

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICÓLOGO**

**ACTITUDES DEL PERSONAL DE SALUD FRENTE A
LA EUTANASIA, HOSPITAL HIGOS URCO, ESSALUD,
CHACHAPOYAS, 2021**

Autor: Bach. Daniel Alberto Chavez Valladares

Asesoras: Mg. Rosa Ydray Negrón Zare

Dra. Mariel del Rocío Chotón Calvo

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Chavez Valladares, Daniel Alberto
DNI N°: 47819812
Correo electrónico: 4781981251@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Psicología

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Actitudes del Personal de Salud frente a la Eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Negrón Zare, Rosa Ydray
DNI, Pasaporte, C.E.N°: 06243879
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) <https://orcid.org/0000-0003-4036-2746>

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E.N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>)

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Inmunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html 5.01.00 -- Psicología

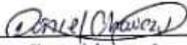
5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación -RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 24 / octubre / 2022


Firma del autor 1

Firma del autor 2


Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

Dedico a mi familia, por haberme formado con valores y enseñarme a luchar con esfuerzo para alcanzar mis metas, y por haberme apoyado durante el tiempo de estudios; también se lo dedico a mi padre, quien siempre confió en mí, pero no pudo tener la oportunidad de verme graduado.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis asesoras de tesis, por haberme orientado en todo el proceso del desarrollo de esta investigación; asimismo, agradezco al personal de la Red Asistencial Essalud Chachapoyas por su participación.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**Ph.D. JORGE LUIS MAICELO QUINTANA
RECTOR**

**Dr. OSCAR ANDRÉS GAMARRA TORRES
VICERRECTOR ACADÉMICO**

**Dra. MARÍA NELLY LUJÁN ESPINOZA
VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN**

**Dr. YSHONER ANTONIO SILVA DÍAZ
DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**Mg. YÁZMIN DE FÁTIMA CUCHO HIDALGO
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

VISTO BUENO DE LA ASESORA DE TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Actitudes del Personal de Salud frente a la Eutanasia, Hospital Higas Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021 del egresado Daniel Alberto Chavez Valladares de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 17 de agosto de 2022


Firma y nombre completo del Asesor
Mg. Rosa Ydroy Negrón Zare

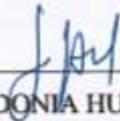
JURADO EVALUADOR DE TESIS
RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0405-2021-UNTRM-VRAC/FACISA



Dra. SONIA TEJADA MUÑOZ
PRESIDENTA



Mg. YÁZMIN DE FÁTIMA CUCHO HIDALGO
SECRETARIA



Ms. SONIA CELEDONIA HUYHUA GUTIERREZ
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

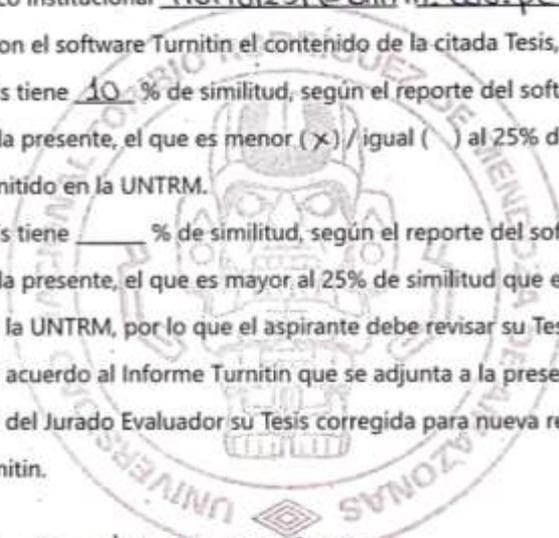
Actitudes del Personal de Salud frente a la Eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021

presentada por el estudiante ()/egresado (x) Daniel Alberto Chavez Valladares de la Escuela Profesional de Psicología

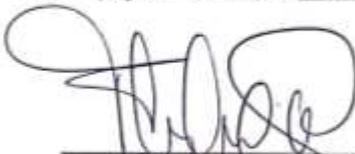
con correo electrónico institucional 4781981251@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

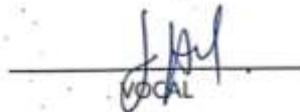
- a) La citada Tesis tiene 10 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 26 de octubre del 2022


