

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



**Actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Erika Consuelo Santisteban Ordoñez**

**ASESOR**

**Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz**

**<https://orcid.org/0000-0002-8094-5711>**

**Chiclayo, 2024**

**Actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público  
de Chiclayo, 2023**

PRESENTADA POR  
**Erika Consuelo Santisteban Ordoñez**

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

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR:

Mirtha Flor Cervera Vallejos  
PRESIDENTE

Dolores Domitila Risco de Bocanegra  
SECRETARIO

Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz  
VOCAL

## **Dedicatoria**

El presente trabajo está dedicado a Dios, quien me dio perseverancia y solidez para nunca rendirme, así mismo, a mis padres quienes fueron mi principal apoyo en toda mi carrera universitaria.

## **Agradecimientos**

A mi asesora, quien fue mi principal apoyo en todo el proceso de esta investigación y ayudarme a culminar con éxito, así mismo agradezco a las licenciadas de enfermería por su disposición a participar en este estudio.

# SANTISTEBAN ORDOÑEZ ERIKA - Actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>3</b>	<b>radiopublic.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>Maria Filomena Passos Texeira Cardoso, Maria Manuela Ferreira Pereira da Silva Martins, Letícia de Lima Trindade. "ATTITUDES IN FRONT OF DEATH: NURSES' VIEWS IN THE HOSPITAL ENVIRONMENT", Texto &amp; Contexto - Enfermagem, 2020</b> Publicación	<b>&lt;1%</b>

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>9</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>10</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>11</b>
<b>Revisión de literatura</b> .....	<b>14</b>
<b>Antecedentes</b> .....	<b>14</b>
<b>Bases teóricas</b> .....	<b>16</b>
<b>Materiales y métodos</b> .....	<b>19</b>
<b>Resultados</b> .....	<b>23</b>
<b>Discusión</b> .....	<b>25</b>
<b>Conclusiones</b> .....	<b>29</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>30</b>
<b>Referencias</b> .....	<b>32</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>39</b>

## Resumen

El presente estudio tuvo por objetivo Determinar las actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023. Se llevó a cabo bajo una metodología de tipo cuantitativa, no experimental, transeccional y descriptivo; se trabajó con una muestra censal conformada por 72 profesionales de enfermería, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento empleado para el recojo de información fue la Escala de medición de Actitudes Frente a la Eutanasia (EAFE), con coeficiente de Cronbach de 0.927. Se utilizó la estadística descriptiva para el análisis de datos, a través del Software Microsoft Excel, obteniendo tablas y cuadros de frecuencias relativas. Se practicaron los principios éticos de Belmont. Los resultados demostraron que gran parte de las enfermeras mantienen actitudes desfavorables frente a la eutanasia (84.8%), según la dimensión conocimiento priman las actitudes neutras (52.8%), en la dimensión afectiva demuestran tener actitudes desfavorables (48.6%) y finalmente en la dimensión conductual las participantes predominan una actitud neutra frente a la eutanasia (80.5%). Concluyendo que las actitudes de las enfermeras frente a la eutanasia tuvieron en su gran mayoría una postura desfavorable.

**Palabras clave:** Eutanasia (D005065), actitud (D001290), enfermeras (D009726)

### **Abstract**

The objective of this study was to determine the attitudes towards euthanasia in nurses of a public hospital in Chiclayo, 2023. It was carried out using a quantitative, non-experimental, transectional and descriptive methodology; We worked with a census sample made up of 72 nursing professionals, using a non-probabilistic test for convenience. The instrument used to collect the information was the Scale for the Measurement of Attitudes towards Euthanasia (EAFE), with a Cronbach coefficient of 0.927. Descriptive statistics for data analysis were extracted using Microsoft Excel software, obtaining tables and graphs of relative frequencies. Belmont's ethical principles were practiced. The results show that a large part of the nurses maintain unfavorable attitudes towards euthanasia (84.8%), according to the knowledge dimension neutral attitudes prevail (52.8%), in the affective dimension they show unfavorable attitudes (48.6%) and finally in the behavioral dimension the participants predominate a neutral attitude towards euthanasia (80.5%). Concluding that the attitudes of nurses towards euthanasia were mostly unfavorable.

**Keywords:** Euthanasia (D005065), attitude (D001290), nurses (D009726)

## Introducción

En el ámbito de salud asistencial, los consultorios de especialidades y el servicio de emergencias, son los que priman en la atención ininterrumpida de pacientes; puesto que son diseñados y aptos para ofrecer una atención inmediata<sup>1</sup>. Uno de los factores influyentes de los recurrentes ingresos en estos servicios, es el crecimiento poblacional, debido a motivos sociopolíticos y migratorios. Sin embargo, la causa prima es el incremento de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) especialmente en pacientes de edad avanzada, con cuadros clínicos de complejidad, considerados uno de los más grandes desafíos del sistema de salud a nivel mundial<sup>2</sup>.

En ese sentido, es necesario hacer mención de la creciente desmesurada del número de casos afectados por ECNT, aumentando gradualmente la incidencia y la contribución a la tasa de mortalidad; porque desafortunadamente, pese a los avances científicos y tecnológicos, cuando la enfermedad llega a su umbral más alto, los esfuerzos por implementar medios terapéuticos o rehabilitadores, son en vano<sup>3</sup>.

Frente a este tipo de situaciones, donde el actuar del profesional de enfermería, quien busca restaurar la salud de la persona, ya no genera cambios positivos en su condición; y, por el contrario, se manifiesta el suplicio del mismo paciente o la familia para poner fin a su sufrimiento. Se inicia una serie de conflictos ético-morales que provocan controversia entre: el seguir sometiendo al paciente a cuidados que sólo mitigan el padecimiento de la enfermedad, mas no la cura, o, ver al paciente desde una perspectiva filantrópica y finalizar con la agonía y con ello, la vida; polémica que afecta la condición psicológica, espiritual y profesional del personal de salud<sup>4</sup>.

Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>5</sup> concibe el término eutanasia, como aquella acción del médico que provoca deliberadamente la muerte del paciente, sin embargo, no sólo se trata de ponerle fin a una vida humana, sino que abarca ciertos aspectos que la convierten en una situación cuestionable<sup>6</sup>; ya que, la totalidad de médicos, antes de desempeñar su labor profesional, se comprometen a actuar bajo una serie de principios éticos que velan por la vida, salud e integridad de las personas; al cual se le atribuye como Juramento Hipocrático<sup>7</sup>. Asimismo, el profesional de Enfermería, desenvuelve su rol previa alianza ética, denominada Juramento Nightingaleano; comprometiéndose a abstenerse de todo cuanto sea nocivo o dañino para la salud<sup>8</sup>.



En este contexto, se vislumbra el inicio de un dilema de carácter ético, moral, humano e incluso judicial. Tema que genera controversia no solo social, sino también, político legal, al poner en pleno la aprobación o rechazo de dicho acto; y finalmente, religiosa, puesto que se concibe el origen de la vida proveniente de un Dios supremo y los Juramentos, ya mencionados, se realizan en solemnidad del mismo<sup>9</sup>.

Dado ello, es preciso mencionar que, la manifestación del ánimo o comportamiento habitual que vivencia una persona frente a determinada posición o situación es denominada: actitud<sup>10</sup>. Asimismo, las actitudes profesionales hacen referencia al punto de vista, la posición, la reacción y la postura ante determinadas situaciones que se muestran en el trabajo, el cual involucra la participación de criterios propios de la profesión<sup>11</sup>.

Ante la existencia de eventos que requieran la toma de una decisión o posición, específicamente de la eutanasia, como tema a investigar, el personal sanitario manifiesta diversas actitudes que pueden ser favorables, desfavorables o neutras. Cuando los profesionales de la salud manifiestan que debería llevarse a cabo por el sufrimiento físico y psicológico que padecen las personas agonizantes, se le denomina actitud favorable; en cambio, cuando expresan que los pacientes no están en la capacidad para pensar debido a la enfermedad que padecen y que la vida es un don sagrado con el que no se puede atentar, se le denomina actitud desfavorable. Finalmente, existen aquellos profesionales que no pretenden aceptar ni aprobar la situación, denominándose actitud neutra<sup>12</sup>.

En general, los profesionales que declaran actitudes desfavorables; consideran paradójico llevarlo a cabo, ya que uno de los principales cimientos de enfermería es el cuidado humanizado<sup>13</sup>, un estilo de asistencia enfocado al ser humano y procura velar su integridad como tal, mas no como una patología. Además, dentro de ello, se tiene como misión brindar una atención paliativa<sup>14</sup>, la cual pretende alcanzar el bienestar de la persona, prolongando el tiempo de vida, pero a la vez, la sintomatología. Y con ello, parte la divergencia de actitudes, dando pie a una gran controversia y polémica en dicha práctica.

A nivel mundial, son pocos los países que cuentan con aprobación legítima para ponerla en práctica, como son Holanda (2002), Bélgica (2002), Luxemburgo (2009), Colombia (2014), Canadá (2016), Nueva Zelanda (2021) y España (2021), los cuales tuvieron que pasar por un proceso de diagnóstico, evaluación y debate legal, en los que fueron necesarios sustentos válidos que la hagan viable, como la presentación de testimonios de algunos pacientes con

enfermedades crónicas cuya condición era irreversible, así como de los mismos familiares; sin embargo, también se observa que ciertos grupos sociales e incluso organizaciones aún manifiestan su oposición a este accionar que va en contra del mantenimiento de la vida<sup>15</sup>.

Asimismo, una investigación a nivel internacional, llevada a cabo durante el año 2019, evidenció que casi el total de participantes mostraron una actitud negativa frente a la eutanasia, mientras que alguno de los mismos, también fueron opositores ante dicha práctica<sup>16</sup>. No obstante, otros estudios divergen con lo mencionado, reportando que más del 50% de profesionales de enfermería involucrados en el estudio, mostraron una actitud favorable frente a la legalización eutanásica, estando esta conducta, además, sujeta a la familia de los individuos adolescentes<sup>17</sup>.

En el Perú, actualmente no se ha aprobado la eutanasia, además se mantiene en conflicto, ya que cierto grupo de personas pide su validación; mientras otros opinan lo contrario. A pesar de ello, en el 2021 se presentó un proyecto de ley que buscaba su legalidad, esto ocurrió a raíz de la petición de una paciente con polimiositis que exhortaba obtener una muerte digna, sustentado por la enfermedad que padecía, misma que le causó años de sufrimiento tanto físico como psicológico; frente a ello, la Corte Superior de Lima concedió de manera excepcional bajo los criterios de derechos de dignidad, autonomía, libre desarrollo de la personalidad y de la amenaza de no sufrir tratos crueles e inhumanos, esta disposición se otorga con algunas consideraciones para que se lleve a cabo según ciertos criterios para el acto<sup>18</sup>.

