



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

**ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DE
PACIENTES CON COVID – 19 EN EL HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO
PANCHANA SOTOMAYOR 2020.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR

RIVERA BORBOR JANELA EDIS DE FÁTIMA

TUTOR

ING. JUAN ENRIQUE FARIÑO CORTEZ. PhD.

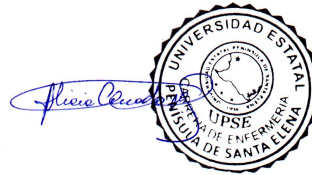
PERÍODO ACADÉMICO

2019-1

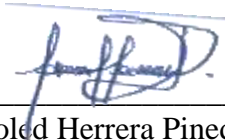
TRIBUNAL DE GRADO



Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



Lcda. Isold Herrera Pineda, PhD.
DOCENTE DE ÁREA



Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, PhD.
DOCENTE TUTOR(A)

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 10 de junio del 2021.

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, “ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DE PACIENTES CON COVID – 19 EN EL HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR 2020” elaborado por la Sra. JANELA EDIS DE FÁTIMA RIVERA BORBOR, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



Ing. Juan Enrique Fariño Cortez. PhD.

TUTOR

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación de manera principal a Dios y a mi familia, a la Carrera de enfermería perteneciente a la Universidad Estatal Península De Santa Elena y sus docentes quienes impartieron sus conocimientos a lo largo de mi carrera universitaria, al Ing. Fariño, quién fue una guía durante este proceso y permitió culminarlo con éxito.

Janela Edis De Fátima Rivera Borbor

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios, al Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor por permitir realizar mi proyecto de investigación en sus instalaciones, a mis hijos quienes fueron mi apoyo fundamental a lo largo de mi carrera universitaria.

Janela Edis De Fátima Rivera Borbor

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Janela Edis De Fátima Rivera Borbor

C.I: 0909776163

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	II
APROBACIÓN DEL TUTOR	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
DECLARACIÓN	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. El problema	3
1.1. Planteamiento del Problema	3
1.2. Formulación del Problema	6
2. Objetivos	7
2.1. Objetivo General	7
2.2. Objetivos Específicos	7
3. Justificación	8
CAPÍTULO II	9
4. Marco teórico	9
4.1. Fundamentación Referencial	9
4.2. Fundamentación Teórica	11
4.3. Teorías de enfermería	18
4.4. Fundamentación Legal	19
5. Formulación de la Hipótesis	21
5.1. Identificación y clasificación de Variables	21
5.2. Operacionalización de Variables	22
CAPÍTULO III	23
6. Diseño metodológico	23
6.1. Tipo de investigación	23
6.2. Métodos de investigación	23
6.3. Población y muestra	23
6.4. Técnicas recolección de datos	23

6.5.	Instrumentos de recolección de datos.....	24
6.6.	Aspectos éticos.....	24
CAPÍTULO IV		25
7.	Presentación de resultados	25
7.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	25
7.2.	Conclusiones	29
7.3.	Recomendaciones.....	30
8.	Referencias bibliográficas.....	31
9.	Anexos	33
9.1.	Anexo 1: Fotografías que evidencian el desarrollo de la investigación 33	
9.2.	Anexo 2: Entrevista.....	35
9.3.	Anexo 3: Certificado Antiplagio	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Datos sociodemográficos del Personal de Enfermería del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2021.	25
Tabla 2 Actitudes y emociones del personal enfermero ante la muerte de pacientes con COVID-19.	26
Tabla 3 Aptitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente con COVID-19.	27
Tabla 4 Perspectiva profesional ante la muerte del personal de enfermería.....	27

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Etapas del morir.....	15
Gráfico 2 Datos sociodemográficos del Personal de Enfermería del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2021	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 3 Actitudes y emociones del personal enfermero ante la muerte de pacientes con COVID-19.	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 4 Aptitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente con COVID-19.	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 5 Perspectiva profesional ante la muerte del personal de enfermería.	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Socialización y Aplicación del instrumento de recolección de datos al personal de enfermería con las debidas medidas de seguridad.	33
Ilustración 2 Pacientes con COVID 19 que son atendidos en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.....	33
Ilustración 3 Profesional de enfermería explica protocolos a seguir en la atención a pacientes con COVID 19.....	34
Ilustración 4 Personal de enfermería intercambiando opiniones sobre el estado de los pacientes con COVID 19.....	34

RESUMEN

La crisis sanitaria que se vive por más de un año a nivel mundial, puso en evidencia la situación del sistema de salud del Ecuador, donde los diversos protocolos que se aplican no cumplen con las expectativas y necesidades de los pacientes, de los profesionales de la salud que laboran en los Centros de Salud, los cuales ameritan ser revisados para proteger la salud de la población. Pero, el accionar del personal de enfermería en aplicar las medidas de prevención no tiene efecto sino se aplica la corresponsabilidad individual y ciudadana de las personas para mantener las normas de higiene en cuanto a la no transmisión del virus. La presente investigación tuvo como objetivo el identificar cual es la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19 en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Donde se llevó a cabo una investigación de corte transversal, no experimental, con un muestreo no probabilístico, donde se aplicó a 32 profesionales de enfermería un muestreo por conveniencia por ser una población manejable del personal que labora en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. En él se utilizó un cuestionario donde se hizo énfasis a una serie de actitudes ante la muerte, su aceptación, temor y perspectiva profesional. Los resultados permiten establecer que la muerte es un hecho inevitable de la vida, el personal de enfermería no puede evitar este momento, porque está en contacto permanente con pacientes contaminados con coronavirus. Se concluye que el profesional de enfermería está preparado para cuidar la vida, considerando que, a nivel general, acepta la muerte como un hecho inevitable. No obstante, desde la perspectiva profesional del personal de enfermería, la muerte es considerada como un alivio, para los familiares del paciente en su proceso final.

Palabras clave: Actitud, enfermería, muerte; pacientes, COVID-19.

ABSTRACT

The health crisis that has been going on for more than a year worldwide, highlighted the situation of the Ecuadorian health system, where the various protocols that are applied do not meet the expectations and needs of patients, health professional's health workers who work in the Health Centers, which deserve to be reviewed to protect the health of the population. But, the actions of the nursing staff in applying the prevention measures have no effect but the individual and citizen co-responsibility of the people is applied to maintain the hygiene standards regarding the non-transmission of the virus. The objective of this research was to identify the attitude of the nursing professional in the face of the death of patients with COVID-19 at the Dr. Liborio Panchana Sotomayor Hospital. Where a cross-sectional, non-experimental investigation was carried out, with a non-probabilistic sampling, where a convenience sampling was applied to 32 nursing professionals because it was a manageable population of personnel working at the Dr. Liborio Panchana Sotomayor General Hospital. . In it, a questionnaire was used where emphasis was placed on a series of attitudes towards death, its acceptance, fear and professional perspective. The results allow us to establish that death is an inevitable fact of life, the nursing staff cannot avoid this moment, because they are in permanent contact with patients contaminated with coronavirus. It is concluded that the nursing professional is prepared to take care of life, considering that, at a general level, he accepts death as an inevitable fact. However, from the professional perspective of the nursing staff, death is considered a relief for the patient's relatives in their final process.

Keywords: Attitude, nursing, death; patients, COVID-19

INTRODUCCIÓN

La crisis sanitaria puso en evidencia que 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 los seres queridos que lo rodean; se espera una actitud cálida, favorable y de apoyo con el necesitado, pero surge la inquietud de conocer cuán preparado está este profesional acerca de la muerte y de las actitudes que adoptan ante ella. Siguiendo en esta línea, otros autores señalan que los profesionales de enfermería no están exentos de la influencia de la sociedad ni de la vivencia de emociones que les genera la muerte y el trabajo con pacientes moribundos.

Pero mucho más allá de todo esto, la muerte es parte del ciclo vital de todo ser humano, es un acontecimiento universal para todos dentro del sistema de salud, en donde la muerte forma parte del proceso de atención en los pacientes, por lo que se hace necesario considerar a la muerte, no únicamente como proceso biológico aislado sino como un proceso multidisciplinario en el que se debe dar especial atención de los aspectos psicosociales, religiosos, económicos y culturales, los cuales son muy importantes a considerar y que todo paciente debe recibir aun en los últimos momentos de su existencia.