SECRETARIO


PRESIDENTE


VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 22 de Noviembre del año 2022 siendo las 15:00 horas, el aspirante: Daniel Alberto Chavez Vallanblanco, asesorado por Dr. Mg. Rosa Yobany Noyron Zave defiende en sesión pública presencial () a distancia () la Tesis titulada: Actitudes del Personal de Salud Frente a la Eutanasia, Hospital de Urgencias, ESSALUD, Chachapoyas, 2022 para obtener el Título Profesional de Psicólogo a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, ante el Jurado Evaluador, constituido por:



Presidente: Mg. Sonia Tejeda
Secretario: Mg. Adgim de Yohim Aicho Xicla
Vocal: Mg. Soreo Augusto Gutierrez

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 16:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
VOCAL

[Signature]
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas	v
Visto Bueno de la Asesora de la Tesis	vi
Jurado Evaluador de la Tesis	vii
Constancia de Originalidad de la Tesis	viii
Acta de Sustentación de la Tesis	ix
Índice	x
Índice de Tablas	xi
Índice de Figuras	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Actitud del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021	24
Tabla 2. Actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, según sus consideraciones afectivas, conductuales y percepción del conocimiento en el Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021.	24
Tabla 3. Características sociodemográficas de la muestra de estudio, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021.	25

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de análisis	Pág. 19
--------------------------------	------------

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general: describir las actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud Chachapoyas, 2021. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básica o simple, diseño descriptivo, no experimental con método hipotético-deductivo; la muestra fue no probabilística y estuvo comprendida por 35 integrantes del personal de salud; el instrumento aplicado fue la Escala de Actitudes hacia la eutanasia elaborado por Yul Roberth Huamán Solórzano en el año 2020, cuya validez es del 95% y confiabilidad 0,863 Alfa de Cronbach. Los resultados muestran que, del total de participantes, el 42,9% muestra una actitud neutra frente a la eutanasia, el 37,1% a favor y el 20% rechazo. Asimismo, referente a las dimensiones: afectivas, conductuales y percepción del conocimiento, se obtuvo que, en relación a la afectiva, el 45,7% presenta actitud neutra, el 31,4% a favor y el 22,9% rechazo. Consecuentemente, referente a la dimensión conductual, el 62,9% muestra actitud neutra, el 20% rechazo y el 17,1% a favor. Finalmente, en la dimensión de percepción del conocimiento obtuvo el 40% con una actitud neutra, el 31,4% a favor y el 28,6% rechazo hacia la eutanasia. En conclusión, se evidencia que, en su mayoría, el personal de salud del Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, muestra actitud neutra ante la eutanasia.

Palabras clave: *Eutanasia, actitud, neutra, a favor, rechazo.*

ABSTRACT

The present study had as general objective: to describe the attitudes of health personnel towards euthanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud Chachapoyas, 2021. The research was of a quantitative approach, basic or simple type, descriptive design, non-experimental with hypothetical method- deductive; the sample was non-probabilistic and was comprised of 35 members of the health personnel; The instrument applied was the Scale of Attitudes towards Euthanasia prepared by Yul Roberth Huamán Solórzano in 2020, whose validity is 95% and reliability 0.863 Cronbach's Alpha. The results show that, of the total number of participants, 42.9% show a neutral attitude towards euthanasia, 37.1% in favor and 20% reject. Likewise, regarding the dimensions: affective, behavioral and perception of knowledge, it was obtained that, in relation to the affective, 45.7% present a neutral attitude, 31.4% in favor and 22.9% reject. Consequently, regarding the behavioral dimension, 62.9% show a neutral attitude, 20% reject and 17.1% are in favor. Finally, in the knowledge perception dimension, 40% obtained a neutral attitude, 31.4% in favor and 28.6% rejected euthanasia. In conclusion, it is evident that, for the most part, the health personnel of the Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, show a neutral attitude towards euthanasia.