Un estudio nacional, realizado en el año 2020, señala que un 40.4% de profesionales de enfermería mostraron actitudes a favor de la eutanasia. No obstante, un 32.7% expresaron actitudes en contra y un 26.9% de encuestados manifestaron una actitud neutra ante dicha práctica. Evidenciándose discrepancia de posiciones frente a este evento<sup>19</sup>.

Es preciso señalar que surge el interés por conocer las actitudes del profesional de enfermería frente a la eutanasia, en parte por los pocos estudios realizados a nivel regional; además, por la gran relevancia social que ha captado en los últimos años, debido al ingreso de pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles y en el peor de los casos, sometidos a planes de cuidado paliativos, sin evidencia del cese de la enfermedad o restauración de la salud.

Por lo expuesto anteriormente, la investigadora formuló el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son las actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023?

Este estudio se justifica porque se ha podido evidenciar a nivel mundial y nacional que el personal de salud quien forma parte del staff encargado de velar por el bienestar de las personas que gozan de plena salud o de las que padecen alguna patología que comprometa su vida y afecta su dignidad humana, muchas veces es el principal receptor de las manifestaciones dolorosas que los pacientes en estado terminal suelen expresar, estos aspectos afectan directa o indirectamente el código de ética al que todo experto está arraigado desde que inicia su vida profesional. Y es que, además, estos son seres humanos con sentimientos, moralidad y humanidad, que en situaciones difíciles en las que debe tomar decisiones suele presentar dilemas que producen un desequilibrio dentro de su situación como profesional de la salud<sup>20</sup>.

Así mismo, en el proceso de desarrollo de esta investigación con el estudio de las diversas fuentes relacionadas al fenómeno de la eutanasia, se pudo distinguir cuáles son los puntos más relevantes y discutidos, pero a la vez reconocer las falencias dentro de estos, pudiendo así emitir opiniones, conclusiones e incluso recomendaciones, orientadas a la toma de consideración del estudio de esta problemática, facilitando a los futuros lectores a profundizar bajo distintos tipos metodológicos los puntos que se logren obtener con esta investigación, además este estudio servirá como consulta de nuevas investigaciones.

Se planteó como objetivo general, determinar las actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023; y como objetivos específicos: identificar las actitudes frente a la eutanasia, según la dimensión conocimiento en enfermeras de un hospital público de Chiclayo; identificar las actitudes frente a la eutanasia, según la dimensión afectiva en enfermeras de un hospital público de Chiclayo; e identificar las actitudes frente a la eutanasia, según la dimensión conductual en enfermeras de un hospital público de Chiclayo.

## **Revisión de literatura**

### **Antecedentes**

Con el fin de darle sustento teórico a la presente investigación, fue necesario realizar una revisión literaria, que destacó datos relevantes anteceditos a la actual producción, tales como:

A nivel internacional Crusat-Abelló y Fernández-Ortega<sup>17</sup>, indicaron que el 61.4% mostraron actitudes favorables frente a la eutanasia, ya que dicho acto se encontraba incluido en su lista de labores profesionales debido a su legalización; contrariamente el 28.8% manifestaron una actitud negativa debido a sus valores y creencias religiosas. Asimismo,

Terkamo-Moisio, Gastmans, Ryyna y Maija<sup>21</sup> precisaron que los trabajadores mantenían actitudes favorables, ya que convivían con algunos pacientes que manifestaban un sufrimiento irreparable, es por ello que deseaban la aprobación de la eutanasia; incluso, algunos mencionaron su oposición, por su caracterización religiosa y por su falta de conocimientos.

Del mismo modo Bogado<sup>22</sup>, en su estudio indicó que los profesionales expresaron preponderancia en las actitudes a favor, pero solo para el tipo de eutanasia pasiva, debido a que consiste en dejar de administrar el tratamiento solicitado. Por otro lado, cierto porcentaje de enfermeras mostraron contradicción, justificándose en sus principios morales, legales y religiosos; incluso pocos de ellos, refirieron una actitud neutra debido a que no estaban a favor ni en contra del acto.

Así también, Safarpour, Keykha, Varasteh, Sargazi y Mirmortazavi<sup>16</sup>, refirieron que, en Irán, desencadenaron actitudes negativas, por ser una práctica ilegal y muy influyente en la religión de cada uno de ellos. Además, Fortes<sup>23</sup> informa que el 76.67% mostraron actitudes positivas, por el sufrimiento que acontecen las personas debido a la enfermedad que presentan; el restante de participantes muestra una actitud neutra, ya que la persona debe elegir qué es lo que quiere para su vida, incluso la familia podría intervenir; ninguno de los sujetos muestra una actitud negativa ante dicha situación.

Por otra parte, la actitud o postura frente a la eutanasia, se encuentra estrechamente vinculada tanto al compromiso político como a la ideología religiosa, por ello, un estudio llevado a cabo en Texas, Estados Unidos, por Barnett, Cantu y Galvez<sup>24</sup>, mostró la plena desaprobación de la eutanasia activa en enfermeras de hospicio, es decir, aquellas que desenvuelven acciones paliativas; la razón única fue que los principios religiosos primaban sobre las influencias políticas, más aún si esta era conservadora en el contexto.

A nivel nacional Huamán<sup>19</sup>, precisó que las actitudes de los profesionales de enfermería a favor, son el 40.4%; contrariamente el 32.7% indicó una actitud desfavorable hacia la eutanasia por su religión y falta de legalización; finalmente un 29.9% de los encuestados manifestaron una actitud neutra ante dicho proceso.

Finalmente, se enfatiza la necesidad de plantear más investigaciones referentes al presente tema, por los escasos estudios abordados a nivel nacional y regional; puesto que la trascendencia investigativa sigue siendo escasa.

## **Bases teóricas**

La presente investigación fundamenta los siguientes conceptos:

Actitudes son manifestaciones del comportamiento que presenta un sujeto, frente a determinadas situaciones<sup>10</sup>; por lo tanto, desempeñan un gran rol en la sociedad, ya que se realiza una evaluación parcial, criticando o juzgando distintos aspectos de la realidad, es por ello que se identifica como algo mental, debido a que no se puede observar, siendo necesario que la persona adopte una conducta diferente ante una determinada situación<sup>25</sup>.

Existen actitudes personales que forman parte de los diseños de formación individual construida desde el hogar; estas incluyen tres tipos: Afectiva, donde se permite evaluar el entorno de la realidad, dentro de ella se subdividen en positiva, negativa o neutra; la primera da a conocer el favorecimiento ante una posición, la segunda manifiesta un rechazo y la tercera muestra una actitud de ambivalencia; otra de las clasificaciones es Orientación a la actividad, y se describe como una idea concreta para llevar a cabo una situación, del mismo modo, se llega a subclasificar en una actitud proactiva, la cual se destaca en buscar una mejoría ante una actividad, asimismo la reactiva, se basa en la proactiva pero con un modo de pensar más pasivo; el último tipo se denomina Motivación, la cual hace referencia a lo que nos motiva realizar, se caracteriza por subtipos: actitud interesada, se entiende como un beneficio propio de la persona y la desinteresada donde busca un beneficio para los demás<sup>10,26</sup>.

Asimismo, se encuentran las actitudes expresadas desde la posición profesional; es decir, aquellas que se desenvuelven según la carrera o facultad de servicio social. Este tipo de actitudes muestran distintos comportamientos ante un sinnúmero de situaciones que se manifiestan en el ámbito laboral<sup>11</sup>; por ello, se encuentran diversas posturas en la realidad, presentando juicios que ponen en discusión las actitudes de cada persona.

La eutanasia es definida como una acción que es producida por una persona, que tiene como intención matar a un paciente para disminuir su sufrimiento físico como psicológico<sup>27</sup>. Otros autores<sup>28,29</sup>, conciben a la eutanasia como dar el descanso eterno a una persona, para liberarla del dolor que consideran inaguantable; incluso le denominan muerte digna, para librar los padecimientos del sujeto y familiares<sup>30</sup>.

Así que en la actualidad suelen confundir la definición del acto denominándola “suicidio asistido”, ya que hacen referencia a una acción para poner fin a la vida de la persona, utilizando

ciertos medicamentos indicados por el profesional de la salud<sup>28</sup>; incluso la conocen como “ortotanasia y distanasia”, confundiendo el significado por la similitud de sus palabras; la primera se refiere en otorgar los cuidados necesarios al sujeto, incluyendo el tratamiento médico, para que así obtenga una muerte digna; la segunda hace referencia en prolongar la vida de la persona, con tratamientos o medicamentos que calmen algunos de sus síntomas, así no haya alguna esperanza de vida<sup>31</sup>.

Incluso, estos términos se encuentran estrechamente vinculados a otros, tales como cuidado humanizado<sup>13</sup> y cuidados paliativos. El primero, referencia a la asistencia enfocada a la persona y procura velar su integridad como tal, mas no como una patología. Además, dentro de ello, se tiene como misión brindar una atención paliativa<sup>14</sup>, la cual pretende mejorar la calidad de vida del individuo, prolongando el tiempo de existencia, pero a la vez, la sintomatología. Y con ello, nace la opción de poner fin al sufrimiento, a través de la “eutanasia” la cual ha creado una gran controversia y polémica en su práctica.

Además, existen diferentes tipos de eutanasia, la primera es denominada “Directa”, que consiste en provocar la muerte del sujeto por parte de médico tratante, este tipo de eutanasia a su vez se segmentan en la “Activa y Pasiva”, la primera se define en administrar un tipo de medicamento o sustancia letal, con dosis altamente excesiva<sup>32,33</sup>; la segunda se caracteriza por dejar de colocar algún fármaco o alguna intervención que mantiene con vida a la persona enferma<sup>31</sup>. Como otro tipo se identifica, a la “Voluntaria” que se produce cuando el adolescente manifiesta querer que le apliquen el procedimiento, simplemente porque ya no quiere seguir sufriendo físicamente ni mentalmente, o incluso se considera cuando el paciente no tiene la capacidad para poder comunicarse o expresarse, dejando por escrito que quiere la realización de dicha práctica hacia su persona<sup>34</sup>.

También existe la eutanasia “Involuntaria o No voluntaria, que precisa no conocer la opinión del enfermo sobre su estado de salud<sup>35</sup>, ya que suelen encontrarse en estado de coma o vegetativos y es por ello que no se manifiestan o dejan algún documento por escrito donde expresen alguna solicitud de muerte, normalmente quien toma las decisiones para estos procesos es la familia. Finalmente se encuentra la eutanasia “Indirecta”, que tiene como propósito, disminuir el sufrimiento de la persona que padece de una enfermedad incurable, pero el proceso traerá consigo efectos secundarios que acortaran la vida del enfermo<sup>33</sup>.

