actitud negativa (46.7%), le sigue la actitud positiva (29.3%) y en su minoría la actitud indiferente (24%), en los factores socio laborales se mostró que la actitud está relacionada con el servicio en el que trabaja.	El profesional de enfermería planifica su atención ante el paciente asimismo realizan acciones y analizan sus sentimientos ante la muerte, no solo brinda conocimientos científicos y cuidados sino que también realizan actitudes favorables para el paciente y su entorno; sin embargo, no está libre de actitudes negativas e indiferentes, ya que empieza a sentir emociones como el sufrimiento, dolor y pena que genera la muerte.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados ya que se basa en la actitud del profesional de enfermería en la que se evidencia en la forma de pensar, sentir, y tener una predisposición de comportamiento cuando brinda un cuidado integral al paciente respecto a las necesidades fisiológica, espiritual y psicoemocional.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados permiten conocer que el profesional de enfermería tiene como función ayudar y a enfrentar la muerte; asimismo, se espera de ella una actitud positiva que abarca aspectos favorables, cálido y de apoyo basándose en sus experiencias con sus pacientes lo que le permite ser más sensitiva y de esta forma está comprometida con el paciente, su entorno y las diversas situación que puedan presentarse en el quehacer diario de su atención, y no dejando de lado el sentido de humanidad.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El desarrollo del estudio a utilizar es de recolección de datos de 75 enfermeras del Centro Médico Naval, relacionadas aleatoriamente y cumpliendo con criterios de inclusión y exclusión, en el cual se utilizó una encuesta que contiene datos socio-laborales; y un instrumento, CAM (cuestionario de actitudes ante la muerte). La escala consta de 33 reactivos, cada uno de ellos se valoró por dos alternativas de respuesta (acuerdo y desacuerdo).	Si

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Este estudio fue de enfoque descriptivo cuantitativo de corte transversal. Se utilizó una encuesta que contiene datos socio-laborales; y un instrumento, CAM (cuestionario de actitudes ante la muerte. Los datos resultados fueron procesados en Excel y analizados a través del programa estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science), con la finalidad de determinar la actitud de las enfermeras ante la muerte.	Si
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Factores de riesgo y mortalidad hospitalaria de los pacientes quirúrgicos y no quirúrgicos con delirium		
Metodología: Cuantitativo- descriptivo		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se analizaron con 184 pacientes delirium hospitalizados , por causas quirúrgicas el 29,3 % y no quirúrgicas el 70.7 %, el 50.5% eran mujeres y el 50% de los pacientes tenían 74 años o menos ,con diferencias estadísticas ,siendo los mayores no quirúrgicos , el 42, 9 % de los pacientes presentan deterioro cognitivo previo , con mayor proporción entre los no quirúrgicos (el 50.8 frente el 24.1 %) y diferentes significativas .el 89.7 % recibían medicamento anticolinérgicos y el 95,5 % más de tres medicamentos sin diferencias significativas .La mitad de los pacientes permanecieron en hospital 16,3 días o menos y fue significativamente más larga la estancia en el grupo quirúrgico , el 14,7 % de los pacientes murieron en el hospital , sin diferencias estadísticas entre los grupos .	No hubo diferencias significativas en la mortalidad entre los grupos, si bien fue mayor en el no quirúrgico (el 17,7 frente al 7.4%. En cuanto la edad , se encontró que el grupo mayor mortalidad (el no quirúrgico), tenía una edad Y un deterioro cognitivo significativamente mayores .
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No resuelve el problema	No resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No resuelve el problema	No Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No evidencias confidenciales.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Este estudio fue de enfoque Cuantitativo- descriptivo , pero no hay validez	No
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: “Vivencias de las enfermeras frente a la muerte en pacientes de Sala de Operaciones de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Enero - Abril, 2017”		
Metodología: Estudio fenomenológico(cualitativo)		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	No se obtuvieron hallazgos por tratarse de un proyecto de investigación.	No existe.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No hubieron hallazgos.	No resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables Desde lo social genera estrategias de interacción con la familia; desde lo ético, acciones de cordura y prudencia; desde lo científico aportes y nuevos conocimientos como la elaboración de protocolos para abordar situaciones difíciles en la toma de decisiones y afrontamiento que le permita una auto evaluación de su ejercicio profesional.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El proyecto cuenta con los recursos financieros que se invertirán en el mismo, también se cuenta con los recursos humanos, materiales y tiempo para realizarse la investigación. Se cuenta además con el permiso del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión para la ejecución del presente estudio y el consentimiento de las enfermeras que deseen participar.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Este estudio fue de enfoque metodológico cualitativo, fenomenológica de tipo descriptivo. La presente investigación de realizará en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en el servicio de Sala de Operaciones de Emergencia. La población estará constituida por 14 profesionales de enfermería que laboran en Sala de Operaciones de Emergencia del año en curso. Debido a la naturaleza del estudio, estará	Si