Keywords: *Euthanasia, attitude, neutral, in favor, rejection.*

I. INTRODUCCIÓN

Durante mucho tiempo, se ha generado controversia al hablar de la eutanasia puesto que, como menciona la Real Academia Española [RAE], es “la intervención deliberada para poner fin a la vida de un paciente sin perspectiva de cura” (RAE, 2022); asimismo, la Organización Mundial de la Salud [OMS], menciona que la eutanasia es una: “acción del médico que provoca deliberadamente la muerte del paciente” (OMS, 2011, citado en Velásquez *et al.*, 2021). Esto se entiende como la muerte asistida para evitar el sufrimiento de una persona; sin embargo, países como Holanda, Bélgica, Luxemburgo, Canadá y actualmente Nueva Zelanda, permiten la práctica de la eutanasia desde el año 2002; siendo Holanda, el primer país en autorizar dicha práctica a través de la entrega de medicación que permitan terminar con la vida de la persona que lo solicita.

Si bien, hoy en día, los debates sobre la eutanasia o muerte asistida parten desde el punto de vista religioso y tienden a abordar temas más morales y éticos como la ejecución de la muerte para aliviar el sufrimiento de la persona que padece una enfermedad terminal, hay que considerar que el término eutanasia, el cual, etimológicamente significa buena muerte, prácticamente ha dejado de tener uso social y ha dado pase a una conducta intencionalmente dirigida a terminar con la vida de un persona que tiene una enfermedad grave e irreversible, por razones más compasivas y desde un contexto médico (Caamaño, 2019).

Desde ese enfoque, a nivel psicológico, existe la postura actitudinal sobre este tema tan delicado como lo es la muerte asistida o eutanasia, que va tener muchos factores que intervengan para definir una actitud. A su vez, desde nuestro medio social, se debe considerar que cuando se habla de eutanasia, también se habla de una legislación y un impedimento legal; en el Perú, aún no es considerada esta práctica como ejercicio de la medicina, en lo que respecta a su código de ética del médico colegiado y habilitado.

Por otra parte, a nivel de Latinoamérica, muchos países han penalizado la aplicación de la eutanasia con excepción de Colombia que fue el único país en promulgar la ley del derecho a la muerte digna (British Broadcasting Corporation [BBC], 2021). Ya en Europa y algunos estados de Norte América, el hablar de eutanasia ha dejado de ser un tema

social y ha dado hincapié a debates y legislaciones, con el fin de generar leyes que respalden dichas medidas.

No suele ocurrir que en el Perú se hable de este tema; sin embargo, cuando salen a la luz casos de personas específicas, genera un impacto a nivel social y un debate sobre la actitud o postura que se debe tomar frente a esa situación, como lo es el caso de la psicóloga Ana Estrada, quien sufre de una enfermedad degenerativa, quién, tras pasar varios años en una lucha legal con el Estado Peruano, en el 2022 logró que un Juez de la Corte Superior de justicia, le reconozca el derecho a una muerte digna (Defensoría del Pueblo 2022).

Son estos casos como el de Ana, los que generan un impacto político y legal debido que no existe en el país, ley alguna que nombre la muerte asistida como una ejecución médica para el beneficio del enfermo terminal; por lo tanto, no hay respuestas “positivas” para los que se ven afectados ya sea de manera directa o indirecta. Se sub entiende que en el caso de Perú, la eutanasia no es una práctica legal que tenga respaldo jurídico, sin embargo desde el 2015, existe precedentes para integrar leyes que figuran sobre el concepto de ley digna sobre el paciente terminal o desahuciado; sin embargo, aún en nuestro país, se encuentra muy retrasado el tema de la eutanasia en comparación con los países de Latinoamérica que vienen debatiendo el tema desde el ámbito legal, como lo es el caso de Argentina, Chile y Brasil (Círiga y Aguirre, 2018).

Por lo expuesto, más allá del amplio debate que genera hablar sobre la eutanasia, hay ciertos aspectos que de igual manera generan controversia, tales como la posición o las actitudes que pueden tomar las personas encargadas de aplicar la eutanasia a una persona enferma o en estado terminal, ya que esto abarca temas morales, éticos y legales, los cuales limitan el accionar de un profesional de salud al momento de aplicar la eutanasia.

Es por ello, que se han realizado diversas investigaciones para procurar conocer la problemática presentada en diferentes escenarios, que permita dilucidar y comprender a las personas como sujetos con derecho de ejercer su autonomía, con el derecho a decidir por la eutanasia y a las personas que tendrían que ejercer la aplicación de esta práctica.