Pero, la actitud que debe tener el profesional de enfermería tiene que ver con los cuidados paliativos que dan respuesta a las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del enfermo, mejorando la calidad de vida del paciente de forma individualizada e integral a cualquier edad, garantizando el respeto a su dignidad. Brindando un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a llevar una vida lo más activa posible hasta que sobrevenga la muerte, el apoyo a la familia para que pueda afrontar la enfermedad del paciente y sobrellevar el periodo de duelo de la mejor manera posible.

Con la aparición del COVID-19 y la fuerte posibilidad de que un gran porcentaje de la población afectada ingrese a la unidad de cuidados intensivos (UCI), con síntomas graves por infección del coronavirus, son tratados en la sala de emergencias, siguiendo el protocolo establecido, para luego ser ingresados al área respectiva. En cambio, aquellos con síntomas leves o moderados son referidos a casa, pero con las recomendaciones debidas porque los Centros de Salud no disponen de camas para tenerlos hospitalizados.

Cuando los pacientes llegan al Centro de Salud, un equipo de enfermeras y enfermeros les pregunta por su historial médico y controla nuevamente los signos vitales y la temperatura. Luego, se le envía a realizarles la prueba del coronavirus y para ello se

obtiene una muestra del interior de las fosas nasales. También se les hacen las pruebas de influenza y de faringitis estreptocócica y, si es necesario, se realiza una radiografía del tórax. Finalmente, los pacientes pasan al área donde les examinan enfermeros de práctica avanzada, para prestarles atención de salud a fin de brindarles la ayuda necesaria para su recuperación.

Mediante estas necesidades se han visto la conformación de los servicios de cuidados paliativos entre lo que destacan: aspectos de incertidumbre, lo impredecible, lo incontrolable y el sufrimiento que acompañan al paciente. Otro aspecto a considerar dentro de la atención multidisciplinaria; es la bioética que está ligada al ejercicio profesional dentro de la salud, tiene sus inicios en el Juramento Hipocrático que derivó en los reglamentos y principios que rigen las normas de conducta que se utilizan hasta la actualidad.

Ante esta situación se propuso como formulación del problema la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las actitudes del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19 en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2020? En el desarrollo del presente trabajo se estableció como objetivo el identificar las actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes con covid-19 y los factores que influyen en dicha actitud en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2020.

Se destaca la importancia de la labor de los profesionales de enfermería para manejar la presión emocional en la que se halla inmerso, como parte del equipo de salud, en primera línea ante esta emergencia, y ante el inminente riesgo de contagio. De igual manera, se hace necesario continuar con la formación integral de los profesionales de enfermería, para acudir de la mejor manera a la emergencia salvaguardando en primera medida su propia integridad y luego la de los sujetos de cuidado. El trabajo en equipo y el fortalecimiento de las relaciones laborales en pro de asumir la emergencia sanitaria como un equipo con diferentes funciones, pero con un mismo fin, se constituye como un factor protector para la salud emocional que se ha visto sumamente afectada por los cambios de vida de la población de todo el mundo.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. *Planteamiento del Problema*

La actitud y la conducta de los profesionales de enfermería hacen referencia a la evaluación general del comportamiento y están determinadas por las creencias acerca de ese comportamiento y las percepciones sobre las consecuencias de la conducta. (Bastidas, 2018) expresa: “se refiere a la aprobación social percibida sobre ese comportamiento y está determinada por las expectativas con respecto a si los grupos de referencia importantes aprobarían esa conducta”

Por lo que se la podría definir como la confianza que se tiene acerca de la propia capacidad para llevar a cabo una conducta específica y está determinado por la percepción de oportunidades, barreras y recursos necesarios para hacerlo, y mas aun si el personal de enfermería trabaja en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, el cual fue designado como Hospital COVID en la provincia de Santa Elena.

La pandemia actual por COVID-19 ha mostrado la necesidad e importancia de disponer de profesionales de enfermería en número adecuado a las necesidades de cuidados y con buenas condiciones de trabajo (inclusive equipos de protección individual y otros recursos, apoyo al trabajo en equipo y educación continua), así como el rol relevante que desempeñan los profesionales de enfermería en los sistemas de salud, siempre con el aval de las autoridades del Ministerio de Salud.

Los profesionales de enfermería son la primera línea de atención y cuidados, tienen un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención en salud. El escenario actual puede tornarse especialmente fértil para que los países inviertan en mejorar las condiciones de trabajo y educación en enfermería, lo cual redundará en importantes logros para la cobertura universal de salud y el acceso a la salud de las poblaciones de la Región.

Las enfermeras en los escenarios donde se enfrenta la COVID-19 realizan las acciones necesarias para cumplir con el compromiso profesional y ético de cuidar. Es decisiva su contribución, ya que debe proveer atención y cuidados directos que ha salvado vidas y reducido el sufrimiento, brindar apoyo emocional, educar a pacientes y sus

familias, coordinar acciones de prevención y control de infecciones, como parte de un equipo de salud para ofrecer atención efectiva a los pacientes infectados.

Según lo expresa Toledo, en un artículo de la Revista Scielo de España, El cuidado es el eje de la actividad humana pues todos los individuos se auto cuidan, en algún momento de sus vidas cuidan a otros u otros lo cuidan, pues esta actitud es parte de las actitudes y valores humanos adquiridos por la influencia de la tradición cultural de la sociedad, lo que se ha hecho más vivencial en este periodo donde todos contribuyen a prevenir la infección por el virus SAR-CoV-2 y a promover, mantener o recuperar su salud. (2021).

Las enfermeras son fundamentales para aplicar los cuidados al paciente hospitalizado con COVID-19, prevenir y detectar complicaciones de forma precoz y colaborar con el equipo clínico, para valorar la respuesta del paciente al tratamiento frente al coronavirus.

La aparición de un nuevo coronavirus humano, se ha convertido en un problema de salud mundial que causa infecciones graves del tracto respiratorio; la atención del personal de Enfermería constituye un reto al brindar cuidado directo, a pesar de que se trata de una enfermedad altamente transmisible de persona a persona. El objetivo de este trabajo investigativo es: explorar las actitudes del personal de Enfermería durante la asistencia de sus cuidados a pacientes con COVID-19. Se realizó un estudio exploratorio con análisis cuantitativo, con selección de 10 enfermeras profesionales mediante entrevista individual semiestructurada y la observación de campo. (Vargas, 2017)

En un estudio realizado en Europa, específicamente en España, por Valderrama, J. (2019), a 54 personas del personal de enfermería de un hospital, de diferentes áreas, se destaca que es la falta de personal el factor más estresante, además de que son muy sensibles al dolor o sufrimiento del paciente, por lo que el enfrentamiento al proceso del tratamiento y su posible muerte sea la causa que conlleva a este grupo de personas que trata a diario a los pacientes a fortalecer su forma de enfrentar su labor en el hospital.

Según el trabajo presentado por García, C. (2018), en Madrid, expresa: “El personal de enfermería debe abarcar los cuidados de toda persona, familia, comunidad” (pág. 214), Paravic, Stefano (2016), presentó un trabajo en Argentina, donde señala que “Enfermería es asumir la responsabilidad de la salud de las personas, durante el proceso

evolutivo de su enfermedad” (pág. 116), pero en el desarrollo de este trabajo se evidenció que en el personal de enfermería cada uno/a de ellos/as tienen sus vivencias, emociones, responsabilidades que la viven a cada momento, en donde deben sobreponerse a situaciones críticas cuando se pierde la vida de un paciente y hay que darle la noticia a los familiares, de igual forma saber que en determinados casos la evolución de la enfermedad es favorable y en poco tiempo el paciente es dado de alta; estas situaciones hay que sobrellevarlas y adaptarlas a diferentes momentos, a los distintos acontecimientos que se viven en el mundo con la aparición de la pandemia del COVID-19.

En algunos países de América Latina se establecen reconocimientos legales a la labor que realiza la enfermera, porque es gestora de cuidados asistenciales y el de la colaboración asistencial a los médicos, por lo que debe estar preparada en los diversos aspectos para entregar una atención de calidad a los pacientes y así ejercer un intercambio de sentimientos, acciones, pensamientos y experiencias, logrando una intervención de calidad con calidez.