	<p>determinada por el nivel de saturación de datos obtenidos.</p> <p>Se utilizará como técnica de recolección de datos, la entrevista a profundidad, por ser ésta la técnica que posibilitará la obtención de información directa y de datos importantes sobre las vivencias.</p> <p>El instrumento será sometido para su validez a juicio de expertos, conformados por enfermeras docentes, magister, investigadores de la universidad, personal de enfermería que labora en los servicios con frecuentes casos de pacientes fallecidos.</p>	
<ul style="list-style-type: none">• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro		
Título de la investigación a validar: Experimentar la muerte del paciente en la práctica clínica: recuerdos de las enfermeras de su muerte paciente memorable más temprana. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal.		
Metodología: Estudio fenomenológico interpretativo. (cualitativo)		
Año: 2015		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Un diverso grupo participante de veinte, actualmente en ejercicio, enfermeras registradas en Nueva Zelanda proporcionaron descripciones ricas y detalladas de sus primeras experiencias memorables con la muerte del paciente. Los participantes de una variedad de antecedentes de entrenamiento describieron las muertes de pacientes, que ocurrieron en una variedad de entornos, algunos solo unos meses antes, otros, hace más de treinta años. Se identificaron siete temas emergentes y características de experiencias más positivas o negativas: Importancia del evento; Desafíos emocionales; Compartiendo la experiencia; Aprendizaje; Sentirse desprevenido, respuestas a la muerte y encontrar beneficios.	Hubo pruebas considerables de que su primera muerte memorable de pacientes fue un evento significativo. Además, aunque la mayoría de las experiencias de los participantes se caracterizaron por una descripción enfática o conmovedora, con frecuencia hubo un balance de desafíos y recompensas.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No fortalece en su totalidad la investigación con lo que se requiere conocer .	No Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No hubieron hallazgos	No puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No hubieron hallazgos	No puedo aplicarlo
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si son válidos para una investigación más profunda ya que cuenta con los participantes en este estudio, hubo pruebas considerables de que su primera muerte memorable de pacientes fue un evento significativo. Además, aunque la mayoría de las experiencias de los participantes se caracterizaron por una descripción enfática o conmovedora, con frecuencia hubo un balance de desafíos y recompensas.	Si
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		

ANEXO 03

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DE UN
PACIENTE. HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

PRESENTADO POR:

Hernán Gonzales Torres

ASESORA

Dra. Albila Beatriz Domínguez Palacios

JAÉN _ PERÚ

Anexo 04

**GUÍA DE LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS ORIGINALES EN SALUD DE BOBENRIETH
ASTETE**

PAUTAS PARA EVALUAR EL TÍTULO	SÍ	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1.-Es claramente indicativo del contenido del estudio (problema de investigación y variables principales).	x			<p>El título, desde diferentes puntos de vista es lo que identifica la investigación, por ello es necesario que refleje el área temática que se propone investigar.²¹En la investigación el título está en idioma español, fácil de entender utiliza un lenguaje sencillo con términos claros y directos, se identifica como una revisión sistemática, es conciso tiene 15 palabras. Se identifica las palabras claves, Esto permite aportar información necesaria para entender e identificar cuál es la temática que se propone investigar, también permite al lector ubicar de manera más rápida si la información seleccionada es lo que está investigando o no, ya que el título de investigación es lo primero con lo que se entra en contacto. Para lo cual se analiza que el título si cumple con todos los ítems señalados por Astete en su guía de lectura crítica.</p>
2.-Es claro, fácil de entender.	x			
3.-Es conciso (15 palabras).	x			
4.-Identifica las palabras clave (descriptores) del estudio	x			
5.-Utiliza palabras completas (no utiliza abreviaturas ni siglas).	x			
6.-Usa tono afirmativo.	x			
7.-Es gramaticalmente correcto (no es partido).	x			
8.-Usa lenguaje sencillo (no usa jerga o jerigonza).	x			
9.-Usa términos claros y directos (no usa términos efectistas).	x			
10.-Usa palabras esenciales (no usa sobre explicación)	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SÍ	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1. Hay autoría múltiple.			x	<p>Respecto a los autores, debe tener autoría responsable, completa y sin uso de iniciales, autoría múltiple, dirección postal encargado de la investigación. Sin embargo, esta investigación como se ha mencionado tiene como único autor a Hernán Gonzales Torres, la cual no cuenta con dirección postal debido a que es una tesis para optar el título de licenciatura. Dicha investigación ha contribuido de forma intelectual, sustancial y justificada, contando con criterios éticos para la presentación de sus resultados obtenidos, asumiendo una responsabilidad.</p>
2.Hay autoría justificada, responsable.	x			
3.Hay autoría completa.	x			
4.Usa nombres completos (no usa iniciales).	x			
5.Incluye instituciones de trabajo sin incluir grados académicos o posiciones jerárquicas.	x			
6.Incluye la dirección postal del investigador encargado de la correspondencia.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SÍ	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1.-Permite identificar el contenido básico de forma rápida y exacta.			x	<p>En cuanto el resumen, debe tener criterios establecidos para narrarlo de manera clara, breve y fácil de entender, permitiendo identificar de manera rápida lo básico de toda investigación.²¹En este ítem de evaluación según Astete , según los estándares que establece 250 palabras , sin embargo la investigación contiene 213 .E general el resumen es claro cuenta la descripción del tema base en todo su contenido , están descritos claramente los objetivos en el primer párrafo, el diseño y metodología en el segundo párrafo , en el tercer párrafo evidenciamos que no cuenta específicamente los resultados d la investigación con porcentajes , y finalmente en el cuarto párrafo encontramos los resultados .No cita referencias bibliográficas como tampoco usa denominaciones generales para nombrar algún producto general.</p>
2.-Es claro, fácil de entender.	x			
3. -Describe claramente el objetivo / hipótesis en el primer párrafo.	x			
4. -Describe claramente el diseño / metodología en el segundo párrafo.	x			
5.- Describe claramente los resultados principales en el tercer párrafo.	x			
6.- Describe claramente las conclusiones en el cuarto párrafo.	x			
7.- Es conciso (250 palabras).	x			
8.- Presenta resultados con valores numéricos(núm.,tasas, porcentajes, proporciones, etc.).	x			
9.-Usa palabras completas (no usa abreviaturas ni siglas).	x			
10.- Usa solamente el texto (no incluye tablas,gráficos ni figuras).	x			
11.- El texto no cita referencias bibliográficas.	x			
12.-usa denominaciones genéricas de productos farmacéuticos (no usa marcas registradas)	x			
13.- Es autosuficiente, auto explicativo.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SÍ	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1.- Presenta claramente el qué y el porqué de la Investigación.	x			<p>La introducción, permite captar la atención del lector, invitando al lector seguir leyendo, el estilo es directo y único el tema general se presenta para pasar luego al problema d investigación, logrando de esta manera envolver y captar l atención del lector, pero al ser una tesis se presenta por partes situación problema, formulación del problema, justificación objetivos, propósito.</p>
2.- Capta la atención del lector desde el párrafo introductorio; «invita» al lector a seguir leyendo.	x			
3.- El estilo es directo unívoco	x			
4.- El tema general (campo de estudio) se presenta prontamente para pasar luego al problema de investigación.	x			
5.- El problema de investigación (fenómeno específico de interés) se identifica y se define	x			
6.- Los antecedentes del problema se presentan sin dilación.	x			
7.- La razón fundamental por la cual se seleccionó el problema queda claro. Su investigación se justifica para llenar un vacío de información.				
8.- El problema es importante, es actual, es susceptible de observación y de medición.	x			
9.- La investigación del problema es factible.	x			
10.- La revisión identifica lo que se sabe actualmente –en función de lo publicado sobre el problema de investigación.	x			
11.- La revisión es relevante para el problema del estudio.	x			
12.- La revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio	x			
13.- Las referencias citadas en el texto están bien documentadas y son actuales	x			
14.- La relación del problema de investigación con investigaciones previas es directa y clara.	x			
15.- La revisión presenta una gama de experiencias, teorías y opiniones con puntos de vista diversos y complementarios sobre el problema	x			