Tal es el caso de Fortes (2021), quien con el propósito de determinar el posicionamiento de las enfermeras gestoras de casos comunitarios de enlace de atención primaria de Gran Canaria hacia a la eutanasia y el suicidio asistido en España, aplicó un estudio descriptivo,

a 30 enfermeras encuestadas que prestan servicios en forma continua, teniendo como resultado que un 76,67% muestra una actitud positiva hacia la eutanasia, seguida de un 23,33% con una actitud neutra; no se obtuvo una perspectiva negativa de ningún participante, por lo que se concluyó que existe una actitud positiva hacia la eutanasia.

Así también, Moctezuma (2020), realizó una investigación descriptiva en la cual concluyó que un buen entendimiento de los temas de eutanasia, ayudan de gran manera al personal enfermero y médico para poder esclarecer dudas posteriores en el entorno de trabajo, de paciente y familia; sin embargo, en México, no existe legislación que rija la eutanasia debido al poco respaldo por parte del gobierno en temas de cuidados paliativos, muerte digna, suicidio asistido y voluntad anticipada.

De igual forma, Figueroa *et al.* (2018), con la intención de develar las evidencias de los enfermeros en relación a la atención realizada a pacientes con limitación del esfuerzo terapéutico, realizó un estudio donde aplicó 10 entrevistas, donde concluyó que los enfermeros/as, reconocen que el trabajo de enfermería es de vital importancia en pacientes con limitaciones del esfuerzo terapéutico, caracterizándose por la entrega en cuidados humanizados e integrales, dando asistencia a sobrellevar el proceso de muerte, con un enfoque en el buen morir y que está sea sin dolor, abordando las áreas psicosociales, garantizando la dignidad y el respeto en los últimos momentos de vida.

De estos estudios a nivel internacional, podemos denotar que existe una relación favorable a nivel actitudinal en torno a la eutanasia; sin embargo, dichas investigaciones, al igual que esta, dirige su población a personal de salud, que son los que mayor contacto presentan con los pacientes terminales y tienden a tener una opinión y actitud más parcial desde el enfoque de su profesión.

Ahora bien, desde un enfoque más realista y nacional, Purizaca y Segura (2022), realizaron una investigación de nivel descriptivo en médicos docentes de la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, a los cuales se les aplicó el instrumento denominado “Escala de actitud frente a la eutanasia”, encontrando así que, el 89% del total, se muestra en contra de la eutanasia, lo cual hace evidente la actitud de rechazo para asistir en la muerte de un paciente con enfermedad terminal.

Del mismo modo, Huamán (2020), realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, en una muestra conformada por 52 enfermeros a los que se les aplicó la escala

de actitudes hacia la eutanasia, determinando que, el 40,4% muestra actitud a favor de la eutanasia, el 26,9% actitud neutra, y el 36,5 % actitud de rechazo.

De estos dos últimos estudios realizados en población peruana, podemos diferenciar que existe una postura del personal de salud en contra y neutra en respecto a la eutanasia, es así que se debe considerar que, en comparación con otros estudios realizados en países como México y España, existe una relación favorable, ya que a nivel legal ya existe un antecedente de respaldo, cosa contraria a lo que ocurre en el Perú, lo que podría considerarse como un factor determinante para una postura.

En la región donde se desarrolla esta investigación, no se ha encontrado un antecedente relevante que parta desde el personal de salud hacia la eutanasia; sin embargo, se considera pertinente plantear el tema de investigación sobre actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, teniendo como objetivo general: describir las actitudes del personal de salud. Es importante realizar esta investigación que nos va permitir tener un sondeo de nuestra realidad en torno a la muerte asistida o eutanasia en una sociedad conservadora como la de Chachapoyas, y a su vez, generar un trasfondo de entendimiento sobre las familias de aquellos pacientes que son desahuciados o muchas veces padecen de enfermedades sin ser atendidos por la precariedad del sistema de salud que se evidencia a grandes rasgos en una región con índices de pobreza, como lo es Amazonas.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

Es de enfoque cuantitativo, tipo básica o simple, diseño descriptivo, no experimental con método hipotético-deductivo (Supo y Cavero, 2014).