En Ecuador, a criterio de Rodríguez C. (2020), en un artículo publicado en el Diario El Comercio de Quito, estableció lo siguiente: “El personal que trabaja en las Unidades de Terapia Intensiva están en contacto permanente con el paciente que padece el COVID-19, donde ve el sufrimiento, dolor, desesperación tanto del paciente como de los familiares, porque se encuentra hospitalizado, lo que conlleva a vivir un estado de amenaza e incluso atemorizante, por la gravedad de contagio de la pandemia” (pág. 8)

Estas situaciones se dan en el sistema hospitalario público, especialmente en las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI), debido a que el COVID-19 es una enfermedad que ha cobrado víctimas a nivel mundial, donde la muerte y el dolor son característicos y el personal de enfermería se ve enfrentado a cambios cada vez más rápidos y debe estar constantemente a la vanguardia con nuevos avances científicos y técnicos para ser puestos en práctica, porque no se conoce un procedimiento o tratamiento adecuado o único; por ello presentan algún grado de estrés, encontrándose los niveles más altos en situaciones como el conflicto con los superiores, la sobrecarga laboral, el contacto con el dolor y la muerte, como se evidencia en todos los hospitales del sistema hospitalario del país.

Pero, la labor del personal de enfermería va mucho más allá del ámbito hospitalario, esta tarea de ellos sirve de enlace entre la comunidad, los diversos servicios de salud y de quienes pueden ayudar a solventar la crisis sanitaria que se vive con la actual

pandemia del COVID-19, donde el personal de enfermería desarrolla un papel muy importante. (Guevara, 2019)

En Santa Elena, el Hospital Liborio Panchana Sotomayor fue dispuesto solamente para atención de pacientes con COVID-19, por lo que al inicio, la atención a estos pacientes fue como en todas partes del mundo un “caos”, porque no se contaba con protocolos o procesos de atención al paciente; además, no se disponía de equipos de bioseguridad para todo el personal que laboraba en los diversos hospitales de la red pública de salud del Ecuador, por lo que el contagio al personal médico y de enfermería fue latente, incluso hubo médicos y enfermeros que se contagiaron, y en algunos casos terminó con la muerte de ellos.

Las actitudes y vivencias encontradas del personal de enfermería del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, son múltiples y diversos, pues cada uno de ellos expresa los momentos críticos que le tocó vivir en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), con los pacientes con COVID-19, pero mucho más allá de esta situación, había que buscar la forma de cómo decirle a los familiares que su familiar no había sobrevivido al tratamiento o en el otro lado, ver la felicidad de cada uno de ellos salir con su familiar ya recuperado.

Así la presente investigación pretende determinar las actitudes, vivencias y emociones en la salud de los enfermeros que trabajan en situaciones críticas en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, durante el año 2020. Al referirse al trabajo propiamente del enfermero se puede destacar el grado de responsabilidad que ésta tiene, ya sea por el contacto social y con los usuarios, el clima organizacional, la carga de trabajo o la necesidad de mantenimiento y desarrollo de una calificación profesional, los horarios irregulares, el ambiente físico en el que se realiza el trabajo y finalmente al hablar del género femenino se puede anexar la carga de las labores del hogar, esto tiene efectos negativos en la calidad de vida de los enfermeros y aqueja su salud provocando estrés físico, mental y emocional e incluso puede conllevar a sufrir de depresión y ansiedad; el estrés puede provenir del cansancio y de los problemas continuos, siendo los cuerpos y mentes de los enfermeros los que no tienen la oportunidad de recuperarse.

1.2. *Formulación del Problema*

¿Cuáles son las actitudes del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19 que son atendidos en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2020?

2. Objetivos

2.1. *Objetivo General*

Identificar las actitudes de los profesionales de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19 y los factores que influyen en dicha actitud en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2020.

2.2. *Objetivos Específicos*

- Evaluar la capacidad de afrontamiento que tiene el personal de enfermería que atiende a pacientes con Covid-19.
- Determinar la aptitud del personal de enfermería ante la muerte de los pacientes con COVID- 19.
- Valorar la perspectiva profesional ante la muerte del personal de enfermería en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

3. Justificación

Este trabajo expresa relevancia científica y psicológica acerca del comportamiento que deben tener los profesionales de enfermería ante situaciones de agonía y posterior muerte de paciente contagiados con COVID 19 y que están en etapa terminal, lo que servirá para que se realicen capacitaciones integrales sobre el cuidado humanizado de los pacientes, que ayude a tener una muerte digna y que su cuerpo sea tratado con respeto e integridad hasta ser entregado a sus familiares.

Se establece una relevancia social, debido a que la muerte ocurre a diario en la práctica de Enfermería, es difícil de afrontar, y más aún, el tener que comunicar a los familiares sobre esta situación, porque él profesional de enfermería es quien estuvo en contacto con el enfermo, le dedico tiempo, se preocupó por asistirle hasta el último momento, fue responsable en aplicar lo mejor de sus conocimientos para recuperar la salud y lo llegó a conocer a pesar del poco tiempo que pasó con él.

Se justifica además por aportar conocimientos prácticos porque se mantiene una relación muy estrecha de contacto físico, emocional y de amistad con el enfermo, porque son pocos los casos de pacientes contagiados con coronavirus que egresan del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor y no siempre se está preparado para el afrontamiento del proceso de agonía y muerte y al profundo impacto que esto causa. Algunos profesionales de enfermería señalan que, la muerte se da a diario en los centros hospitalarios que reciben pacientes con covid-19, situaciones difíciles de asimilar para el personal médico y para los familiares de los fallecidos que no atinan que hacer ante estas eventualidades, por una agonía lenta, dolor, pérdida de las facultades mentales.

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 los seres queridos que lo rodean; se espera una actitud cálida, favorable y de apoyo con el necesitado, pero surge la inquietud de conocer cuan preparado está este profesional acerca de la muerte y de las actitudes que adoptan ante ella; siguiendo en esta línea, otros autores señalan que los profesionales de enfermería no están exentos de la influencia de la sociedad ni de la vivencia de emociones que les genera la muerte y el trabajo con enfermos moribundos

CAPÍTULO II

4. Marco teórico

4.1. *Fundamentación Referencial*

Son muchos los trabajos que se han publicado sobre la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente; pero pocos los derivados ante la actual crisis sanitaria que se vive a nivel mundial sobre el COVID 19, de igual forma se toman como referencias estos trabajos porque trata de la actitud que debe tener los profesionales de la salud ante la muerte de un paciente.

Vargas, T. (2020), presento en España el trabajo: “Actitud humanizada en la muerte por COVID-19: a propósito de un caso”, en ella manifiesta que la tasa de crecimiento de la enfermedad es del 6.79% y el de defunciones es del 9,07%; las recomendaciones de las autoridades de salud para el personal de enfermería que están en permanente contacto con personas infectadas es de que usen dispositivos de protección individual (mascarilla FPP2, guantes, bata impermeable, gorro y gafas protectoras o pantalla), 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

Esto induce a no querer otorgar los cuidados necesarios ante la eventualidad de contagio; pero es necesario tener presente que los cuidados paliativos a las personas que se encuentran infectadas con el coronavirus, deben ser dados desde todo punto de vista humano, que el personal de enfermería debe tener una actitud de optimismo a pesar de la magnitud de la pandemia que afecta a todo el mundo, salvar la distancia y brindar cuidados lo más humanos y cercanos posibles hasta el final de la vida del paciente.

Así mismo, si el paciente fallece, se deben aplicar los protocolos establecidos, retirando de la cama el cuerpo sin vida de la persona, sin retirar ningún dispositivo (sondas, catéteres, tubos endotraqueales o drenajes), que el paciente haya usado durante su permanencia en el Hospital, a fin de evitar que provoque contagio al personal de enfermería que se encuentre de turno, además de preparar a los familiares para que reciban la lamentable noticia de que su familiar a fallecido.

Otro de los trabajos tomados como referencia es el presentado por la Comisión de Ética y Deontología del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana en (2020),

cuyo tema fue: “Aspectos éticos de la enfermería en la crisis de pandemia por covid-19”, en donde se pone en evidencia situaciones de tipo legal, en aras de proteger al personal médico y de enfermeras ante la grave crisis sanitaria que afronta la humanidad, pero sin dejar de lado la parte humana y de los derechos que le asiste al paciente en estado de gravedad que padece ante el contagio del COVID 19 y sus secuelas que esta produce en las personas que forman su círculo social y familiar.

La labor del enfermero tiene una responsabilidad que cada día lo enfrentan a sentimientos de tensión, angustia y desesperación porque debe desarrollar su labor en un ambiente tenso, cargado de preocupaciones, por un lado, la incertidumbre de los familiares del paciente y del otro la salud del paciente que cada día se deteriora. Estrada (2021) expresa: “aceptar la muerte del paciente contradice el objetivo esencial de la profesión, que es conservar la salud y la vida”.