16.-La revisión identifica ,desde la literatura, importantes vacíos de información sobre el problema	x			
17.- La organización de la revisión es lógica, según categorías y fecha de publicación.	x			
18.- La revisión es mucho más que una mera lista ordenada de citas: cada referencia tiene una justificación, su lugar es determinante y -en ningún caso- arbitrario.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SÍ	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
19.- La investigación no es aislada y se vincula con teorías existentes.	x			Respecto al marco teórico , según Hernández Sampieri, en sus aportaciones indica que en e marco teórico se expone y analiza las teorías, la conceptualizaciones, las investigaciones previa y los antecedentes en general que se considere válidos para el correcto encuadre de estudio ²⁴ . La revisión de la literatura se tiene que extraer y recopilar la información relevante, adecuada y necesaria para enmarca el problema de investigación. La investigación si cumple con todas las característica mencionadas anteriormente. Teniendo en cuenta las descripciones específicas precisas útil, vocablo claro y comprensible, debido que la temática presenta sobre las diferentes actitudes que presentan las enfermeras frente la muerte de pacientes que ingresan a sala de operaciones.
20.- La investigación describe un marco teórico ya existente o fórmula uno propio.	x			
21.- El marco teórico es adecuado para el problema de la investigación.	x			
22.- El marco teórico se desarrolla en forma lógica y comprensible.	x			
23.- El marco teórico es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
24.- El estudio selecciona las variable adecuadas.	x			En cuanto las variables se considera criterios como que sean adecuadas, claras, descripción de variable dependiente e independiente variables extrañas, operacionalización de variables. La investigación no cumple con l descripción de la calidad de variable independiente y dependiente, debido a que en un estudio descriptivo.
25.- Las variables son suficientemente claras.	x			
26.- La asociación entre variables se describe indicando su calidad de independiente y dependiente.			x	
27.- Las variables extrañas (de confusión) se reconocen y se indica su grado de control.			x	
28.- Las variables importantes se definen operacionalmente, al igual que sus grados de condición.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
29.- Los objetivos son adecuados a la pregunta de la investigación (problema y sus variables).	x			<p>Por lo que los objetivos deben ser adecuados a la pregunta de investigación, indicar qué él lo que el investigador intenta hacer, medibles concretos, factibles, narrados en tiempo infinitivo, los objetivos podrán orientar la demás fases del proceso de investigación determinar los límites y la amplitud de estudio, definir las etapas que requiere el estudio y situar el estudio dentro de un contexto general.9La investigación si cumple con todo los criterios que se narran en cuanto a los objetivos. Estos son: objetivo general.</p> <p>Determinar la actitud del profesional d enfermería ante la muerte de un paciente en e Hospital General de Jaén. Estos objetivo ayudan a responder a la pregunta d investigación y al mismo tiempo saber hasta dónde se quiere llegar y que se pretende investigar, persiguen la viabilidad del estudio Al leer los objetivos de esta investigación vemos que son medibles, concretos, claros por lo tanto si son adecuados.</p>
30.- Los objetivos indican en forma inequívoca qué es lo que el investigador intenta hacer (observar, registrar y medir).	x			
31.—Los objetivos descriptivos son pocos, concretos, medibles, y factibles.	x			
32.—Los objetivos anuncian un resultado concreto previsto,unívoco, claro y preciso.	x			
33.—Los objetivos se presentan redactados en forma afirmativa, con verbos activos transitivos, en tiempo infinitivo, sujetos a una sola interpretación.	x			
34.- La redacción de los objetivos diferencia claramente los de carácter descriptivo de aquellos otros de carácter analítico.	x			
35.—Las hipótesis expresan de manera clara, precisa y concisa, una relación (o diferencia) entre dos o más variables.	x			
36.- Las hipótesis explican o predicen esa relación (o diferencia) entre dos o más variables en términos de resultados esperados.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
37.- La formulación de las hipótesis incluye las variables de estudio, la población de estudio y el resultado predicho (efecto).	x			<p>En relación a la Hipótesis, estas deben contener el tema de investigación, narradas de manera clara, precisa, concisa, incluyen variables de estudio e incluye el resultado predicho.⁹ Astete en su guía de lectura crítica plantea criterios que debe ser apropiado para cumplir con los objetivos, explicando la recolección de datos, el tamaño de la muestra o población, que tipo de investigación es nivel de análisis.⁸ La hipótesis planteada fue La actitud del profesional de enfermería ante a la muerte de un paciente, en el Hospital General de Jaén es favorable. Es necesario mencionar que toda hipótesis es una suposición por lo que necesariamente tiene que depender de variables.²⁵ Presenta un solo párrafo, además sus resultados son claros describiendo hasta el nombre del hospital don se realizó la investigación.</p>
38.- Las variables identificadas en las hipótesis se definen operacionalmente.	x			
39.- Cada hipótesis se refiere solamente a una relación entre dos variables, para claridad de su comprensión (hipótesis simple).	x			
40.- La dirección de la relación se establece de manera inequívoca en la redacción de la hipótesis.	x			
41.- Cada hipótesis está lógicamente relacionada con el problema de investigación.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1.-El diseño parece apropiado para el objetivo del estudio	x			Otro elemento importante es la pauta para evaluar materiales y métodos , en la investigación poseen un diseño apropiado para el objetivo investigación, describiendo un diseño suficientemente caracterizado a la intervención del estudio de una forma clara y sistemática teniendo correlación con las variables. Los instrumentos utilizados poseen validez y confiabilidad en tiempo, espacio y lugar según lo describe en la investigación.
2.- El diseño se describe suficientemente, caracterizando la dimensión de intervención del investigador (manipulación) de la variable independiente.	x			