Figura 1

Diagrama de análisis

M ←———— V

Donde:

M = Personal de salud

V = Actitud frente a la eutanasia

2.2. Población y muestra

Población

La población estuvo compuesta por 88 personas que confirman el personal de salud que labora en el Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021.

- 1 asistente social
- 1 auxiliar de servicio asistencial
- 3 cirujanos dentistas
- 1 conductor de ambulancia
- 1 coordinador de enfermería
- 19 enfermeros
- 2 jefes de servicio asistencial
- 23 médicos
- 1 nutricionista
- 5 obstetras
- 10 profesionales técnicos asistenciales
- 1 psicólogo
- 3 químicos farmacéuticos
- 6 técnicos de enfermería

- 4 técnicos no diplomados
- 6 tecnólogos médicos
- 1 técnico en farmacia

Muestra

La muestra utilizada fue no probabilística y estuvo comprendida por 35 personas que laboran como personal de salud en el Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021, quienes formaron parte de la investigación, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

- 1 auxiliar de servicio asistencial
- 13 enfermeros
- 2 jefes de servicio asistencial
- 5 médicos
- 1 nutricionista
- 1 obstetra
- 3 profesionales técnicos asistenciales
- 3 químicos farmacéuticos
- 3 técnicos de enfermería
- 1 técnico no diplomado
- 1 tecnólogo médico
- 1 técnico en farmacia

Criterios de inclusión

- Todo el personal de salud del Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas.
- Personal que se encuentra en el Hospital al momento de la aplicación de la prueba.

Criterios de exclusión

- Personal de salud del Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, que desista participar del estudio.

Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia (Pineda y de Alvarado, 2008).

2.3. Variable de estudio: Actitud frente a la eutanasia

Se refiere a las predisposiciones en la forma de actuar de manera selectiva y específica, lo cual, permite evaluar de forma positiva o negativa (Núñez, 2010) respecto a la decisión que toma una persona en estado grave o terminal, quién con su consentimiento puede querer morir y/o tener una “buena muerte” con la intervención de profesionales de la salud (Lavoie, 2016).

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se usó el cuestionario (Arias, 2020).

Instrumento

Para la variable: Actitud frente a la eutanasia

Para el desarrollo de la investigación se aplicó el cuestionario: “Actitudes hacia la eutanasia”, elaborado por Yul Roberth Huamán Solórzano y validado por 5 jueces expertos; su estandarización, se enmarca en una prueba piloto dirigida a personal de salud en el Hospital Regional de Lima, obteniendo una confiabilidad de 0.927 y una validez del 95%. Este cuestionario es de formato tipo likert, el cual es distribuido de dos formas, de acuerdo al planteamiento de los ítems.

- Para los ítems 1, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20; la puntuación se presenta de forma ascendente como se detalla a continuación:
 - 0 totalmente en desacuerdo
 - 1 en desacuerdo
 - 2 ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - 3 de acuerdo
 - 4 totalmente de acuerdo

- Para los ítems 2, 3, 4, 5, 10, 12; la puntuación se presenta de forma descendente como se detalla a continuación:
 - 4 totalmente en desacuerdo
 - 3 en desacuerdo
 - 2 ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - 1 de acuerdo
 - 0 totalmente de acuerdo

Su aplicación es en un rango de 15 minutos; cuenta con 20 preguntas y sus puntajes a nivel de calificación son en los siguientes rangos:

- 0-26 actitud de rechazo hacia la eutanasia
- 27-53 actitud neutra hacia la eutanasia
- 54-80 actitud a favor de la eutanasia

Este instrumento presenta a nivel de evaluación y corrección, las siguientes dimensiones y rangos de puntajes:

Percepción del conocimiento

- 0-9 actitud de rechazo
- 10-18 actitud neutra
- 19-28 actitud a favor

Afectivo

- 0-7 actitud de rechazo
- 8-16 actitud neutra
- 17-24 actitud a favor

Conductual

- 0-9 actitud de rechazo
- 10-18 actitud neutra
- 19-28 actitud a favor

2.5. Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitó autorización al director de la Red Asistencial EsSalud - Amazonas para la aplicación del instrumento.
- Se coordinó de forma presencial, con el personal de salud para el desarrollo del instrumento según el área del Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas.
- Se entregó el consentimiento informado a cada uno de los trabajadores que se encontraban al momento de la aplicación para confirmar su participación en el estudio; sin embargo, muchos de los que aceptaron participar, también pudieron retirarse al momento de la ejecución del estudio.
- Se aplicó el instrumento denominado Escala de Actitudes hacia la Eutanasia de forma presencial.