En el mismo contexto, el profesional de enfermería muestra distintas actitudes frente a la eutanasia, ante diversos eventos que se le presentan y requieran de la toma de una decisión<sup>36</sup>. Algunos de ellos, mantienen una postura de apoyo hacia la práctica, considerándose como actitudes favorables, ya que son conscientes de todo el sufrimiento que padecen con la enfermedad, además que no existe un tratamiento donde se pueda aliviar todo el dolor que se expresa; otros refieren que debería llevarse a cabo por el padecimiento de la persona enferma y el de sus familiares<sup>17</sup>. Asimismo, se mostró, que algunos actúan a favor con el tipo de eutanasia pasiva, ya que solo implica en dejar de administrar algún medicamento, mas no aplicar una intervención para poner fin a la vida del paciente<sup>36,37</sup>.

Por consiguiente, existen actitudes desfavorables, donde se oponen a realizar el procedimiento, ya que muchas personas no se encuentran con la capacidad de elegir si quieren seguir viviendo, otros enuncian que un factor importante en su negatividad es la religión que profesan, declarando a Dios como el único que decide hasta cuando podemos seguir, más no otra persona<sup>16</sup>; la falta de legalización es otro factor que influye en esta actitud, debido a que si aplican la práctica, reciben una sanción juiciosa y penal, perjudicando su carrera profesional<sup>38</sup>.

Finalmente, ante estas dos posturas antagónicas, se conoce a una tercera denominada actitud neutra, debido a que engloba las actitudes positivas y negativas. Se recalca que no se pretende aceptar ni aprobar el acto, sino que debe ser seleccionado netamente por la persona que padece de una enfermedad terminal o del familiar responsable; cada sujeto tiene derecho a elegir sobre qué es lo que quiere para su vida, así sea negativo o positivo, se debe respetar su decisión<sup>37</sup>.

Ante las diferentes perspectivas de los profesionales, se define a esta práctica como una controversia, que pone en tela de juicio la moralidad y los valores éticos; por ello las enfermeras toman distintas actitudes hacia la eutanasia, denominándose positivas, negativas o neutrales.

Actualmente, para determinar una actitud medible ante una realidad, se desarrollan distintos instrumentos que permiten cuantificar la variable; uno de ellos, es la Escala de Actitudes frente a la Eutanasia (EAFE), instrumento que mide las actitudes frente a la eutanasia en base a tres dimensiones<sup>19</sup>.

Estas dimensiones que caracterizan a las actitudes son: conocimiento, afectivas y conductuales. La primera, denominada también cognitiva, da a conocer las creencias, opiniones e información sobre el objeto. La dimensión afectiva, se caracteriza como el afecto o

sentimiento agradable o desagradable ante un objeto o situación. Por último, se encuentra la dimensión conductual, que hace referencia a las tendencias del objeto de actitud<sup>39</sup>.

La modalidad de aplicación de estas interrogantes es mediante la escala de medición, donde manifiesta un nivel de acuerdo o desacuerdo ante determinadas realidades. Finalmente, los resultados obtenidos, son clasificados en base al puntaje acumulado al culminar de responder la EAFE, donde se va a considerar tener una actitud favorable, desfavorable o neutral<sup>19</sup>.

## **Materiales y métodos**

Se consideró para el presente estudio una metodología Cuantitativa<sup>40</sup>, donde el fenómeno pasó por un proceso medible y analítico desarrollado en un determinado contexto. Su diseño fue no experimental, en la cual, la variable Actitudes frente a la eutanasia fue evaluada desde su estado natural; descriptivo, pues se descubrió desde una situación particular, en una comunidad enfermera de un hospital público; y transeccional, porque la recolección de la información se realizó en un determinado momento en el tiempo, siendo este, abril del 2023 (Anexo N° 01).

La población estuvo conformada por las profesionales de enfermería que laboran en el “Hospital Las Mercedes” de Chiclayo, cuya muestra fue el total de la población, puesto que fue censal<sup>41</sup>, compuesta por 72 enfermeras asistenciales pertenecientes a las áreas categorizadas, según jefatura: Neonatología: 22, pediatría: 10, cirugía: 10, medicina: 22, traumatología: 5 y oncología 3 enfermeras.

Se incluyeron a enfermeras que laboran en las áreas de neonatología, pediatría (lactantes y escolares), cirugía – quemados (mujeres y varones), medicina (mujeres y varones), traumatología y oncología, enfermeras que su edad oscile entre los rangos de 25 y 70 años de edad y enfermeras que deseen participar voluntariamente; excluyendo a enfermeras que reemplacen licencias en dichas salas y enfermeras que estén realizando pasantías. Asimismo, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, teniendo en consideración los criterios de selección antes señalados.

La variable de estudio fue operacionalizada teniendo en cuenta puntos clave como la definición conceptual y operacional, dimensiones, indicadores, número de ítems, valor final y criterios para asignar valores (Anexo N° 02). La determinación de las Actitudes frente a la eutanasia se realizó aplicando una encuesta<sup>40</sup>; cuyo instrumento empleado fue un cuestionario<sup>41</sup>



propuesto y validado en un estudio llevado a cabo en el año 2018 por Curay<sup>42</sup>, donde da a conocer su validez con 3 jueces expertos, y consiguiendo una confiabilidad de 0.834 a través de Alfa de Cronbach; es así donde se determinó su aplicabilidad.

Por ello, es que se tomó en cuenta para la elaboración de la Escala de Actitudes Frente a la Eutanasia, la cual se llevó a cabo en una universidad de la ciudad de Lima, obteniendo una confiabilidad de un índice de Alfa de Cronbach de 0.927, convirtiéndolo en un instrumento óptimo e incluso aplicable al contexto peruano, que indaga las actitudes frente a la eutanasia a través de la aplicación de 20 ítems distribuidas en 3 dimensiones<sup>19</sup>; así mismo la validez se obtuvo a través de 5 jueces expertos en el tema, que validaron contenido del instrumento, obteniéndose como resultado un porcentaje de 0.95% de índice V de AIKEN denominándose en calidad de excelente (Anexo N° 03).

Cada ítem identificó la actitud que va en una escala de cinco intervalos que osciló desde totalmente en desacuerdo hasta totalmente de acuerdo. Estos ítems contestaron a las 3 dimensiones e indicadores correspondientes. La escala reconoció las actitudes en las dimensiones conocimiento o cognitiva fraccionándolas en 7 ítems, afectiva en 6 ítems y conductual en 7 ítems. Asimismo, la encuesta se dividió en 2 partes: datos generales como la edad, sexo, religión, área en el que labora y tiempo laborable (Anexo N°04); la segunda parte se consideró la Escala de actitudes frente a la eutanasia (EAFE), donde se encontraron 20 preguntas, la cual respondieron de acuerdo a sus rasgos actitudinales.

Por otra parte, el instrumento utilizado cuenta con la confirmación de confiabilidad reportada en investigaciones de distintos países; sin embargo, se procedió a realizar una prueba piloto en un establecimiento de salud a nivel local que fue el Hospital Belén de Lambayeque, a 15 enfermeras asistenciales con características similares a las del lugar de ejecución, con la finalidad de determinar la confiabilidad del cuestionario, obteniendo un Alpha de Cronbach de 0,871. (Anexo N° 05).

El proyecto se elaboró durante el periodo de la asignatura Tesis I, comenzando con una búsqueda bibliográfica, a través de la cual se evidenció la problemática de estudio, además tuvo una revisión periódica por parte de asesores temáticos y metodológicos que permitieron su perfilación final. Luego, se registró en el Sistema de Gestión de Investigación (SGI) de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), y se presentó al Comité de Ética

de la Facultad de Medicina, quienes la aprobaron para ejecución mediante Resolución N° 014-2023-USAT-FMED (Anexo N° 06).

Teniendo la Resolución y una Carta de presentación (Anexo N° 07) emitida por la Escuela de Enfermería USAT, se realizó el procedimiento administrativo en el Hospital Las Mercedes de Chiclayo para llevar a cabo la ejecución del proyecto. Obtenida la autorización N° 027/23 (Anexo N° 08) se procedió a coordinar con las jefas de las áreas establecidas para determinar horarios y un espacio oportuno para la toma de las encuestas. Posteriormente, la recolección de datos se llevó a cabo en los meses de abril y mayo del 2023, de manera presencial de lunes a sábado entre las 8:00 am a 7:00 pm, teniendo en cuenta que no hubiese cruce con horarios educativos de la investigadora; también se aseguró el cumplimiento de medidas de bioseguridad. Entonces, se realizó un total de 12 visitas al lugar de estudio, encontrando ciertas dificultades en cuestiones de tiempo, espera y postergación, pero finalmente, se logró encuestar a la totalidad de la población; a quienes se les entregó una hoja informativa (Anexo N° 09) que se dio lectura y explicación de las características generales de la investigación y en la que consignaban su deseo de participar en el estudio, luego se mostró y explicó el cuestionario con los 20 ítems, esperando un lapso de 15 minutos para su desarrollo, apoyando en todo momento frente a cualquier duda que pudiese surgir.

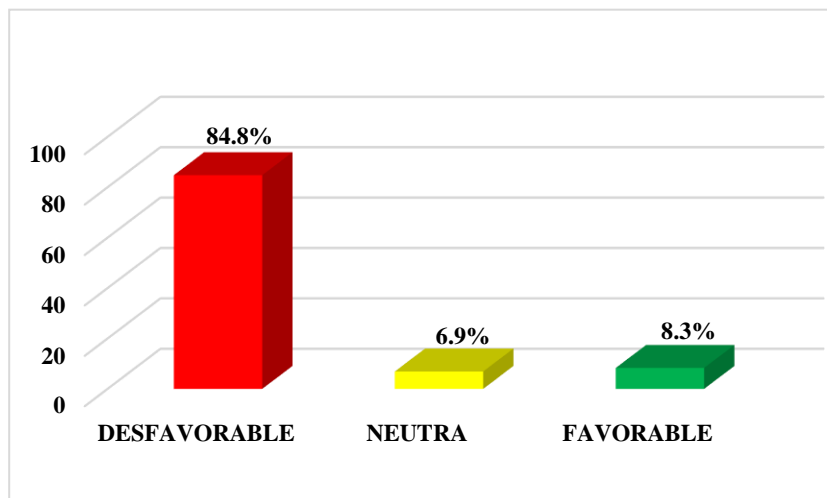
Con el proceso de ejecución finalizado, se siguió con la digitación en el software de escritorio Microsoft Excel 2021, donde se ordenaron y agruparon según servicios y dimensiones, se insertaron listas desplegables condicionales, que se codificaron (Anexo N° 10) según la puntuación correspondiente a la naturaleza de la pregunta y finalmente, se procesaron mediante estadística descriptiva, expresado a través de frecuencias absolutas y relativas; pudiendo obtener la clasificación de las actitudes frente a la eutanasia en base a los valores finales previamente propuestos, analizando los resultados, plasmándolos en tablas, cuadros y gráficos de barra. Con los que se procedió a describir e interpretar los resultados, se contrastó con hallazgos semejantes a otras investigaciones, para así argumentar las diferencias o similitudes que se obtuvieron. Por último, se emitieron conclusiones de la investigación dando respuesta a cada uno de los objetivos planteados en el estudio.