3.- El diseño explica la dimensión temporal (momento y núm. de veces de recogida de información).	x			
4.- El diseño especifica la unidad de análisis (caso, serie de casos, muestra o población total).	x			
5.- El diseño indica el nivel de análisis (no análisis, correlación, causalidad o inferencia).			x	
6.- El diseño seleccionado encaja el paradigma pistemológico / metodológico (cuantitativo o cualitativo) con los datos que se intenta producir.	x			
7.-El diseño está actualizado con el nivel de conocimientos disponibles sobre el problema de investigación.	x			
8.- El diseño garantiza un grado de control suficiente, especialmente en investigaciones cuantitativas, contribuyendo así a la validez interna del estudio.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
9.- La población diana se identifica y describe con claridad.	x			Con respecto a la población y muestra, se evalúa identificando y describiendo la población, representatividad de la muestra, explicación si se utiliza un muestreo aleatorio probabilístico o no probabilístico .27 En la investigación se describe con claridad el tamaño y accesibilidad de la población, siendo 46 participantes que laboran en el Hospital General de Jaén, por ser una población finita, se trabajó con el total de la población, constituyéndose en una población muestral. La muestra se seleccionó teniendo en cuenta los siguientes criterios: exclusión e inclusión Los datos fueron procesados en una base de datos Excel, luego haciendo uso de la estadística descriptiva se procedió a elaborar tablas y gráficos, que evidencian el comportamiento de la variable estudiada, los mismos que fueron interpretados y analizados.
10.- La población accesible al estudio se describe con exactitud.	x			
11.- Se explica si se utilizó un muestreo aleatorio probabilístico o un muestreo no probabilístico.	x			
12.- En caso de muestreo aleatorio, se explica el procedimiento: aleatorio simple, aleatorio estratificado, aleatorio por conglomerado, o aleatorio sistemático.			x	
13.- En caso de muestreo no aleatorio, se explica el procedimiento: muestreo de conveniencia, muestreo de cuota o muestreo intencional.	x			
14.- El tamaño de la muestra se informa a la luz del objetivo del estudio, el diseño del estudio, el método de muestreo y el análisis estadístico de los datos.	x			
15.- La muestra indica cuán representativa es de la población diana, a la que se intenta generalizar los resultados.	x			
16.- La muestra parece suficiente como para garantizar la validez externa del estudio.	x			
17.- El método de selección y asignación de sujetos a los grupos de estudio y de control se describe con claridad.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
18.-Se describe el procedimiento para obtener consentimiento informado.	x			<p>Con respecto a las consideraciones éticas ,las investigaciones deben contar con consentimiento informado consta en la revisión de la investigación por el consejo o comité de ética, constancia de confidencialidad de los participantes y descripción de los riesgos potenciales de los sujetos en estudio .30 La investigación Cumple con casi todas las características y mencionadas; siendo un criterio que no s puede evidenciar que haya constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución. En mi opinión el investigador no lo hace porque simplemente la información que se consigue de los participantes es creíble, verídica ya que se asegura el anonimato y confidencialidad y previo a ello con el debido consentimiento informado y por ello supongo que cada personal de enfermería que participo lo hizo libremente y así se logró obtener resultados sin alteraciones, ni riesgo alguno.</p>
19.- Hay constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución.			x	
20.- El investigador describe los riesgos potenciales de los sujetos participantes del estudio.	x			
21.- Hay constancia que se aseguró el anonimato y la confidencialidad a los participantes del estudio.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1.- Los instrumentos de recolección son adecuados para el diseño del estudio.	x			Los resultados obtenidos en la investigación son de gran importancia, ya que dan respuesta a la pregunta clínica que planteamos en el desarrollo de dicha investigación, Lo profesionales de enfermería tiene una actitud conductual favorable con tendencia desfavorable ante la muerte de un paciente. E favorable porque reconocen que el enfermero debe procurar una muerte digna; brindar apoyo psicológico a la familia; informar, consolar escuchar y actuar con sensibilidad, desfavorable porque algunos profesionales tienen temor de enfrentar la muerte, mostrando una actitud distante.
2.- Se menciona la razón fundamental para la selección de cada instrumento / método.	x			
3.- Se describe la validez y la confiabilidad de cada instrumento.	x			
4.- Se describe claramente los pasos en el procedimiento de recogida de datos.	x			
5.- El procedimiento de recolección de datos es adecuado.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
6.- La elección de los procedimientos estadísticos de análisis es adecuada.	x			Para el análisis de los datos, Se aplican de manera correcta para el nivel de medición d los datos, los datos se analizan en relación con los objetivos, se prueba cada hipótesis organización de variables en grupos lógicos comparación de grupos de control y estudio . Con respecto a la investigación se realizó procedimiento estadístico de acuerdo al nivel de medición de los datos, lo cuales se analizaron bajo los objetivos de estudio. En relación también en la investigación hay excepción los referidos a hipótesis y variables de dicho estudio.
7.- Los procedimientos estadísticos se aplican correctamente para el nivel de medición de los datos.	x			
8.- Los datos se analizan en relación con los objetivos del estudio.	x			
9.- Se prueba cada hipótesis y los resultados se informan con precisión.	x			
10.- El análisis estadístico considera el nivel de medida para cada una de las variables: nominal (categórica), ordinal, o intervalo (continua).	x			
11.- Las variables se organizan en grupos lógicos clínicamente: variables de criterios de inclusión, variables factores de riesgo y variables de resultado(desenlace).			x	
12.-Los grupos de estudio y de control son comparables.			x	
13.-Se indica con precisión la duración del estudio (seguimiento) para ambos grupos: estudio y control.			x	