En este trabajo se hace hincapié la labor primordial que cumplen las enfermeras al ser garantes de hacer cumplir los derechos de los pacientes, del acompañamiento durante su estancia en los centros de salud, del apoyo psicológico, espiritual y de la seguridad ante las diversas situaciones de crisis por la que pueda atravesar el paciente, hasta lograr la recuperación total y pueda salir por sus propios medios, pero no todos cumplen su cometido y fracasan; pero lo descrito, son soportes altamente potentes y que tienen sentido en la vida y de las que no se puede privar a la persona para tener una salud con bienestar.

Por otro lado, Serrano (2021), publicó en la Revista Española. Metas de Enfermería, un artículo titulado: “Enfermeras para enfrentar la pandemia COVID-19: más que nunca, profesionales imprescindibles”, en ella describe la labor de del personal de enfermería en relación a los demás miembros del área de la salud, donde describe: “la Enfermería tiene una posición central en todo el Sistema de Salud”, pero que “a pesar de que las enfermeras representan la mitad del personal sanitario en el ámbito mundial y proporcionan la mayor parte del cuidado profesional, a menudo están infravaloradas, viendo limitado su campo de actuación”, en este sentido, ella manifiesta “las enfermeras tienen una actitud que permiten interactuar con el paciente y la familia, comunicar su estado evolutivo de la enfermedad del COVID 19.

Es necesario recalcar que la pandemia vino a “desnudar” las falencias de todo el sistema sanitario a nivel mundial, en donde se demostró que aún en los países más

desarrollados y con alta tecnología de punta, no se supo cómo manejar esta emergencia lo que causa un gran número de muertes. Hoy, a un año de haberse decretado la alerta mundial, el número de contagios sigue en aumento y se espera una nueva “ola” de contagios por la mutación del virus, donde la mayoría de los sistemas sanitarios ya se preparan para enfrentar esta nueva crisis.

Estos y otros artículos de revistas médicas a nivel mundial, ponen de relieve la importancia de la labor que realiza el personal de enfermería y más aún a costa de su propia vida donde asume una actitud de compromiso y relevancia con los pacientes, en aras de brindar no solo atención médica sino los cuidados paliativos y de emergencia cuando los médicos no están presentes.

4.2. *Fundamentación Teórica*

4.2.1. *Actitud del profesional de enfermería*

El establecer una actitud de una persona ante la muerte, es una situación muy compleja, pero que debe estar preparado ante una eventualidad y más que nada si se trabaja en el desempeño de atención a pacientes dentro del sistema hospitalario, lo que conlleva a mejorar la atención a pacientes que han sido contagiados por COVID 19 y que requieren de una atención especial para poderlos sacar del estado de crisis.

4.2.2. *La Actitud*

Las actitudes permiten establecer un comportamiento de determinada forma, sean estas favorables o no hacia un determinado objetivo o fin. Estas están conformadas por creencias, valores, opiniones, conductas, sentimientos, los cuales se relacionan entre sí, dando lugar a actitudes positivas o negativas de las personas ante determinadas circunstancias o situaciones de la vida cotidiana.

Según la psicología, “la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. Las actitudes determinan la vida anímica de cada individuo. Las actitudes están patentadas por las reacciones repetidas de una persona” (Ceballos, 2020).

El profesional de enfermería con una actitud de optimismo demuestra que no solo está preparado para asumir retos que involucren el estar en contacto permanente con pacientes contagiados con covid-19, sino que además, ayuda a proteger a su familia, porque en determinadas ocasiones su vida se desenvuelve al interior de los hospitales, lo

cual hace que no está en contacto con la familia para evitar llevar el virus a casa, y que la vida de sus seres queridos no corran el riesgo de contagiarse con este mortal virus.

4.2.2.1. La Actitud: Funciones

Es necesario categorizar cada una de las funciones de la actitud del ser humano, estas se mencionan de la siguiente manera:

- **Expresión de valores:** Permite expresar importantes criterios para la identificación de valores que se han ido adquiriendo a través de los años y de actitudes, las cuales pueden expresar tendencias, ideas y sistemas normativos que ayudan a vivir en sociedad. En relación a los profesionales de enfermería, los valores se ven reflejados en la actitud que asume en el desarrollo de sus actividades y de la atención humanizada que brinda en beneficio del paciente aun en época de crisis sanitaria.
- **Ajuste Social:** Las actitudes permiten integrarse o adaptarse a un entorno social donde desarrolla su vida, estas admiten afianzar las relaciones con personas o grupos, generando una estabilidad de tipo comunicacional, porque en el estado depresivo en que se hallan necesitan de todo el apoyo de su círculo íntimo.
- **Del conocimiento:** A través de este tipo de actitud, las personas ordenan, organizan y establecen prioridades que permitan alcanzar la satisfacción de las necesidades y que generen una idea más clara y significativa del mundo donde se vive, ayudan a ordenar, entender y asimilar las informaciones que pueden resultar complejas, ambiguas e imprescindibles para todos, las mismas que facilitan la vida.
- **Instrumental:** A través de este tipo de actitudes se puede ayudar a que las personas logren las metas y objetivos trazados, logrando esquivar aquellos que en primera instancia pudieron ser realizables pero que en el trayecto surgieron otros mucho más importantes y que deben ser priorizados.
- **Defensiva:** Se hace hincapié de que las actitudes protegen la autoestima de las personas, ayudan a evitar conflictos internos, de inseguridad, ansiedad, culpa o miedo, externalizando algunos atributos de la persona para lograr enfrentar las emociones negativas que se generen en el desempeño de las actividades. (Bastidas, 2018)

- Se menciona, que una actitud cumple varias funciones de acuerdo a las características de la persona, pero existen casos donde se establece una sola función, esto hace que los individuos se apoyen en acciones que le permitan generar actitudes positivas en beneficio propio y con ello asumir lo que venga, aun conociendo que su estado es crítico y que puede terminar en un desenlace negativo.

4.2.2.2. *Características de las Actitudes:*

Las Actitudes de forma general se las puede caracterizar en las siguientes categorías:

- **Intensidad:** acción que tiene relación con el sentimiento afín con la actitud de la persona. En este caso el profesional de enfermería desarrolla un vínculo de afectividad con el paciente, lo que le permite asistirlo hasta el último aliento de éste.
- **Magnitud:** estado que tiene relación con el grado favorable o negativo de un objeto que es evaluado por la actitud. La actitud del profesional de enfermería siempre será positiva antes que negativa, a pesar de las situaciones adversas a la que debe afrontar, siempre con criterio favorable hacia el paciente.
- **Centralidad:** La actitud se establece como la guía del comportamiento del ser humano. En el desarrollo de sus actividades el profesional de enfermería siempre tendrá una actitud centrada en cumplir a cabalidad su trabajo, el cual va desarrolla a conseguir el bienestar y el restablecimiento de la salud del paciente.
- **Dirección:** es la actitud que puede ser positiva o negativa. El direccionamiento del trabajo del profesional de enfermería siempre será para bienestar del enfermo, aun en los últimos días de vida.

4.2.3. *Muerte*

No se puede establecer un criterio unificado de la palabra “muerte”, pues cada persona la asimila o la conoce de acuerdo a cómo vive el momento, pero se podría decir que: “es un misterio lleno de incógnitas, temores, angustias, y es inherente a la vida, va de la mano en cada instante de nuestra existencia, científicamente, es dejar de existir” (Rivarola, 2017).

“Es cuando el cuerpo tiene un colapso de sus órganos vitales, teniendo una parada progresiva de todas sus actividades vitales, pudiendo ser de forma súbita, accidentes y enfermedades agudas y crónicas” (Peláez, 2017).

Toda enfermedad si no es tratada a tiempo, siempre tendrá consecuencias que dejen huellas, algunas con mayores repercusiones que otras, en el caso del COVID-19, esta deja secuela de desesperanza, frustraciones y desconsuelo ante la pérdida de un ser querido, que, a pesar de recibir atención médica, no fue suficiente y se truncó la vida de él. Pero aquí viene una reflexión: los familiares a veces no cumplen con las normativas de higiene, distanciamiento social y de no salir de manera frecuente, porque ello produce contagio y las personas en la mayoría de los casos se convierten en portadores de los virus asintomáticos y contagian a personas adultas mayores o niños, quienes tienen las defensas inmunológicas bajas y son propensos a adquirir el virus.