Del mismo modo, se acataron los criterios de la ética Principalista, fundamentados en el Informe Belmont<sup>43</sup>, ya que toma en consideración la protección de las personas en todo el proceso de investigación.

Las enfermeras fueron tratadas de manera autónoma<sup>43</sup>, y su participación fue de forma voluntaria y anónima, preservando su identidad, y sólo fueron participes las que accedieron a firmar la Hoja Informativa; reiterando que el estudio cuenta con fines exclusivamente investigativos. El principio de beneficencia<sup>43</sup>, fue empleado al valorar no solo los beneficios del estudio, sino también los riesgos que pudieron presentar en cualquier momento, por ello es que se protegió el bienestar de cada participante; teniendo en consideración el principio de justicia<sup>43</sup>, dado que se dio un trato igual para todos los profesionales de enfermería sin distinción alguna; igualmente, buscando respaldar la autenticidad del estudio y la protección de la autoría de cada fuente de información, se sometió a un proceso de verificación de plagio y/o similitud, obteniendo un Turnitin de 8%.

## Resultados

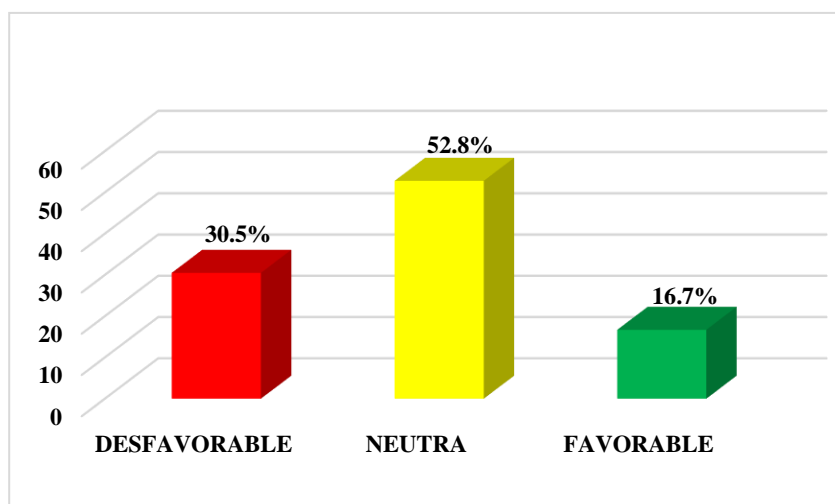
**Figura N° 01.** Actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** La figura N° 01 demuestra que gran parte de las enfermeras mantienen actitudes desfavorables frente a la eutanasia 84.8%, no obstante, un 6.9% muestran una actitud neutra y finalmente el 8.3% desencadenan actitudes favorables frente a la eutanasia.

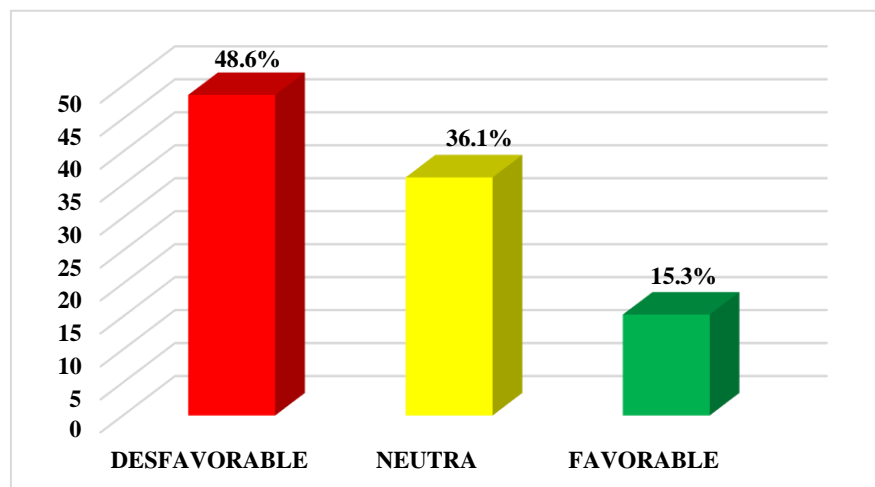
**Figura N° 02.** Actitudes frente a la eutanasia según la dimensión conocimiento en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** En la dimensión conocimiento, priman las actitudes neutras hacia la eutanasia con un porcentaje de 52.8%, mientras que un 30.5% muestran actitudes desfavorables y finalmente un 16.7% de las enfermeras mantienen actitudes favorables frente a la eutanasia.

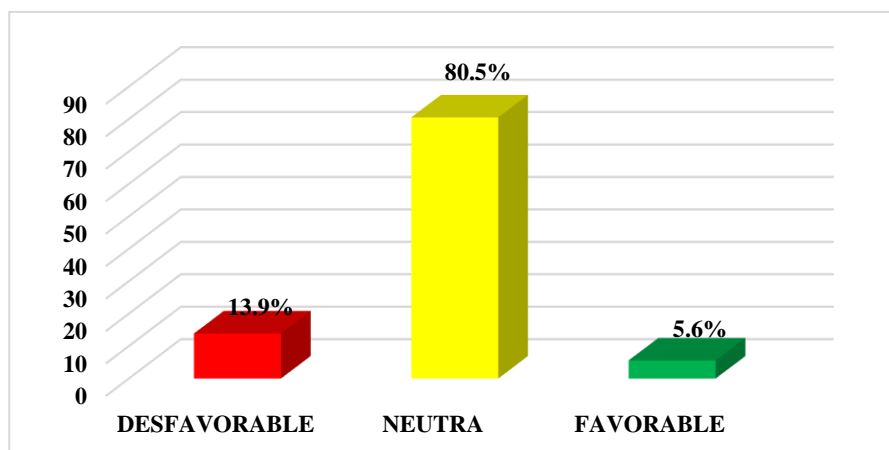
**Figura N° 03.** Actitudes frente a la eutanasia según la dimensión afectiva en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** Según la dimensión afectiva, gran parte de las enfermeras manifiestan actitudes desfavorables frente a la eutanasia con un porcentaje de 48.6%, mientras que un 36.1% mantienen actitudes neutras y finalmente un 15.3% muestran actitudes favorables frente a la eutanasia.

**Figura N° 04.** Actitudes frente a la eutanasia según la dimensión conductual en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** Se detalla en la dimensión conductual, que el 80.5% de las enfermeras mantienen una actitud neutra frente a la eutanasia, no obstante, el 13.9% muestran un porcentaje de actitudes desfavorables y el 5.6% desencadenan actitudes favorables hacia la eutanasia.

## Discusión

La eutanasia a través del tiempo ha trascendido como un tema de gran impacto ético, legal y moral, que involucra a diferentes disciplinas en el ámbito de la salud, debido a los dilemas que pueden presentarse en la toma de decisiones respecto a la continuidad de la vida de cada persona<sup>44</sup>.

En la valoración general de las actitudes de las enfermeras frente a la eutanasia, se determinó que gran parte de ellas tuvo una postura desfavorable en un 84.8%. Contrario a lo demostrado por Hol, Vatne, Oroy, Rokstad y Opdal<sup>45</sup> quienes en su estudio revelaron que un poco más de la mitad de enfermeras (56%) favorecía la eutanasia y un 48% no apoyaba su legalización, relacionando estos resultados a factores como la edad y la educación especializada, además, exteriorizan que esto trae consigo el desarrollo de dilemas éticos que rompen el vínculo enfermera – paciente porque frente a la solicitud de parte de la persona de poner fin a su vida, la enfermera enfrenta dudas debido a que su función está dirigida a salvar vidas y aliviar el sufrimiento.

Así mismo, en un estudio realizado por Khatony, Fallahi, Rezaei, y Mahdavi<sup>46</sup>, mostraron discrepancia con la presente investigación, debido a que el 65.8% de investigados aprobaba la eutanasia, siempre y cuando este paciente sufra de una enfermedad incurable; en cambio en esta indagación sucede lo contrario. Además, el 27.9% tuvo una posición desfavorable, hecho que constituye una gran responsabilidad difícil de asumir, donde tomaron en cuenta las creencias religiosas y culturales, porcentaje que se asemeja a este estudio. Por otro lado, a nivel nacional una exploración científica reciente, tiene resultados contrarios a los obtenidos en esta investigación, pues la actitud que predomina es la neutra con un 42.9 %, seguida de 37.1% a favor y de rechazo 20%, relacionando esto a factores socio culturales propios de la población analizada<sup>47</sup>.

Ante esta divergencia, Cayetano<sup>48</sup> manifestó que la eutanasia como problemática, presenta dos conceptos de oposición en la práctica de enfermería, las bases que sustentaban la positividad del hecho fueron: dolor extremo incontrolable por el que atraviesa el paciente terminal, condiciones clínicas debilitantes donde la dependencia del paciente es total. El respeto a la dignidad de la persona se ve afectada por los diversos procedimientos a los que está expuesto, el dar una vida digna evitando la muerte como un acto doloroso. Mientras que la negatividad

se apoyó en los valores ético-morales de defensa de la existencia, cuestiones religiosas, entrega de cuidado paliativo óptimo y las responsabilidades legales.

De igual modo, es relevante atender la incertidumbre moral y angustia por la que pasan los profesionales enfermeros frente a solicitudes de la muerte asistida, que en Perú es considerado ilegal, para ello es necesario contribuir con la preparación especializada para fortalecer sus competencias y capacidades comunicativas brindando cuidados que alivien el dolor y sufrimiento de las personas sin ir en contra del Código de Ética y Deontología<sup>49</sup>. Sin embargo, Bascuñán y Huepe expresan que, el fenómeno eutanasia debe socializarse y debatirse legalmente sobre un plano riguroso debido a su importancia trascendental en el alivio del sufrimiento en el paciente<sup>50</sup>.

Para profundizar en el tema, se describe que en la dimensión conocimiento, se evidenció que primaba las actitudes neutras hacia la eutanasia con un porcentaje de 52.8%, seguida de un 30.6% sobre actitudes desfavorables. Estos hallazgos son semejantes al estudio de Chavez<sup>47</sup> quien obtuvo como resultado una actitud neutra en el 40% de investigados, pero contraria en la actitud desfavorable que tuvo un menor porcentaje (28,6%). Sin embargo, Diaz-Del Castillo, Illacutipa, y Choque-Gallegos<sup>51</sup>, mostraron divergencia en su estudio puesto que el 82,2% tuvo una actitud favorable.