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
14.- La sección de resultados se focaliza en aquellos hallazgos pertinentes y responde a la pregunta de la investigación y / o a la prueba de hipótesis.	x			<p>En cuanto la presentación de los datos, los resultados se centran en responder a la pregunta de investigación, se presentan en forma clara, precisa y concisa, siguiendo e orden de los objetivos, son completos y convincentes, las tablas son auto explicativas simples, no contienen información redundante contiene datos significativos.</p> <p>En la investigación presentada, si cumple con las características planteadas , evidenciando los resultados completos , de manera ordenada, presentación de datos si se cumple con todas las características establecidas presentándose los resultados completos, de manera ordenada, generando confianza en los hallazgos y esto a través de gráficos simples se visualiza claramente los datos específicos respecto a los objetivos de la investigación que ayudan a tener una comprensión rápida y exacta de los resultados .</p>
15.- Los datos se presentan en forma objetiva, sin comentarios ni argumentos.	x			
16.- El texto comanda la presentación en forma clara, concisa y precisa.	x			
17.- Los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos / hipótesis.	x			
18.- Los resultados se inician con los hallazgos positivos más importantes. Las asociaciones negativas se informan al final de la sección.	x			
19.- Se informa del riesgo relativo y del intervalo de confianza.	x			
20.- Los términos estadísticos se usan de forma experta (significante, aleatorio, muestra, correlación, regresión, inferencia, etc.).	x			
21.- Los valores P se presentan profesionalmente, y se interpretan inteligentemente.	x			
22.- La sección de resultados es completa y convincente.	x			
23.- Las tablas son simples y auto explicativas. Incluyen datos numéricos numerosos, repetitivos, con valores exactos.	x			
24.- Las tablas no contienen información redundante del texto.	x			
25.- Los gráficos son simples y auto explicativos.	x			