2.6. Análisis de datos

La obtención final de datos se procesó en el software estadístico SPSS versión 26 y Microsoft Excel 2016. El resultado de la sistematización del instrumento, se mostró en tablas uni y bi dimensionales. Se aplicó la prueba estadística descriptiva debido a la naturaleza de la variable del estudio (Rendón-Macías *et al.*, 2016)

III. RESULTADOS

Tabla 1

Actitud del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021

Actitud frente a la Eutanasia	f	%
Favor	13	37,1
Neutro	15	42,9
Rechazo	7	20,0
Total	35	100,0

Donde: f= frecuencia, % = porcentaje

En la tabla 1, se muestra los resultados de la actitud del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021, donde se obtuvo que, de los 35 profesionales, el 42,9% presenta actitud neutra hacia la eutanasia, el 37,1% muestra actitud a favor, seguido del 20% que muestran actitud de rechazo frente a la eutanasia.

Tabla 2

Actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, según sus consideraciones afectivas, conductuales y percepción del conocimiento en el Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021.

Actitud frente a la Eutanasia	Afectiva		Conductual		Percepción del conocimiento	
	f	%	f	%	f	%
Favor	11	31,4	6	17,1	11	31,4
Neutro	16	45,7	22	62,9	14	40,0
Rechazo	8	22,9	7	20,0	10	28,6
Total	35	100,0	35	100,0	35	100,0

Donde: f= frecuencia, % = porcentaje

En la tabla 2 se muestra los resultados de las actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, según sus consideraciones afectivas, conductuales y percepción del conocimiento en el Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021, de donde, se obtuvo que, en relación a la dimensión afectiva, el 45,7% presenta actitud neutra, el 31,4% a favor y el 22,9% actitud de rechazo hacia la eutanasia. Consecuentemente, referente a la dimensión conductual, el 62,9% muestra actitud neutra, el 20% rechazo y el 17,1% actitud a favor de la eutanasia. Finalmente, en relación a la dimensión de percepción del conocimiento, el 40% presenta actitud neutra, el 31,4% a favor y el 28,6% actitud de rechazo hacia la eutanasia.

Tabla 3

Características sociodemográficas de la muestra de estudio, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021.

Características Sociodemográficas		f	%
Género	Masculino	18	48,6
	Femenino	17	51,4
Edad	20 – 29 años	2	5,7
	30 – 39 años	15	42,8
	40 – 49 años	7	20,0
	50 – 59 años	8	22,9
	60 – 69 años	3	8,6
Estado Civil	Soltero	19	54,2
	Casado	10	28,6
	Separado	2	5,7
	Divorciado	3	8,6
	Viudo	1	2,9
Religión	Agnóstico	14	40,0
	Católico	18	51,4
	Evangélico	2	5,7
	Adventista	1	2,9

Características Sociodemográficas		f	%
Profesión	Auxiliar de servicio asistencial	1	2,9
	Enfermeros	13	37,1
	Jefes del servicio asistencial	2	5,7
	Médicos	5	14,3
	Nutricionista	1	2,9
	Obstetra	1	2,9
	Profesionales técnicos asistenciales	3	8,5
	Químicos farmacéuticos	3	8,5
	Técnicos de enfermería	3	8,5
	Técnico en farmacia	1	2,9
	Técnico no diplomado	1	2,9
	Tecnólogo médico	1	2,9