En el Perú la eutanasia es un acto que aún no ha sido legalizado por las diferentes controversias éticas, morales y políticas que trae consigo; sin embargo en otros países se pone en práctica bajo ciertos criterios que requieren una evaluación médica, donde el profesional de enfermería es participe desde los cuidados paliativos al final de la vida de la persona; siendo necesario que el enfermero tenga las competencias suficientes para poder afrontar estos acontecimientos; esto es sostenido por ciertos autores, quienes recomiendan una cultura educativa sobre bioética y sus generalidades, así como la eutanasia y sus diferentes tipologías, puntos clave para fortalecer las estrategias de afrontamiento eficaces cuando un paciente solicita ponerle fin a su vida<sup>17,52</sup>.

En otro sentido, algunos estudios sostienen que los profesionales de la salud en su formación educativa adquieren las competencias suficientes para brindar cuidados de calidad a las personas enfermas, pero resaltan la necesidad inminente de fortalecer ciertos puntos desde la etapa formativa a través de un entrenamiento cognitivo caracterizado por comunicación afectiva, escucha activa, toque terapéutico, y otras características positivas, que generen

proactividad continua sobre todo ante una solicitud de ayuda para poner fin al sufrimiento que se presenta en la etapa final de la vida de una persona en estado crítico, agregando que estos deben extenderse a las familias quienes pasan por diferentes etapas de duelo, miedo e incertidumbre que en cierta forma alteran su estado emocional<sup>53,54</sup>.

Por lo tanto, estos resultados dan luz de la limitada formación en el tema de la eutanasia en los profesionales de enfermería, donde aún se tienen conceptos que hace dudar a la enfermera sobre qué posición tomar ante ella, por lo cual, es necesario que en la formación pre-profesional se estudien estos temas éticos-morales para preparar al profesional ante esta situación, además de brindar capacitaciones a las enfermeras para afrontar claramente esta realidad, sin dudas sobre su accionar, conociendo plenamente lo que conlleva su decisión.

En cuanto a la valoración de la dimensión afectiva, se pudo demostrar que el 48.6% de enfermeras tuvieron una actitud desfavorable, seguido de una actitud neutra con el 36.1%. Ante ello, Chavez<sup>47</sup> diverge con lo encontrado, debido a que la mayoría de sus encuestados tuvieron una actitud neutra (45.7%), y el porcentaje restante se inclinó hacia el rechazo (22.9%). Así también, Díaz-Del Castillo, Illacutipa, y Choque-Gallegos<sup>51</sup> hallaron una perspectiva distinta, puesto que la actitud del enfermero fue positiva en un 77.8%. resultado que difiere con este estudio.

Además, existen estudios donde las cuestiones ético-morales como la aplicación de la eutanasia en pacientes al final de la vida no afectan a los profesionales sanitarios, porque toda persona posee un campo psicoemocional que es regulado principalmente por los sentimientos experimentados en cualquier situación en la que se encuentren, estos a su vez tienen la función de definir cuáles serán las actitudes que se adoptarán en su actuar diario<sup>55</sup>. Así mismo, otras investigaciones manifiestan que la etapa final de vida de una persona en estado crónico, para el enfermero es difícil y complejo, debido a las responsabilidades que trae consigo no sólo con la persona que se está cuidando sino con la familia y su entorno; todo esto predispone a la aparición de sentimientos como: compasión, miedo, duda, ansiedad, y estrés; que traspasan el lado laboral donde es necesario tener una preparación en dominio emocional y la forma de actuar ante una petición de ayuda para poner fin a una vida<sup>56,57</sup>. Estudio que coincide con los resultados de la presente investigación.

Por ello, Morales-Castillejos, Gracia-Verónica, y Landeros-Olvera<sup>58</sup>; recomiendan el uso de la inteligencia emocional como estrategia de ayuda para el profesional enfermero,



considerándola como una habilidad que se desarrolla con la práctica diaria cuyos beneficios se dirigen específicamente al aspecto biopsicosocial, es decir que ayuda a la capacidad de afrontamiento favorable ante cualquier evento que genere sentimientos negativos, brinda esperanza, confianza, y fuerza para actuar como soporte para las personas que rodean a un paciente en estado crítico, sobre todo para cuando se presenten solicitudes de ayuda para el final de la vida; el profesional mediante este podrá continuar con sus cuidados humanizados sin tener repercusiones emocionales considerables que los lleve a desarrollar patologías y por ende afectar su condición laboral y personal.

Entonces, el personal de enfermería refleja desagrado hacia la práctica de la eutanasia, sin embargo, estar expuesto constantemente a situaciones de dolor humano, trae consecuencias negativas, lo cual indican a su vez que el profesional está poco preparado respecto a la forma de lidiar con los sentimientos negativos que surgen frente a la presencia en los diferentes escenarios por los que atraviesan los pacientes al final de su vida; lo cual perjudica directamente e indirectamente su condición psicosocial que finalmente se expande a su bienestar físico. Es por ello que, es necesario tomar en cuenta la salud emocional del personal de enfermería, donde la jefatura debe organizar talleres de manejo emocional, en el cual la enfermera aprenda a canalizar sus emociones de manera correcta, logrando actuar con prudencia ante estas situaciones.

Finalmente, la dimensión conductual, las actitudes de los profesionales de enfermería tuvo un resultado neutro frente a la eutanasia en el 80.5%, no obstante, el 13.9% muestran un porcentaje de actitudes desfavorables y el 5.6% desencadenan actitudes favorables hacia la eutanasia. Para Chavez<sup>47</sup> fue similar su descubrimiento, donde la actitud conductual fue neutra (62.9%), es decir que no hubo diferencia entre la aceptación o rechazo en cuanto a sus conductas frente a pacientes que solicitaban poner fin a su sufrimiento. Mientras que Díaz-Del Castillo, Illacutipa, y Choque-Gallegos<sup>51</sup> en su estudio tuvo resultados contrarios, puesto que presentó en sus investigadas actitudes conductuales positivas en un 66.7%.

En vista de los resultados anteriores, Barrios<sup>59</sup> menciona que la eutanasia en el Perú es un tema que no es tocado por las autoridades debido al peso ético y moral que trae consigo, por lo que avala que las conductas de los profesionales de la salud se dirigen a procurar la sanación de los enfermos, en consecuencia deben adoptar conductas neutras, algunas veces obligadas por el código de ética y deontología que los rige, pero además por el miedo de las consecuencias legales que tiene la eutanasia en nuestro país.

Cabe resaltar, que las conductas de enfermería y de todo personal de salud, dependen de múltiples variables, como la religión, la edad, los valores como autonomía y confianza; respecto a la religión las enfermeras consignan el deber de quitar la vida únicamente a Dios, además que son las personas en edades más avanzadas quienes se ven mayormente afectadas. Es en estas situaciones donde el valor de la autonomía conlleva a un dilema ético, debido a que debe tomar la decisión de brindar un cuidado dirigido al bienestar sin causar sufrimiento, y confianza sobre todo con las familias de las pacientes críticas, quienes ponen en manos de sus cuidadores la vida de sus seres queridos buscando mantenerlos en un estado óptimo en la que se les brinde cuidados con calidad humana, por lo que elegir la eutanasia iría en contra del deber del profesional y de alguna manera contra el deseo de la familia de recuperar a su paciente<sup>60,61</sup>.

Lo antecedido, mostraría que la inclinación neutra del personal de salud se da principalmente por cuestiones deontológicas, puesto que enfermería tiene como parte de sus deberes restaurar la salud, es decir, que debe enfocar toda su capacidad y competencias en el cuidado del paciente logrando aliviar el sufrimiento, y reincorporarlo a la sociedad, ya sea de manera parcial o total. Cabe recalcar, que el Perú es un país donde la religión tiene un papel importante en las conductas de las personas, siendo la totalidad de enfermeras de este estudio católicas, tienen arraigada normas religiosas, como los 10 mandamientos de la ley de Dios, dentro de las que resalta el 5to mandamiento “No matarás”, práctica que va en contra de sus principios; sin embargo, existe un porcentaje que a pesar de su condición católica, tiene una postura a favor del acto, por lo que nos lleva a plantearse la necesidad de profundizar en el porqué de estos resultados, puesto que podría dar a conocer cuál es la percepción subjetiva de los investigados, rescatando así los vacíos temáticos que ayudarán a resolver parcialmente la controversia respecto a la eutanasia.

Una limitación hallada en el estudio, fue la escasa información a nivel nacional, debido a que la práctica no se encuentra legalizada, siendo considerada un delito de homicidio piadoso inscrita en el artículo 112 del Código Penal peruano.

## **Conclusiones**

En la valoración general de las actitudes de las enfermeras frente a la eutanasia, se determinó que gran parte de ellas tuvo una postura desfavorable; este resultado tiene una influencia directa con factores como: edad, educación especializada y la legalidad, exteriorizando que trae consigo el desarrollo de dilemas éticos que rompen el vínculo enfermera – paciente.

Respecto a la dimensión conocimiento, se evidenció que más de la mitad de las enfermeras primaba las actitudes neutras hacia la eutanasia, seguida de las actitudes desfavorables; estos resultados, se sustentan en parte, por ser un acto aún no legalizado por las múltiples controversias que trae consigo; así como también, porque los profesionales de la salud a través de un entrenamiento cognitivo adquieren las competencias suficientes para brindar cuidados de calidad con características positivas que generen proactividad continua ante tal solicitud; finalmente, se vislumbra la limitada formación en el tema de la eutanasia en los profesionales, donde aún se tienen conceptos que hace dudar a la enfermera sobre qué posición tomar ante ella.

En la dimensión afectiva, se pudo demostrar que aproximadamente la mitad de enfermeras tuvieron una actitud desfavorable, seguido de una actitud neutra; debido a la aparición de sentimientos, por parte del profesional, como: compasión, miedo, duda, ansiedad, y estrés; que traspasan el lado laboral donde es necesario tener una preparación en dominio emocional y la forma de actuar ante una petición de ayuda para poner fin a una vida, lo cual indica que el profesional está poco preparado respecto a la forma de lidiar con los sentimientos negativos que surgen.

Finalmente, en cuanto a la dimensión conductual, las actitudes de los profesionales de la salud en su gran mayoría fueron neutras frente a la eutanasia, seguido de actitudes desfavorables, no obstante, existe un pequeño porcentaje con actitudes favorables; esto corresponde principalmente por cuestiones deontológicas, puesto que enfermería tiene como parte de sus deberes restaurar la salud, considerando además, que el Perú es un país donde la religión tiene un papel importante en el actuar de las personas, siendo la totalidad de enfermeras de este estudio católicas, quienes tienen arraigadas las normas religiosas.

## **Recomendaciones**

A las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS), atender la incertidumbre moral y angustia por la que pasan los profesionales enfermeros frente a solicitudes de la muerte asistida, que en Perú es considerado ilegal, se recomienda, brindar capacitaciones y talleres de manejo emocional para afrontar claramente esta realidad, conociendo plenamente lo que conlleva su decisión, logrando actuar con prudencia ante estas situaciones.