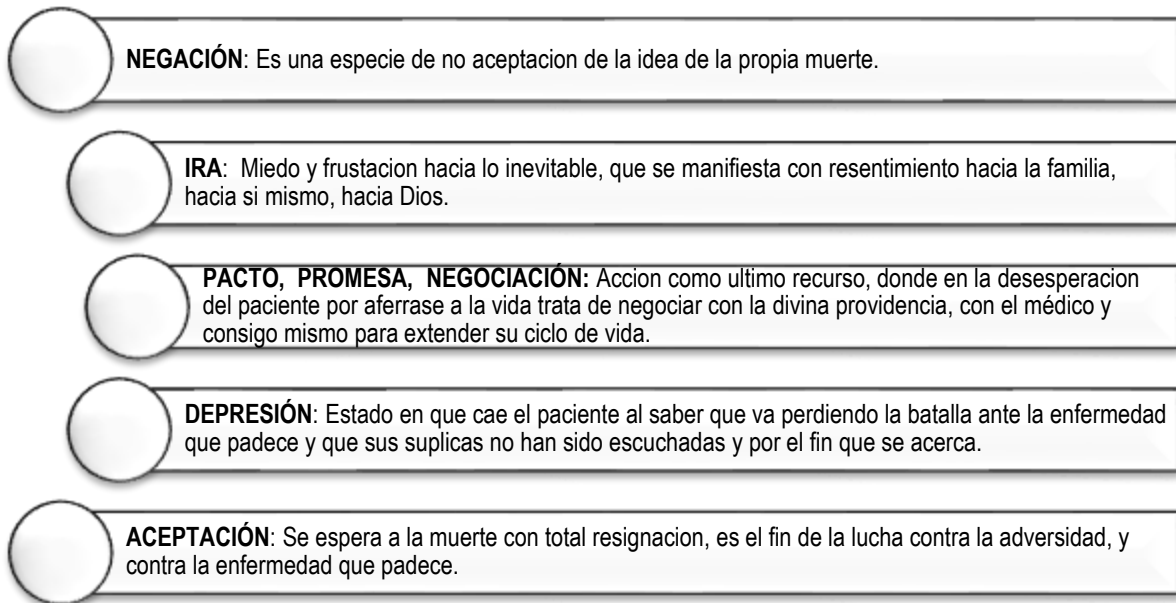
Bajo estos criterios, se podría expresar que la muerte es un fenómeno natural, donde se mezclan aspectos culturales, psicológicos, biológicos, emocionales, sociales, laborales, que influyen en los familiares de la persona fallecida y cuyo impacto no se lo puede superar de por sí solo, sino que se necesita de ayuda externa, en algunos casos puede durar años.

4.2.3.1. Etapas de morir:

Según Kubler, E. (2018), comenta algunas de sus vivencias en la atención de pacientes en etapa terminal, donde pone de manifiesto la situación que atraviesan las personas que están al final de la vida, donde se producen cambios emocionales y mentales en ellos, quien las clasifica en 5 etapas, y en cada una de ellas siempre existe la esperanza de superarlas, pero con la ayuda del personal médico.

Pero mucho más de su clasificación se expresa la desilusión del ser que va a fallecer una angustia de no haber cumplido sus metas, de dejar en desamparo a sus seres queridos, más aún si hay niños pequeños y de otras situaciones que hacen que el individuo luche hasta el final para ganar la batalla que libra en su interior por superar una enfermedad.

Gráfico 1 Etapas del morir



Fuente: Elizabeth Kubler Ross, tomado del artículo: “Aspectos éticos-bioéticos en la atención del paciente crítico escrito en la Revista Cubana de Medicina

4.2.3.2. La Enfermera y relación con la muerte de un paciente:

El profesional de enfermería debe mantener una actitud de acompañamiento, en donde brinde una calidez favorable, de apoyo y de ayuda constante al final de la vida del paciente, demostrando habilidad, capacidad para tomar decisiones, destreza, experiencia, ética profesional para con el paciente y sus familiares en esta etapa crítica que se vive alrededor del paciente y su entorno familiar.

La muerte y el duelo son procesos que el profesional de Enfermería a lo largo de su vida profesional encara en momentos determinados o indeterminados, servicios como Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Emergencia, y Clínica que acogen a los pacientes más delicados o con una menor expectativa de curación, son a quienes se les debe dar los cuidados en esta etapa. (Gala, 2018)

Por lo que, la labor como Enfermeras/os por definición es brindar una mejor calidad de vida dentro del cuidado para asegurarnos que el paciente tenga las mejores condiciones de adaptación al medio hospitalario. El proceso de muerte es un acto sublime, lleno de sentimientos en su gran mayoría carecen de lógica, en el cual de manera continua el personal de Enfermería es el encargado de brindar su atención y cuidados, pero no siempre es quien mejor está preparada para la muerte. Florence Nightingale en 1858 escribió, que el objetivo fundamental como enfermeras es, situar al paciente en el mejor

estado posible para que la naturaleza actué en él. Enfermería es una ciencia, pero también un arte, hay que aceptar la muerte con humildad y humanidad, para pasar del curar al aliviar.

4.2.4. Experiencias únicas dentro del Hospital Liborio Panchana Sotomayor

En la actualidad, dentro del desarrollo de las actividades del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, se llevan a cabo turnos de 24 horas para el personal de enfermería, con lo que se quiere evitar que el personal se contagie con COVID 19, por lo que su labor está más compenetrada a brindar los cuidados que cada paciente requiere.

Pero no todo se lleva a cabo con total normalidad, conversando con una compañera enfermera expresaba: Tuve una paciente adulta mayor, que llegó con un cuadro complicado de COVID 19 a quien hubo que aplicarle oxígeno porque no podía respirar por sí sola, pero una vez que estuvo ingresada su problema respiratorio se complicada, y más aún porque presentaba síntomas de ansiedad y desesperación, a cada rato se sacaba la mascarilla de oxígeno y no había como descuidarse de ella, a tal punto que el Dr. de turno la tuvo que sedar para evitar que se sacara la mascarilla, luego de algunas horas se la entubo y posteriormente murió.

Mi compañera, en ese turno, en un determinado día del mes de febrero de este 2021, fallecieron 3 personas; al culminar su turno y entregar la guardia a la persona que le estaba relevando, no pudo contener el llanto y expresar el dolor y la pena que sentía al verse impotente y no poder ayudar a las personas adultas mayores que por causa de esta pandemia y por la irresponsabilidad de algún familiar que la contagio, fallecieron.

Con ello quiero expresar que en las aulas, en los libros, no enseñan a estar preparados para una eventualidad de esta naturaleza (muerte de un paciente), solo la experiencia y los momentos que uno vive dentro de los hospitales son quienes nos darán la pauta para afrontar la situación y de cómo asimilarla, porque cada persona es un mundo distinto, a unos les afectará en gran medida a otros talvez ni se den por enterados, porque así es la naturaleza del ser humano y cada quien reacciona a su manera.

4.2.5. Pacientes con COVID 19

Los pacientes con COVID 19, presentan cuadros clínicos con una sintomatología variada, aunque los que con mayor énfasis se muestran son: síntomas respiratorios, fiebre

y afectación del estado general; además de pérdida del olfato, del gusto y una diarrea continua.

4.2.5.1. COVID 19, pacientes asintomáticos

Los organismos estatales han sido alertados acerca de la presencia de los pacientes infectados por COVID-19 que no presentan ningún síntoma y que, sin embargo, pueden estar contagiando, especialmente a niños y a personas de la tercera edad o adultos mayores, porque son más propensos debido a sus bajas defensas, con lo que se contagia y pocos son quienes se recuperan. Es necesario establecer cuáles son las características clínico epidemiológico de los pacientes que padecen la COVID 19, porque no a todos lo presentan:

Existen pacientes sin síntomas; de hecho, a nivel mundial cerca de 80 % de los afectados por la COVID-19 son asintomáticos, lo que ha generado estudios para establecer medidas que permitan controlar la enfermedad; estos pacientes representan una alarma epidemiológica, pues al no presentar manifestaciones clínicas, continúan realizando sus tareas y actividades habituales con el riesgo de contagiar a un gran número de personas. (OMS, 2020)

Esta evolución sin síntomas o asintomática de los pacientes en algunos casos de debe a la susceptibilidad genética; es decir, a las características propias que hereda cada individuo y que condicionan que, al infectarse con un determinado virus, el sistema inmunitario pueda reaccionar mucho o poco ante este, a pesar de no haber recibido la vacuna o algún medicamento contra ese agente biológico.