26.- Los gráficos permiten visualizar y analizar patrones ,tendencias, comparaciones, semejanzas y diferencias en los datos.	x			
27.- Tanto los gráficos como las tablas completan el texto y ayudan a una comprensión rápida y exacta de los resultados.	x			
28.- Tanto los gráficos como las tablas clarifican la información, ponen énfasis en los datos más significativos, establecen relaciones y resumen el material de los hallazgos.	x			
29.- El autor selecciona, con buen juicio, el tipo de gráfico más adecuado (barras, lineal, histograma, polígono de frecuencias, sectores, dispersión, pictograma).	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1.- Las interpretaciones se basan en los datos.	x			Pautas para evaluar la discusión y la conclusión, La discusión es la mera interpretación de los datos encontrados, analizados en relación a los objetivos de estudio, considerando un estilo argumentativo y juicioso para fundamentar los resultados; como se evidencia en dicha discusión primero se debaten los resultados propios, para luego ser comparados con resultados de estudios similares publicados anteriormente. Las conclusiones se establecen como respuestas de las preguntas de investigación, habiendo tantas conclusiones como objetivos formulados.
2.- Los hallazgos se discuten en relación con los objetivos del estudio.	x			
3.- El texto no repite los resultados.	x			
4.- Se especula inteligentemente con fundamento.	x			
5.-Las generalizaciones tienen como garantía y justificación los resultados.	x			
6.-Se distingue entre significación estadística y relevancia (importancia) clínica.	x			
7.- Se discuten primero los resultados propios; luego se comparan los resultados propios con los resultados de otros estudio similares publicados (segunda revisión bibliográfica).	x			
8.- Se diferencia entre los hechos (hallazgos) y la opinión del autor sobre estos hechos.	x			
9.- Se discuten adecuadamente las limitaciones del estudio y la forma como pueden afectar las conclusiones.	x			
10.- Se sugieren investigaciones al futuro alrededor del problema de la investigación, basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso.	x			
11.- El estilo de la discusión es argumentativo, con uso juicioso de polémica y debate. Esto contrasta bien con el estilo descriptivo y narrativo de la introducción, materiales y métodos, y resultados.	x			
12.- Las conclusiones se establecen claramente, como «respuesta» del estudio a la «pregunta» de la investigación, contenida en los objetivos / hipótesis.	x			
13.-El contenido de las conclusiones corresponde al contenido de los objetivos; hay tantas conclusiones como objetivos.	x			

PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRITICO
1.- Las referencias son adecuadas (descriptores del título del artículo coinciden con descriptores de los títulos de las referencias).	x			Por ultimo para evaluar la bibliografía, La investigación cuenta con referencia bibliográficas adecuadas, con respecto a lo años de actualización hay en la mitad d referencias de varios años de antigüedad, pero si cuenta con más de 30 referencia cumpliendo con la documentación completa d autor, titulo, lugar de publicación, editorial nombre de revista, volumen y año .
2.- Las referencias son actualizadas (más del 50% de los últimos cinco años).			x	
3.- El número de referencias es adecuado (más/menos 30).	x			