A las universidades, recomendar la consideración de un plan de estudios, que aporten en la formación pre-profesional, el dominio de temas éticos-morales para preparar al futuro enfermero ante esta situación, así como también, contribuir con la preparación especializada para fortalecer sus competencias y capacidades comunicativas brindando cuidados que alivien el dolor y sufrimiento de las personas sin ir en contra del Código de Ética y Deontología.

A los investigadores, profundizar en la temática a nivel nacional, mediante estudios cualitativos que brinden la percepción subjetiva de los licenciados de enfermería ante la eutanasia, con la intención de rescatar los vacíos temáticos existentes por la escasez de antecedentes que demuestra el desinterés en la problemática, además ayudará a resolver parcialmente su controversia en el ámbito hospitalario.

## Referencias

1. Amado-Tineo J, Taype-Huamani W, Vásquez-Alva R, Siccha-Del Campo F, Oscanoa-Espinoza T. Pacientes con enfermedad crónica terminal en el servicio de emergencia de adultos de un hospital terciario. *Rev Fac Med Hum* [Internet]. Jul 2019 [consultado 06 sep 2022]; 19(3):27-34. Disponible en: <http://bitly.ws/wvDu>
2. Serra M. Las enfermedades crónicas no transmisibles y la pandemia por COVID-19. *Rev Finlay* [Internet]. Jun 2020 [consultado 24 ago 2022]; 10(2):1-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342020000200078](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000200078)
3. Bonilla P. Cuidados paliativos en Latinoamérica. *Rev Nutr Clin Metab* [Internet]. 2021 [consultado 06 sep 2022]; 4(2):4-13. Disponible en: <https://doi.org/10.35454/rncm.v4n2.226>
4. Galeas B, Matamoros M. Aspectos bioéticos de la muerte medicamente asistida y su relación con la medicina legal: revisión bibliográfica. *Rev Cienc Forenses Honduras* [Internet]. 2021 [consultado 06 sep 2022]; 7(2):37-52. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/rcfh.v7i2.13182>
5. Montero L. Reflexiones sobre la eutanasia ¿nuestra elección?. *Rev Instituto de la familia* [Internet]. Ene-Dic 2019 [consultado 06 sep 2022]; 8:125-47. Disponible en: <https://doi.org/10.33539/peryfa.2019.n8.1960>
6. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. La Eutanasia en la Legislación Nacional y Extranjera [Internet]. 2018 [consultado 06 sep 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/uRPq>
7. Sanchez-Salvatierra J, Taype-Rondan A. Evolución del Juramento Hipocrático: ¿qué ha cambiado y por qué?. *Rev Méd* [Internet]. Dic 2018 [consultado 06 sep 2022]; 146 (12):1497-500. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872018001201498>
8. Carmona Y, Montalvo A. Sensibilidad moral de la enfermera ante el enfermo terminal. *Invest Educ Enferm* [Internet]. Sep–Dic 2019 [consultado 06 sep 2022]; 37 (3). Disponible en: <http://bitly.ws/ze7T>
9. Lavado L. Religiosidad de los médicos peruanos y su influencia en las decisiones bioéticas controversiales. *Horiz Med* [Internet]. 2018 [consultado 06 sep 2022]; 18(3):57-70. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n3.09>
10. Correa D, Abarca A, Baños C, Analuisa S. Actitud y Aptitud en el proceso del aprendizaje. *Rev Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo* [Internet]. 2019 [consultado 06 sep 2022]; 1989-4155. Disponible en: <http://bitly.ws/vZjX>

11. Velásquez L. Competencias laborales del personal y su influencia en la satisfacción de los padres de familia en una institución educativa privada de Lima Metropolitana. Desde el sur [Internet]. 2021 [consultado 06 sep 2022]; 13 (1):1-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/des/v13n1/2415-0959-des-13-01-e0006.pdf>
12. Redacción médica. El 87% de las enfermeras están a favor de la eutanasia [Internet]. 2022 [consultado 06 sep 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vrxo>
13. Souza M, García R, Borges M. Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. Enfermería global [Internet]. Feb 2021 [consultado 16 abr 2023]; 20 (1): 420 - 465. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.420751>
14. Ruiz L, Román A, Berenguel A, Cortés T, López E. El arte de comunicar en cuidados paliativos. Rev Sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 Oct 16 [consultado 24 ago 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-arte-de-comunicar-en-cuidados-paliativos/>
15. BBC News Mundo. Eutanasia: los 7 países del mundo donde es una práctica legal [Internet]. 2021 [consultado 24 ago 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56423589>
16. Safarpour H, Keykha R, Varasteh S, Sargazi V, Mirmortazavi M, Tavakolian N. Actitud de las enfermeras hacia la eutanasia: un estudio transversal en Irán. Rev Internacional de enfermería paliativa [Internet]. 2019 [consultado 06 sep 2022]; 25(6):274-82. Disponible en: <http://bitly.ws/ze87>
17. Crusat-Abelló E, Fernández-Ortega P. Conocimientos y actitudes de las enfermeras en torno a la eutanasia a nivel internacional y nacional: revisión de la literatura. Enfermería clínica [Internet]. 2021 [consultado 28 sep 2023]; 31(5):268-82. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.01.004>
18. Gutiérrez W. Diario Oficial El Peruano. Sentencia es histórica y marca precedente, afirma defensor del Pueblo [Internet]. 2021 [consultado 06 sep 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vrxs>
19. Huamán Y. Actitudes de enfermeros hacia la eutanasia en pacientes en estado terminal de áreas críticas de un Hospital de Lima 2020 [Tesis de licenciatura en internet]. Chiclayo: Universidad Norbert Wiener; 2020 [consultado 06 sep 2022]. 54p. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3791?locale-attribute=en>
20. Germán R. Aspectos sociales de la eutanasia. Cuadernos de Bio [Internet]. 2019 [consultado 06 sep 2022]; 30(98):23-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/875/87558347003/html/>

21. Terkamo-Moisio A, Gastmans C, Ryyanen O, Pietila A. Actitudes de las enfermeras finlandesas hacia su papel en el proceso de eutanasia. *Ética de enfermería* [Internet]. 2017 [consultado 28 sep 2023]; 26(3):700-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733017720850>
22. Bogado F. Conocimientos y actitudes acerca de la eutanasia y el suicidio asistido en estudiantes y profesionales del área de salud del Hospital de Clínicas, San Lorenzo, Paraguay. *Med clín soc* [Internet]. 2020 [consultado 16 sep 2022]; 4(1):10-7. Disponible en: <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.115>
23. Fortes F. La actitud de la enfermera comunitaria de enlace hacia la eutanasia y el suicidio asistido, Tarragona 2021 [tesis de licenciatura en internet]. España: Universidad Rovira Virgili; 2021 [consultado 16 sep 2022]. 103p. Disponible en: [https://repositori.urv.cat/estatic/TFM0011/en\\_TFM787.html](https://repositori.urv.cat/estatic/TFM0011/en_TFM787.html)
24. Barnett M, Cantú C, Galvez A. Actitudes hacia la eutanasia entre enfermeras de cuidados paliativos: ¿ideología política o compromiso religioso?. *Estudios de muerte* [Internet] 2020. [consultado 16 Abr 2023]; 44(3):195-200. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30451646/>
25. Andrade-Valles I, Facio-Arciniega S, Quiroz-Guerra A, Alemán-de la torre L, Flores-Ramírez M, Rosales-Gonzales M. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. *Enfermería Universitaria* [Internet]. Oct-Dic 2018 [consultado 17 sep 2022]; 15(4):342-51. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.533>
26. Vilella J, Yuguero O. Dilemas éticos de una estudiante de medicina ante la eutanasia. ¿Estaremos preparados los médicos del futuro?. *Fem* [Internet]. 2020 [consultado 17 sep 2022]; 23(6): 369-70. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2014-98322020000700014](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000700014)
27. Estrada A. La actitud del individuo y su interacción con la sociedad entrevista con la Dra. María Teresa Esquivias Serrano. *Rev Digital Universitaria* [Internet]. Jul 2012 [consultado 17 sep 2022]; 13(7):1-12. Disponible en: <https://www.revista.unam.mx/vol.13/num7/art75/art75.pdf>
28. Bedrikow R. La eutanasia desde la perspectiva de la bioética y la clínica ampliada. *Rev Bioét* [Internet]. Jul-Sep 2020 [consultado 17 sep 2022]; 28(3):449-54. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422020283406>

29. Marín-Olalla F. La eutanasia: un derecho del siglo XXI. *Gac Sanit* [Internet]. 2018 [consultado 17 sep 2022]; 32(4):381–82. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.01.007>
30. Pérez A. Qué es la eutanasia, cuáles son sus requisitos y dónde se puede hacer [Internet]. 2020 [consultado 17 sep 2022]. Disponible en: <https://bitly.ws/TLC3>
31. Bourquin G. Eutanasia o Distanasia como alternativas para pacientes terminales en las Unidades de Terapia Intensiva [Tesis de especialidad en internet]. Santa Fe: Universidad Nacional del Litoral; 2019 [consultado 17 sep 2022]. 46p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11185/5715>
32. BBC News Mundo. Qué son la eutanasia pasiva y activa y en qué se diferencian del suicidio asistido [Internet]. 2019 [consultado 17 sep 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48551092>
33. Centro de Bioética. Eutanasia: un enfoque interdisciplinario [Internet]. 2019 [consultado 17 sep 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/uqxY>
34. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Aplicación de la Eutanasia: Bélgica, Colombia, Holanda y Luxemburgo [Internet]. 2019 [consultado 17 sep 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vrxv>
35. Gonzáles A, Henao Y. Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente a la Eutanasia, Distanasia y Ortotanasia por profesionales y estudiantes del área de salud en la pandemia por SARS-COV 2 (COVID-19) [Tesis de licenciatura en internet]. Manizales: Universidad Católica de Manizales; 2021 [consultado 24 ago 2022]. 77p. Disponible en: <https://repositorio.ucm.edu.co/handle/10839/3602>
36. Diario Independiente de Contenido Enfermero. ¿Qué opinan los enfermeros sobre la eutanasia y el suicidio asistido? [Internet]. 2019 [consultado 24 ago 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vrxw>
37. Bellon F, Tomás J, Pastells-Peiró R, Espigares-Tribó G, Gea-Sánchez M, Rubinat-Arnaldo E. El papel de las enfermeras en la eutanasia: una revisión del alcance. *Rev Internacional de Estudios de Enfermería* [Internet]. Oct 2022 [consultado 17 sep 2022]; 134:1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104286>
38. BBC News Mundo. Ana estrada y la eutanasia en Perú [Internet]. 2021 [consultado 17 sep 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56248478>
39. Ubillus S, Mayordomo S, Páez D. *Psicología social, cultura y educación*. Burgos: Pearson Educación; 2004. 301-26p.