4.2.5.2. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con COVID 19

Entre las principales características que presentan los pacientes con COVID 19, se mencionan las siguientes,

- Características demográficas
- Características clínicas
- Características imagenológicas
- Características de laboratorio

4.3. Teorías de enfermería

Para establecer los criterios de que teoría de enfermería se acoge más a este trabajo de investigación, se estableció que la teoría de Dorothea Orem, quien estableció tres niveles para la atención de enfermería, entre los cuales se señala: La enfermera; el grupo de personas o los pacientes, los acontecimientos ocurridos

Los sistemas de enfermería que se aplican en la actualidad dentro del sistema de salud, señalan que hay varias cosas en común, una de ellas es que se debe tener plenamente establecidos el papel o rol que juega la enfermera dentro de este grupo, su responsabilidad y el grado de compromiso que ella/o tienen al desempeñar su trabajo y de la atención a los pacientes, de cómo los recibe y como los entrega al momento de hacer los cambios de “guardia” con los/as compañeros de trabajo.

4.3.1.1. La teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger

Para entender la teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger, es necesario comprender que existen formas para enfrentar los problemas de salud y que el personal de enfermería debe estar preparados para aquello y conocer dos enfoques: Padecer y enfermar, por lo que se deben realizar las observaciones del caso, porque en primer lugar toda persona debe aprender a enfrentar su problema de salud de distintas maneras, por lo que el personal médico le dará las atenciones necesarias.

Por otro lado, el padecer es una forma de como la persona vive su problema de salud, esto es el resultante de la cultura a la que pertenece, pues no todos saben afrontar de manera igual sus problemas, aquí es en donde la teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger hace énfasis, porque no se puede exigir que se compre medicinas caras sino tiene como hacerlo, en este caso, se debe de ayudar al paciente a tratar de sobreponerse, a que los medicamentos sean una contribución del estado y del sistema de salud para beneficio de los pacientes que acuden a ellos para tener una mejoría en la salud y porque además no tienen como solventar los gastos que se generan cuando existe quebranto en la salud de las personas.

En el caso de las personas contagiadas del COVID 19, es innegable que la situación de ellos y de los familiares es sumamente crítica porque en primer lugar no pueden permanecer a lado de ellos para brindarles los cuidados personalizados del familiar y segundo para evitar el contagio, lo que conlleva a vivir un estado de zozobra, donde la enfermera se convierte en pieza clave en esta situación porque es ella/el quien

da la información respectiva sobre la salud del paciente, su estado evolutivo sea favorable o negativo y por ultimo comunicar a veces la fatal y trágica noticia del fallecimiento de éste, a pesar de los esfuerzos médicos que se han realizado.

4.4. *Fundamentación Legal*

La presente investigación: “Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19 en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2020”, tiene las siguientes normativas legales, Constitución de la República del Ecuador 2008 y la Ley Orgánica de la Salud (2006) las cuales se mencionan textualmente:

Art. 32.- De la Constitución del Ecuador establece: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el Buen Vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

Art. 154.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales.

Art. 359.- De la Constitución del Ecuador establece: El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 363.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado será responsable de: Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

Art. 3.- De la Ley Orgánica de la Salud establece: La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransmisible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e

individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 6.- De la Ley Orgánica de la Salud establece: Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública, en su literal 3: Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares.

Resoluciones COE Nacional 21 de abril de 2021

El COE Nacional, en sesión permanente del miércoles 21 de abril de 2021, por unanimidad de los miembros, aprueba:

Conocer los informes técnicos y motivados del líder de la Mesa Técnica N° 2, Ministerio de Salud; Grupo de Trabajo N° 2, Ministerio de Gobierno; y, Registro Civil, relacionados con la situación epidemiológica, el impacto en las distintas esferas de las nuevas variantes del Covid-19, saturación de ocupación hospitalaria, escasez de insumos médicos y medicamentos por falta de oferta a nivel global, inconductas ciudadanas, datos de defunciones, e incidentes y alteración al orden público; datos que se reflejan con el incremento y velocidad de los contagios, así como su aumento, acompañado de desobediencia ciudadana y el relajamiento en medidas de autocuidado.

Luego de revisados los resultados contenidos en los informes técnicos, socializada la información con los delegados de AME y CONGOPE, revisadas las medidas de contención ejecutadas por parte de las autoridades dentro de su facultad ordinaria, se verifica que no son suficientes para contener los efectos de la pandemia en Ecuador con los hechos supervinientes conocidos y las mismas han desbordado su competencia, por lo que se hace indispensable la adopción de medidas más estrictas e inmediatas que incrementen las garantías de seguridad sanitaria en atención a los efectos reales generados por las nuevas variantes de Covid-19.

Por lo expuesto, con el objetivo de precautelar la salud y el bienestar de la población ecuatoriana, de manera especial, de grupos vulnerables, en apego a las recomendaciones y justificaciones técnicas de las distintas instituciones que forman parte del COE Nacional y, en observación a los criterios jurídicos contenidos en dictámenes previos emitidos por la Corte Constitucional, el COE NACIONAL Resolvió implementar

el estado de Excepción en 16 provincias, a las cuales se les dispuso que debían de cumplir ciertas medidas.

Una vez que se acabó el cumplimiento de estas medidas, se dispuso que sean los COE cantonales quienes en su jurisdicción apliquen de acuerdo a su criterio las medidas pertinentes a fin de evitar más contagios por el virus del COVID 19

5. Formulación de la Hipótesis

La actitud del profesional de enfermería incide ante la muerte de pacientes con COVID – 19, en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2020.

5.1. *Identificación y clasificación de Variables*

- Variable independiente: Actitud del profesional de enfermería
- Variable dependiente: pacientes con COVID 19

5.2. Operacionalización de Variables

Cuadro 1 Operacionalización de Variables.

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
La actitud del profesional de enfermería incide ante la muerte de pacientes con COVID – 19, en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2020.	VI: Actitud del profesional de enfermería	El profesional de enfermería debe mantener una actitud acompañante, cálida, favorable y de apoyo durante el proceso final de la vida, así como también que cuente con habilidades, destrezas, experiencia práctica, capacidad de toma de decisiones, pensamiento crítico, actitud ética, responsabilidad	Actitud	Funciones Características de las actitudes	Encuesta: Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM) (2002)
	VD: Pacientes con COVID 19	Persona con enfermedad respiratoria aguda grave con antecedentes de fiebre o fiebre medida igual o superior a 38 °C; y tos; que requiere hospitalización.	Muerte	Etapas de morir La Enfermera y relación con la muerte de un paciente Experiencias únicas dentro del Hospital Liborio Panchana Sotomayor	
			COVID 19, pacientes asintomáticos	Personas con defensas altas Jóvenes de 20-35 años	
			Características clínico-epidemiológicas de pacientes con COVID 19	<ul style="list-style-type: none"> • Características demográficas • Características clínicas • Características imagenológicas • Características de laboratorio 	

Elaborado por: Rivera Borbor Janela Edis De Fátima

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

En el tipo de investigación se menciona que este trabajo fue no experimental, de corte transversal, donde se observa los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos. A su vez, la recogida de la información se lo realizó en un momento y tiempo dado, en la presente situación se lo hizo en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena, donde la información que se obtuvo sirvió para establecer la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19.

6.2. Métodos de investigación

Sobre los métodos de investigación empleados se utilizó el método analítico – deductivo, el cual ayudo a plantear las situaciones que permitieron una mejor recogida de la información.

En el presente estudio se aplicó el método analítico – deductivo, debido a que ayudó a estudiar y examinar los elementos individuales del objeto o situación para luego relacionarlas entre si permitiendo de esta manera comprender mejor la situación en general, sobre la actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19, y así tener una mejor idea de cómo toman esta situación y como les puede afectar en el desempeño de sus actividades diarias.

6.3. Población y muestra

En relacion a la poblacion, se menciona que es el conjunto de elementos que son objeto de estudio estadístico; en su uso habitual hace reseña a un grupo de personas que viven en un determinado lugar. Esto prevé que en la investigación que se llevó a cabo en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor se tomó en consideración a 32 profesionales de enfermería, al ser un universo medible se trabajó con toda la población.

6.4. Técnicas recolección de datos

En la presente investigación se usó la técnica de la encuesta mediante el Cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM) extraído de la Revista Cubana de Medicina General Integral (2002), tomando en consideración la manera de cómo comprender la situación que viven los enfermeros y que actitud se debe de asumir cuando fallece un paciente.