40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018. 318p.
41. Arias F. El Proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica. 6ta ed. Episteme. Venezuela, 2012.
42. Curay I. Conocimientos y Actitudes sobre Eutanasia en usuarios que acuden a consulta externa del Hospital de la Amistad Perú – Corea Santa Rosa II Piura Septiembre – Diciembre 2018 [Tesis de licenciatura en internet]. Piura; Universidad Cesar Vallejo; 2018 [consultado 21 oct 2022]. 83p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25787>
43. Etices. Boletín cuatrimestral de Bioética: Informe Belmont. Redices [Internet]. Abr 2018 [consultado 21 oct 2022]; 10(1):7-10. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5224/No.%201.pdf?sequence=1>
44. Bullejos M, Barros A, Aparecida J, Silva J, Tavares de Carvalho R. Dilemas morales en las decisiones médicas en cuidados paliativos. Rev Iberoamericana de Bioética [Internet]. 2019 [consultado 08 jun 2023]; 11(1): 1 – 19. Disponible en: <https://doi.org/10.14422/rib.i11.y2019.009>
45. Hol H, Vatne S, Orøy A, Rokstad AMM, Opdal Ø. Actitudes de las enfermeras noruegas hacia la muerte asistida: un estudio transversal. Enfermería: Investigación y Revisiones [Internet]. 2022 [consultado 09 jun 2023]; 12 (1): 101-109. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/NRR.S363670>
46. Khatony A, Fallahi M, Rezaei M, Mahdavi S. Comparación de la actitud de enfermeras y estudiantes de enfermería hacia la eutanasia. Ética de la enfermería [Internet]. 2022 [consultado 10 jun 2023]; 29(1): 208-16. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0969733021999751>
47. Chavez D. Actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, ESSALUD, Chachapoyas, 2021 [Tesis de licenciatura en internet]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2022 [consultado 09 jun 2023]. 37p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14077/3044>
48. Cayetano-Penman J, Malik G, Whittall D. Percepciones y actitudes de las enfermeras sobre la eutanasia: una revisión de alcance. Rev de Enfermería Holística [Internet]. 2021 [consultado 10 jun 2023]; 39(1): 66-84. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0898010120923419>
49. Hol H, Vatne S, Strømskag K, Orøy A, Rokstad, A. Percepciones de las enfermeras noruegas sobre las solicitudes de muerte asistida de pacientes con enfermedades terminales:

- un estudio de entrevista cualitativa. Consulta de enfermería [Internet]. 2023 [consultado 10 jun 2023]; 30 (e12517): 1 – 9. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/nin.12517>
50. Bascañán M, Huepe G. Noción y postura sobre la eutanasia de médicos y enfermeras en un hospital público de Santiago de Chile. Rev Colombiana de Bioética [Internet]. 2022 [consultado 10 jun 2023]; 17(2): 1 – 15. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCB/article/view/3516>
51. Diaz-Del Castillo R.M., Illacutipa M.M., Choque-Gallegos K.K. Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos. Investigación e Innovación: Rev Científica De Enfermería [Internet]. 2022 [consultado 25 ago 2023]; 2(1): 72–82. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1372>
52. Acosta J, Iglesias-Osores S y López-López E. Conocimientos y actitudes acerca de la eutanasia mediante una encuesta en Chiclayo, Perú. Rev Recién [Internet]. 2022 [consultado 25 ago 2023]; 12(1): 39 – 46. Disponible en: [bit.ly/443vGJO](http://bit.ly/443vGJO)
53. Cáceres D, Cristancho L, López L. Actitudes de las enfermeras frente a la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos. Rev Cienc Salud [Internet]. 2019 [consultado 25 ago 2023]; 17(3): 98-110. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v17n3/1692-7273-recis-17-03-98.pdf>
54. Collantes D, Cieza Y. Actitudes del enfermero frente a un paciente en etapa terminal, en un hospital del Perú. Rev Conecta Libertad [Internet]. 2020 [consultado 25 ago 2023]; 4(2): 48–62. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/158>
55. Rengifo Y. Las emociones en Enfermería: Una mirada desde el cuidado humano. Rev Arbitrada del CIEG - Centro de Investigación y Estudios Gerenciales (Barquisimeto – Venezuela) [Internet]. 2021 [consultado 26 ago 2023]; 52 (2): 146 -161. Disponible en: <https://revista.grupocieg.org/wp-content/uploads/2021/11/Ed.52146-161-Rengifo-Yuli.pdf>
56. Morales F, Ramírez F, Cruz A, Arriaga R, Vicente M, De la Cruz C, García N. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. Rev Cuidarte [Internet]. 2021 [consultado 26 ago 2023]; 12(1): e1081. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1081>
57. Osés M, Casas J, Seguel F. Competencias en fin de vida entre un grupo de enfermeros españoles y chilenos. Ene [Internet]. 2020 [consultado 03 set 2023]; 14(2): 2 – 20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14212.pdf>
58. Morales-Castillejos L, Gracia-Verónica Y, Landeros-Olvera E. Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. Rev Cuidarte [Internet]. 2020

[consultado 03 set 2023]; 11(3): e989. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.989>

59. Barrios P. Práctica de la eutanasia durante la colonia en la tradición «Fray Juan sin miedo». *El Palma De La Juventud* [Internet]. 2022 [consultado 03 set 2023]; 4(4), 177–188. Disponible en: <https://doi.org/10.31381/epdlj.v4i4.4889>
60. Bartolomé-Peral E, Coromina LI. Actitudes ante la vida y la muerte en Europa: Un análisis comparativo. *Casos sociológicos* [Internet]. 2020 [consultado 04 set 2023]; 56 (6): 835 – 62. Disponible en: <https://sreview.soc.cas.cz/pdfs/csr/2020/06/05.pdf>
61. Gómez C, Sanchez A, García D. Perspectiva bioética de la adecuación del esfuerzo terapéutico en pacientes adultos terminales. Revisión sistemática. *Enfermería Global* [Internet]. 2023 [consultado 04 set 2023]; 22(3): 586–619. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.554661>

## Anexos

**Anexo N° 01**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Problema</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Variables</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Población</b>	<b>Diseño</b>	<b>Instrumentos</b>
¿Cuáles son las actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023?	Determinar las actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023	Actitudes frente a la eutanasia	En este estudio no se formularon hipótesis	72 enfermeras asistenciales que laboran en el Hospital Las Mercedes de Chiclayo, en las áreas de: Neonatología: 22, pediatría: 10, cirugía: 10, medicina: 22, traumatología: 5 y oncología 3 enfermeras.	Diseño no experimental, descriptivo y transeccional; considerando que la variable Actitud frente a la eutanasia fue detallada y medida desde su estado natural, en una situación en particular y en un solo momento en el tiempo	Escala de medición de Actitudes Frente a la Eutanasia (EAFE)

## Anexo N° 02

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	VALOR FINAL
Actitudes frente a la eutanasia	Se entiende como una manifestación del comportamiento que presenta el sujeto, frente a determinadas situaciones <sup>10</sup> , además desempeñan un gran rol en la sociedad, ya que se realiza una evaluación parcial, criticando o juzgando distintos aspectos de la realidad, presentando juicios favorables, desfavorables o neutros <sup>22</sup> .	Se entiende como una manifestación del comportamiento que presenta el sujeto, criticando o juzgando distintos aspectos de la realidad, presentando juicios favorables, desfavorables o neutros <sup>22</sup> ante la práctica de la eutanasia, en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual; el cual será medido con una escala de actitudes hacia la eutanasia <sup>36</sup> .	Conocimiento o Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Percepción de la eutanasia.</li> <li>● Creencias sobre la eutanasia.</li> <li>● Opinión sobre la eutanasia.</li> </ul>	Ordinal	Actitud desfavorable hacia la eutanasia
			Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Sentimientos hacia la eutanasia.</li> <li>● Sensibilización respecto a la eutanasia</li> </ul>		Actitud neutra hacia la eutanasia
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tendencias hacia la eutanasia.</li> <li>● Intenciones hacia la eutanasia.</li> <li>● Conductas hacia la eutanasia.</li> </ul>		Actitud favorable hacia la eutanasia

### Anexo N° 03

#### Escala de medición de Actitudes Frente a la Eutanasia (EAFE)

##### INSTRUCCIONES:

Estimada(o) enfermera(o), lo invitamos a participar en el presente estudio titulado Actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023, para ello se requiere que proceda al llenado de la encuesta que cuenta con un total de 20 ítems, las respuestas recopiladas serán tratadas de manera anónima.

Ante cualquier duda, puede hacerlo saber a la investigadora para poder darle una mejor orientación. Muchas gracias por su colaboración.

##### I. Datos generales

1. **Edad (años):** \_\_\_\_\_
2. **Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )
3. **Religión:** \_\_\_\_\_
4. **Área en el que labora:** \_\_\_\_\_
5. **Tiempo que labora en el área:** \_\_\_\_\_

##### II. Escala de actitudes frente a la eutanasia (EAFE)

A continuación, encontrará 20 enunciados relacionados con las actitudes frente a la eutanasia, por favor marque con una (X) la respuesta que describa mejor sus rasgos actitudinales. No hay respuestas buenas ni malas. Las opciones son:

1. Equivale a TOTALMENTE EN DESACUERDO.
2. Equivale a EN DESACUERDO.
3. Equivale a NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO.
4. Equivale a DE ACUERDO.
5. Equivale a TOTALMENTE DE ACUERDO.

Ítem	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Asumiría estar a favor de la eutanasia.					
2. Considero a la eutanasia como un Homicidio.					

3. Diría que la Eutanasia es como un pecado.					
4. Aprobaría a la eutanasia como un acto inmoral.					
5. Considero la Eutanasia como un acto no bioético.					
6. La eutanasia es una muerte digna que merecen los enfermos terminales.					
7. Siento que la eutanasia debe aplicarse a un enfermo terminal que se encuentra sufriendo.					
8. Haría todo lo que esté a mi alcance para la aplicación de la eutanasia a un paciente en estado terminal.					
9. El sufrimiento físico y psicológico es importante para que se pueda llevar a cabo la eutanasia.					
10. Se debe dejar al paciente terminal morir naturalmente, aunque ello le genere exceso en su sufrimiento.					
11. El médico debería prescribir tratamiento hasta el final, aunque con esto se provoque la muerte indirecta del paciente.					
12. Consideraría que la aplicación de la eutanasia va en contra de los principios y valores.					
13. La eutanasia debe ser legal en el Perú y en todos los países.					
14. Comparto que se debe aceptar la voluntad del paciente o familiar que solicite se le aplique la eutanasia.					

15. Asumiría que es preferible morir a vivir, sin una calidad de vida adecuada.					
16. Son innecesarios las pruebas, tratamientos y procedimientos invasivos en los pacientes terminales.					
17. Debe respetarse la decisión de un paciente, que solicita no realizar acciones que prolonguen su vida.					
18. Como profesional responsable se puede limitar el sufrimiento de un paciente crítico, acelerando su muerte.					
19. Solicitaría la eutanasia, si un familiar se encontrara sufriendo en estado terminal.					
20. Vería aceptable participar en la aplicación de la eutanasia a un paciente terminal.					



## Anexo N° 04

## Datos generales de enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023

Variables	Fi	Fi%
Edad		
ADULTO JOVEN	4	5.6%
ADULTO MADURO	58	80.6%
ADULTO MAYOR	10	13.9%
Sexo		
FEMENINO	72	100.00%
MASCULINO	0	0.00%
Religión		
CATÓLICA	72	100.00%
OTRAS	0	0.00%
Área en el que labora		
NEONATOLOGÍA	22	30.6%
PEDIATRÍA	10	13.9%
CIRUGÍA	10	13.9%
MEDICINA	22	30.6%
TRAUMATOLOGÍA	5	6.9%
ONCOLOGÍA	3	4.2%
Tiempo que labora en el área		
MENOR A 5 AÑOS	25	34.7%
ENTRE 5 A 10 AÑOS	29	40.3%
MAYOR A 10 AÑOS	18	25.0%
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** Se observa que la etapa de vida adulto maduro corresponde a un 80.6%, incluyendo solo a las participantes de sexo femenino en un 100%, su religión predominó al 100% en católica, el área que obtuvo mayores participantes en un 30.6% fueron las de neonatología y medicina. Finalmente, el tiempo que laboran en el área se estima entre 5 a 10 años en un 40.3% seguido de menor a 5 años en un 34.7%.

## Anexo N° 05

## PRUEBA PILOTO Y CONFIABILIDAD

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación
1	P1	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
2	P5	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
3	P6	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
4	P9	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
5	P13	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
6	P14	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
7	P16	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
8	P2	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
9	P3	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
10	P4	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
11	P12	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
12	P15	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
13	P19	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
14	P7	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
15	P8	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
16	P10	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
17	P11	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
18	P17	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
19	P18	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha
20	P20	Numérico	8	1		Ninguno	Ninguno	8	Derecha

**Fuente:** Elaboración propia en Statistical Package for Social Sciences – SPSS 25

## CONFIABILIDAD DEL ESTUDIO EN SPSS 25

### → Fiabilidad

[ConjuntoDatos0]

### Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,871	20

**Fuente:** Elaboración propia en Statistical Package for Social Sciences – SPSS 25

## Anexo N° 06

## RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



### CONSEJO DE FACULTAD

#### RESOLUCIÓN N° 014-2023-USAT-FMED

Chiclayo, 30 de enero de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-16474 en virtud de la aprobación con fecha 23 de enero de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante SATISTEBAN ORDOÑEZ ERIKA CONSUELO, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Dra. Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz.

#### CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **ACTITUDES FRENTE A LA EUTANASIA EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, 2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

#### SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Sorey Garlet Gayoso Dianderas  
Secretaria Académica  
Facultad de Medicina

Mtro. Luis Enrique Jara Romero  
Decano (e)  
Facultad de Medicina

## Anexo N° 07

## CARTA DE PRESENTACIÓN



Chiclayo, 10 de abril de 2023

Carta N.º 044- 2023-USAT-EENF

**Médico**  
**Elmer Delgado Senmache**  
**Director Hospital Docente Las Mercedes**  
**Chiclayo. -**

**Asunto: Autorización para ejecutar Proyecto de Investigación**

Mediante la presente, es grato saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y a la vez, presentarle a la estudiante de Enfermería **SANTISTEBAN ORDOÑEZ ERIKA CONSUELO**, identificada con DNI 70913806, quién ha elaborado el Proyecto de tesis titulado: **"ACTITUDES FRENTE A LA EUTANASIA EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, 2023"**. Esta investigación cuenta con la aprobación del Comité metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética de investigación de la Facultad de Medicina USAT y tiene como asesora a Dra. Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz.

Por tal motivo, solicito a su Despacho brindar a la estudiante las facilidades respectivas, a fin de que ejecute el proyecto de investigación en la institución que usted dignamente dirige; asimismo las coordinaciones con el Departamento de Enfermería, en lo relacionado a fecha y requerimiento para la recolección de datos.

Agradezco por anticipado su gentil apoyo a lo solicitado y hago propicia la oportunidad para expresarle mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Saavedra C.", written over a light-colored rectangular background.

Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia  
Directora Escuela de Enfermería USAT

Anexo N° 08

## AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL



N° 027/ 23

**AUTORIZACIÓN**

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

**SANTISTEBAN ORDOÑEZ**  
**ERIKA CONSUELO**

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: "*Actitudes Frente a la Eutanasia en Enfermeras de un Hospital Público de Chiclayo, 2023*", debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Abril 2023

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO

Dr. Elmer Alberto Delgado Senmache  
C.M.P. N° 46183 R.N.E. N° A03758

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE  
HOSP. REG. DOC. "LAS MERCEDES" CH.

Mag. Enf. Maria Isabel Romero Sipion  
CEP. 20244

**Anexo N° 09**  
**HOJA INFORMATIVA**  
**-ENFERMERAS-**

---

**Datos informativos:**

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
Investigadores : Erika Consuelo Santisteban Ordoñez  
Título: Actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023.

---

**Propósito del Estudio:**

Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar cuáles son las actitudes frente a la eutanasia en enfermeras de un hospital público de Chiclayo, 2023.

**Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted de lectura a la hoja informativa y de su aprobación, pasará a responder una encuesta relacionado al tema de investigación, el cual consta de 20 preguntas, tomando 15 minutos de su tiempo para responder dicho instrumento de recolección de datos.
2. Luego de ello se procesará la información de manera anónima y se emitirá un informe general de los resultados.
3. Finalmente, los resultados serán publicados.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios:**

Usted a pesar de que no se beneficiará directamente con el estudio, los resultados que se obtengan con su participación contribuirán en reconocer cuales son las actitudes frente a la eutanasia en las enfermeras del hospital público, lo cual permitirá conocer las actitudes del personal frente a las circunstancias que se presentan.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

**Confidencialidad:**

Se le garantiza que la información que usted nos brinde es totalmente anónima para otras personas, solo la investigadora será quien manejará la información obtenida.

**Uso futuro de la información obtenida:**

La investigadora conservará la información de sus respuestas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de la investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI  NO

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Erika Consuelo Santisteban Ordoñez al tel. 989652931, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)



Anexo N°10

BASE DE DATOS CODIFICADA EN MICROSOFT EXCEL 2021

ESCALA DE MEDICION PARA MEDIR LAS ACTITUDES FRENTE A LA EUTANASIA EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL PUBLICO DE CHICLAYO																								
CUEST.	D1: CONOCIMIENTO							D2: AFECTIVA						D3: CONDUCTUAL						TOTAL	D1	D2	D3	
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6					Item 7
1	0	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	3	2	2	1	2	3	2	1	2	39	12	14	13
2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	1	3	0	1	1	1	3	1	1	0	21	5	8	8
3	1	1	0	0	0	0	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	3	3	0	0	16	5	4	7
4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	36	12	9	15
5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	4	1	0	13	1	3	9
6	1	1	1	2	1	4	2	1	0	1	1	2	0	2	1	1	2	4	2	0	29	12	5	12
7	0	1	0	2	0	4	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	3	4	2	0	24	9	4	11
8	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	2	0	1	0	2	3	4	2	0	29	11	6	12
9	2	2	3	2	2	4	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	4	2	2	46	17	13	16
10	2	2	3	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	4	2	2	46	18	12	16
11	1	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0	2	0	0	0	2	4	4	0	0	19	1	8	10
12	0	0	0	0	0	4	0	0	2	1	0	4	0	0	0	3	4	4	0	0	22	4	7	11
13	0	1	1	1	3	4	1	2	1	1	1	2	0	1	1	1	3	4	3	0	31	11	7	13
14	3	4	3	3	3	4	2	3	2	4	1	2	3	3	2	3	3	4	2	1	55	22	15	18
15	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0	1	3	3	1	1	20	3	7	10
16	0	1	0	1	1	4	2	1	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	1	1	24	9	7	8
17	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0	1	3	3	1	1	20	3	7	10
18	1	1	3	3	1	4	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	3	4	2	1	37	14	7	16
19	0	0	0	0	0	4	0	0	2	1	0	4	0	0	0	3	4	4	0	0	22	4	7	11
20	2	3	3	3	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	4	2	1	51	18	18	15
21	2	2	2	3	2	4	2	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	4	3	1	48	17	14	17
22	0	3	1	1	1	4	1	2	3	3	1	2	0	1	1	1	3	4	3	0	35	11	11	13
23	0	2	3	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	2	42	13	11	18
24	2	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	0	2	0	2	2	4	2	0	32	13	7	12
25	0	1	2	1	0	1	3	0	1	1	0	3	0	1	0	1	3	3	1	0	22	8	5	9
26	1	1	0	1	0	4	1	1	1	1	1	2	0	2	0	1	3	4	2	0	26	8	6	12
27	1	1	1	3	1	4	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	4	3	0	36	14	7	15
28	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	0	8	2	1	5
29	3	4	3	3	3	4	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	4	2	1	57	22	17	18
30	1	1	3	3	1	4	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	3	4	2	1	37	14	7	16
31	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	2	62	24	18	20
32	3	2	4	2	2	4	0	2	1	1	1	2	0	4	4	2	2	4	0	0	40	17	7	16

<b>PUNTUACION ITEM AFIRMATIVO</b>	
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0
EN DESACUERDO	1
NI EN DESACUERDO NI EN ACUERDO	2
DE ACUERDO	3
TOTALMENTE DE ACUERDO	4
<b>PUNTUACION ITEM NEGATIVO</b>	
TOTALMENTE EN DESACUERDO	4
EN DESACUERDO	3
NI EN DESACUERDO NI EN ACUERDO	2
DE ACUERDO	1
TOTALMENTE DE ACUERDO	0
<b>D1: PERCEPCION DEL CONOCIMIENTO</b>	
ACTITUD DE RECHAZO	0 - 9
ACTITUD NEUTRA	10 - 19
ACTITUD FAVORABLE	20 - 28
<b>D2: AFECTIVA</b>	
ACTITUD DE RECHAZO	0 - 8
ACTITUD NEUTRA	9 - 16
ACTITUD FAVORABLE	17 - 24
<b>D3: CONDUCTUAL</b>	
ACTITUD DE RECHAZO	0 - 9
ACTITUD NEUTRA	10 - 19
ACTITUD FAVORABLE	20 - 28
<b>ACTITUDES FRENTE A LA EUTANASIA</b>	
ACTITUD DE RECHAZO	0 - 51
ACTITUD NEUTRA	52 - 57
ACTITUD FAVORABLE	58 - 80