6.5. Instrumentos de recolección de datos

Es imprescindible conocer toda la temática sobre la actitud en las personas en relación a la muerte de un ser humano, cómo les afecta en el desempeño de sus actividades, como puede sobresalir ante esta situación y cómo sobrellevar esta penosa situación que le ha afectado. De acuerdo a lo manifestado se empleó el cuestionario de Actitudes ante la muerte (CAM), compuesto por 3 dimensiones entre ellas los datos sociodemográficos que son de mayor relevancia, con alternativas de respuesta: acuerdo, desacuerdo, cabe mencionar que se realizó modificaciones con el fin que dieran respuesta a los objetivos de investigación. Cabe mencionar que la aplicación de dicho instrumento se ejecutó de acuerdo a los turnos del personal de enfermería.

6.6. Aspectos éticos

El proyecto de investigación que se realizó sobre la Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con COVID-19 en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2020, se lo hizo en base a las normativas establecidas en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, en cuanto a confiabilidad de quienes proporcionaron datos referentes a este trabajo, los cuales han sido verificados para no caer en vicios subjetivos que perjudiquen su procesamiento.

La presente investigación se lo hizo, considerando la integridad de quienes proporcionaron la información a fin de garantizar la confiabilidad e inalterabilidad de sus instrumentos y que servirán de base para futuras investigaciones de aquellos estudiantes que quieran seguir profundizando sobre la temática de estudio.

CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. *Análisis e interpretación de resultados*

Al realizar la investigación y acudir al Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, para la recolección de la información, se tomó en consideración a la observación y por ende el cómo desarrollan las actividades el personal de enfermería y aplicando el instrumento CAM de la encuesta a los profesionales de enfermería que atienden a pacientes, tanto desde el inicio de esta pandemia, como en el desarrollo de la misma hasta la actualidad, porque la crisis sanitaria todavía no termina, por el contrario se conoce de la mutación del virus en una cepa mucho más agresiva y con mayor índices de contagio.

Este accionar del personal de enfermería se lo detalla en el instrumento respectivo, para posteriormente procesar los datos recolectados durante el proceso de investigación, mediante la creación de tablas de frecuencia e histogramas, los cuales permitió una mejor interpretación en función a los objetivos propuestos, pero antes de ello se plantea datos sociodemográficos del personal.

Tabla 1 Datos sociodemográficos del Personal de Enfermería del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2021.

	VARIABLE	NÚMERO	PORCENTAJE
Edad	< 30 años	4	12 %
	31 a 35 años	17	53 %
	36 a 40 años	6	19 %
	> de 41 años	5	16 %
Género	Femenino	22	69 %
	Masculino	10	31 %
Estado Civil	Soltero	11	35 %
	Casado	18	56 %
	Otros	3	09%
Religión	Católica	29	91 %
	Otros	3	09 %
Residencia	Urbana	32	100 %

Elaborado por: Rivera Borbor Janela Edis de Fátima

En la Tabla 1 se observa que el 53% está en el rango de 31-35 años; que el 69% es del sexo femenino; que el 100% residen en zona urbana, el 91% profesan la religión católica y que el 56% son casados y el 35% son solteras/as. Como se observa el personal de enfermería es sumamente joven el 84% corresponde a menos de 30 años hasta los 40 una edad que según las estadísticas de la OMS está propensa al contagio del coronavirus y se deben tomar las medidas pertinentes para evitar el contagio de esta enfermedad, por lo que la situación se vuelve crítica y cualquier acción que se tome siempre va a resultar insuficiente y el temor a contagiarse es una reacción natural en el ser humano y son los peligros y riesgos que se deben afrontar cuando las personas actúan con responsabilidad.

Tabla 2 Actitudes y emociones del personal enfermero ante la muerte de pacientes con COVID-19.

ALTERNATIVAS	La posibilidad de mi propia muerte me despierta	Me siento perturbado cuando pienso lo corta que es la vida	Yo temo morir joven	Encuentro difícil encarar la muerte de un paciente	Pienso con temor la posibilidad de contagiarme de COVID 19 que me lleve a la muerte
De acuerdo	11	13	8	14	17
En desacuerdo	21	19	24	18	15
TOTAL	32	32	32	32	32

Elaborado por: Rivera Borbor Janela Edis de Fátima

Se hace fundamental analizar cada una de las situaciones que se presentan en relación a las actitudes y emociones del personal enfermero ante la muerte de pacientes con COVID-19, pues, el 53% (17) manifestó que si tiene temor de contagiarse de COVID 19 y que ello le lleve a la muerte; de igual forma el 54% (18) encuentra difícil como encarar la muerte de un paciente, porque no se sienten preparados emocionalmente ni psicológicamente, ante la crisis sanitaria que se vive.

Tabla 3 Aptitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente con COVID-19.

ALTERNATIVAS	Pensar en la muerte es perder tiempo	Considero morboso pensar deliberadamente en la muerte	Prefiero no pensar en la muerte	No he pensado en la muerte como una posibilidad real	Las personas deberían de pensar en la muerte cuando ya han llegado a la mayoría de edad
De acuerdo	5	6	15	12	4
En desacuerdo	27	26	17	20	28
TOTAL	32	32	32	32	32

Elaborado por: Rivera Borbor Janela Edis de Fátima

Las perspectivas de los encuestados en relación a esta temática fue un total desacuerdo en cada una de las opciones presentadas, mayor fue en relación a: Pensar en la muerte es perder tiempo con 84% (26) de desaprobación y en Considero morboso pensar deliberadamente en la muerte con un 81%. (22) Cada persona piensa en su familia, en sus padres en cómo quedarán si les llegase a pasar algo dentro del desarrollo de sus actividades, pues no saben si salen contaminados y con ellos contaminar a algún familiar, viven momentos de incertidumbre.

Tabla 4 Perspectiva profesional ante la muerte del personal de enfermería.

ALTERNATIVAS	Vivencio la muerte de mi paciente como fracaso	No puedo evitar pensar en mi familia ante un paciente con COVID	No quiero estar al episodio final de un paciente	Cuando asisto a un paciente con COVID he pensado en la muerte	Me conmueve enfrentar a la familia de un paciente	El más alto sentido de mi trabajo es salvar la vida de un paciente	El contacto frecuente con la muerte ha hecho verla como algo natural	Me siento cómodo si la petición de asistir a un paciente viene de sus familiares
De acuerdo	7	17	5	17	21	100	21	17
En desacuerdo	25	15	27	15	11	0	11	15
TOTAL	32	32	32	32	32	32	32	32

Elaborado por: Rivera Borbor Janela Edis de Fátima

Al revisar los resultados, el 100% expuso que el más alto sentido de mi trabajo es salvar la vida de un paciente, hubo una variación pronunciada en cuanto a estar de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las alternativas expuestas, por lo que se evidencia que cada uno tiene una actitud diferente con relación a la muerte, incluso unos piensan primero en su familia y luego en la vida de los pacientes.

7.2. Conclusiones

- La muerte es aceptada como algo natural dentro del ciclo vital de la vida del ser humano y que se presenta en cualquier situación o circunstancia, de allí que la actitud del profesional de enfermería tiene mucho que ver con la atención a los pacientes en sus últimos momentos de vida y posteriormente con los familiares del fallecido, porque este virus es tan letal que los familiares están impedidos de acompañar al paciente que muere.
- La muerte es un hecho inevitable de la vida y el personal de enfermería no puede evitar este momento, porque está en contacto permanente con pacientes contaminados con el coronavirus; la aptitud del personal de enfermería es evadir los temores y sentimientos que emergen en el profesional, frente a la experiencia de la persona en etapa final de su vida, generando una acción defensiva, en relación a su propia muerte, lo que causa una reacción de egoísmo frente a pacientes en etapa terminal.
- Por ello, es importante realizar un análisis más a fondo que permita descubrir las creencias, sentimientos, comportamientos y tipificaciones que culturalmente han sido aprendidos y reforzados a lo largo de la vida, con respecto al proceso de muerte, y que, en el desempeño de sus labores, estas salen a relucir.
- A pesar que nadie está preparado para afrontar la muerte y más aún en época de pandemia, se hace necesario que en las aulas de clases, en la formación de los profesionales de la salud, se ponga de manifiesto uno de los constructos que conforman el cuidado, este es el de la compasión, como vector fundamental de la acción cuya práctica no debe contraponerse, de ningún modo, a la autonomía de la persona, ni a su capacidad para decidir responsablemente sobre su futuro personal y de aceptar a la muerte como un hecho natural del proceso del ciclo vital del ser humano.

7.3. Recomendaciones

- Se recomienda establecer criterios más adecuados sobre la asistencia integral y humanizada hacia los pacientes en etapa terminal y que esperan la muerte como último escape, la cual evitara sentimientos, actitudes, miedos, estrés y reflejar en los pacientes la propia muerte, como algo muy personal y que impide en cierto modo cumplir con las necesidades de los pacientes.
- Establecer nuevos estudios sobre la temática que se vive a nivel mundial, pero con diferentes enfoques, sean en el aspecto cualitativo y mixto, lo que permita una mejor educación en el aspecto de la muerte y así poder sobrellevarla sin temor.
- El profesional de enfermería tiene doble responsabilidad, lo que le impide en muchos casos tener una aptitud positiva que le ayude a desarrollar sus actividades diarias con total normalidad porque antepone el bienestar familiar antes que el laboral. Aquí surge un conflicto de intereses lo que genera pérdida de su compromiso para con sus pacientes.
- Los directivos de las casas de salud deben trabajar a través de capacitaciones para que los profesionales de enfermería desarrollen nuevas estrategias de compromiso a fin de ayudarlos a ser mejores cada día y que la responsabilidad sea compromiso de todos.
- Al finalizar, es evidente un déficit en la formación académica y profesional en cuanto a las actitudes que deben de tener el personal de enfermería ante la muerte, pues no busca la satisfacción de las necesidades de los pacientes, sino las necesidades del momento que se vive.

8. Referencias bibliográficas

- Asamblea, C. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Montecristi - Manabí: Ediciones legales.
- Asamblea, N. (2006). De la Ley Orgánica de la Salud. Quito: Ediciones legales
- Bastidas, K. (2018). Etapas de las actitudes frente ante una eventual crisis. España: Oviedo Hnos.
- Beltrán, A. (2016). La psicología en apoyo a los pacientes en crisis. Barcelona - España: Latina Asociados.
- Castañeda, S. (2017). La evolución como parte del tratamiento de las enfermedades en el sistema hospitalario público. México: Trillas.
- Ceballos Vásquez, P. (2020). Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. Ciencias y Enfermería, 31.
- Cevallos, J. (2017). Las UCI y su importancia en el sistema hospitalario. Málaga - España: Castilla S.A.
- Cifuentes, G. (2017). El cuidado de enfermería ante la proximidad de la muerte. México: Trillas.
- Comisión de Ética, y. D. (2020). Aspectos éticos de la enfermería en la crisis de pandemia por COVID 19. Valencia - España: Comisión de Ética, y Deontología .
- Durán, M. (2017). La importancia de la aplicación de los métodos en el proceso investigativo. Cuba: Cienfuegos.
- Espinoza, E. (2016). La población dentro del campo estadístico. México: Trillas.
- Esquivias Serrano, D. M. (2020). La actitud del individuo y su interacción con la sociedad. Revista.UNAM.MX, 39.
- Estrada, E. (2021). Una oportunidad de vida ante la crisis de COVID - 19. Pscielo - España, 34.
- Gala León, F. (2018). Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo: Una revisión conceptual. Centro Médico Forense, 67.
- García, C. (2018). Historia de la Enfermería: La evolución histórica del cuidado enfermero. Madrid - España: Harcourt S. A.
- Gómez, J. (2018). Los padecimientos de ansiedad del paciente en etapa terminal. México: Trillas.
- Guevara, T. (2019). La labor del personal de enfermería ante la crisis sanitaria. Buenos Aires: Toledo. S.A.
- Hernández, F. y. (2014). La estadística formal dentro del contexto investigativo. México: Trillas.

Jaramillo, T. c. (2017). Los cuidados de enfermería a pacientes con enfermedades terminales. Málaga - España: Ovejuna.

Kuber Ross, E. (2018). Aspectos éticos-bioéticos en la atención del paciente crítico. Revista Cubana de Medicina, 42.

OMS. (2020). La crisis sanitaria a nivel mundial sobre el COVID 19. New York.

Paravic, S. (2016). Enfermería en el rol de gestora de los cuidados. Argentina: Ciencia Enfermería.

Peláez Arnillas, E. (2017). Enfermería ante la muerte: Importancia de la formación ante este proceso. México: Trillas.

Rivarola Reisz, L. (2017). Temor hacia la muerte, espiritualidad y florecimiento en adultos mayores de Lima Metropolitana. Lima - Perú: Handle.

Rodríguez, D. C. (17 de abril de 2020). Humanización de la atención en salud y acreditación. Normas y calidad. El Comercio, pág. 8.

Serrano Gallardo, P. (2021). Enfermeras para enfrentar la pandemia COVID-19: más que nunca, profesionales imprescindibles. Metas de Enfermería, 35.

Toledo, M. (2018). Vivencias y experiencias del personal de profesionales de enfermería. México: McKallister.

Valderrama, J. (2019). Enfermedades catastróficas que afectan la salud humana. Málaga - España: Codesa S. A.

Vargas, J. (2017). Las pandemias a través de la historia de la humanidad. México: Trillas.

Vargas, T. (2020). Actitud humanizada en la muerte por COVID-19: a propósito de un caso. España: Océano.

9. Anexos

9.1. Anexo 1: Fotografías que evidencian el desarrollo de la investigación



Ilustración 1 Socialización y Aplicación del instrumento de recolección de datos al personal de enfermería con las debidas medidas de seguridad.



Ilustración 2 Pacientes con COVID 19 que son atendidos en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.



Ilustración 3 Profesional de enfermería explica protocolos a seguir en la atención a pacientes con COVID 19.



Ilustración 4 Personal de enfermería intercambiando opiniones sobre el estado de los pacientes con COVID 19.

9.2. Anexo 2: Entrevista



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS PROFESIONALES DE LA SALUD
TEMA: ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA
MUERTE DE PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL GENERAL DR.
LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR 2020

INDICACIONES:

- Marque la respuesta correcta según corresponda.

1. Datos sociodemográficos:

Género	Femenino	Estado Civil	Soltero
	Masculino		Casado
			Otros
Religión	Católica	Residencia	Urbana
	Otros		

2. En relación a los enunciados marque con una x si está de acuerdo o en desacuerdo.

- Las actitudes y emociones del personal enfermero ante la muerte de pacientes con covid-19.

ALTERNATIVA	DE ACUERDO	DESACUERDO
La posibilidad de mi propia muerte me despierta		
Me siento perturbado cuando pienso lo corta que es la vida		
Temo morir joven		

Encuentro difícil encarar la muerte de un paciente

Pienso con temor la posibilidad de contagiarme de COVID 19 y que me lleve a la muerte

- La aptitud ante la muerte del personal de enfermería.

ALTERNATIVA	DE ACUERDO	DESACUERDO
Pensar en la muerte es perder tiempo		
Considero morboso pensar deliberadamente en la muerte		
Prefiero no pensar en la muerte		
No he pensado en la muerte como una posibilidad real		
Las personas deberían de pensar en la muerte cuando ya han llegado a la mayoría de edad		

- Valoración de la perspectiva profesional ante la muerte del personal de enfermería.

ALTERNATIVA	DE ACUERDO	DESACUERDO
Vivencio la muerte de mi paciente como fracaso		
No puedo evitar pensar en mi familia ante un paciente con COVID		
No quiero estar al episodio final de un paciente		
Cuando asisto a un paciente con COVID he pensado en la muerte		
Me conmueve enfrentar a la familia de un paciente		
El más alto sentido de mi trabajo es salvar la vida de un paciente		
El contacto frecuente con la muerte ha hecho verla como algo natural		
Me siento cómodo si la petición de asistir a un paciente viene de sus familiares		

Fuente: Cuestionario de Actitudes ante la Muerte (CAM) Revista Cubana Medicina General (2002).
Modificado por: Rivera Borbor Janela Edis de Fátima

9.3. Anexo 3: Certificado Antiplagio



La Libertad, 06/05/2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DE PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR 2020**, elaborado por **RIVERA BORBOR JANELA EDIS DE FÁTIMA** estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el **4%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

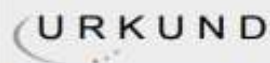
Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Juan Enrique Fariño Cortez PhD.
Docente



Reporte Urkund.



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS RIVERA BORBOR JANELA EDIS DE FATIMA.docx
(D104052264)
Submitted: 5/6/2021 11:37:00 PM
Submitted By: jfarino@upse.edu.ec
Significance: 4 %

Sources included in the report:

Importancia de la humanización en los cuidados paliativos 2 1 1.docx (D41237974)
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/download/1081/2093/>

Instances where selected sources appear:

17

Fuentes de similitud

Importancia de la humanización en los cuidados paliativos 2 1 1.docx (D41237974)
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/download/1081/2093/>