Donde: f= frecuencia, % = porcentaje

En la tabla 3 se muestran los resultados de las características sociodemográficas de la muestra de estudio, Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021, de donde, se realiza el análisis de los puntajes más altos. En relación con el género, el 51,4% son mujeres y el 48,6% son varones. Por su parte, en relación a la edad, el 42,8% oscilan entre 30 – 39 años, el 22,9% entre 50 – 59, el 20% entre 40-49 años y el 9,3% restante oscila entre los 20 – 29 y 60 – 69 años. Consecuentemente, en relación a la profesión, el 37,1% son enfermeros, el 14,3% son médicos y el 48,6% que desarrollan otras profesiones. Relacionado con el estado civil, el 54,2% están solteros, el 28,6% son casados y el 17,2% son divorciados, separados o viudos. Finalmente, en relación a la religión, el 51,4% son católicos, el 40% son agnósticos y el 8,6% son evangélicos o adventistas.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados finales de esta investigación, demuestran que de los 35 profesionales de salud evaluados del hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas, 2021; el 42,9% (15) presenta actitud neutra hacia la eutanasia, el 37,1% (13) actitud a favor, seguido del 20% (7) con actitud de rechazo. Existe un margen de 8 personas en torno a la actitud neutra sobre la actitud de rechazo, y solo 13 evaluados del total presentan una actitud a favor de la eutanasia. A considerar de este estudio, la ciudad donde se desarrolla tiene un enfoque cultural conservador como antes se había mencionado, y asimismo en el Perú, no existe una ley que avale el ejercicio de la muerte asistida por parte del personal médico; del trabajo de investigación, se evidencia una clara actitud neutra, siendo 15 participantes los que optaron por esta postura.

De los resultados de la investigación, en torno a los de Huamán (2020), quien en su investigación encontró que el 40,4% muestra actitud a favor de la eutanasia, el 26,9% actitud neutra y el 36,5 % actitud de rechazo; se entiende que, el contexto social y cultural es diferente al nuestro, y a su vez, la población dirigida de este estudio va más direccionada al personal médico; de lo que si podemos tener en consideración, es que, al igual que en nuestra investigación si bien difiere entorno a resultados, existe una actitud de rechazo considerable.

Del mismo modo, esta investigación en relación a la de Fortes (2021), quien concluyó lo siguiente: el 76,67% muestra una actitud positiva hacia la eutanasia y 23.33% con una actitud neutra; se puede determinar que existe una tendencia neutra a nivel de posición actitudinal parecida a la nuestra que sin embargo difiere en los resultados en torno a la actitud positiva.

De las anteriores investigaciones mencionadas, cabe resaltar que la población evaluada es personal de salud o que ha vivido contacto directo con pacientes terminales, en torno a población general que no tiene conocimiento más que el social sobre el tema de la eutanasia, el estudio realizado Ayala (2015), menciona que el 51,8% presenta una actitud a favor de la eutanasia, pese a no tener conocimiento sobre la aplicación de la misma.

Sin embargo, cuando la aplicación va direccionada a personal netamente de salud como lo es la investigación de Purizaca y Segura (2022), quienes, según su trabajo realizado

solo con profesionales de la medicina, indican que el 89% del total de su población, se mostró en contra de la eutanasia, lo cual hace evidente la actitud de rechazo para asistir a un paciente que requiera asistencia para aplicar la eutanasia. De estas dos investigaciones mencionadas, hacemos un énfasis con este trabajo de investigación, que si bien está direccionada a personal que labora en un hospital, nuestra población no solo fue personal médico, si no también técnicos de salud, farmacia, laboratorio, obstetras, nutricionistas, entre otros, muchos de ellos, no tienen contacto directo con temas como la eutanasia y la muerte asistida, para tomar en consideración.

Por otro lado, en este estudio, también obtenemos valores de acorde a las dimensiones de nuestra prueba aplicada. Entorno a la dimensión percepción del conocimiento, la cual nos va mostrar cual es la posición de los evaluados en relación a percepción, creencias y opiniones de la eutanasia, se mostró que el 40% tiene actitud neutra, el 31,4% actitud a favor y el 28,6% actitud de rechazo hacia la eutanasia; asimismo, en relación a la dimensión afectiva que se enmarca dentro de los factores de sentimientos y sensibilización frente a la eutanasia, el 45,7% presento actitud neutra, el 31,4% actitud a favor y el 22,9%, actitud de rechazo hacia la eutanasia; de igual forma, en la dimensión conductual donde se considera tendencias, actitudes y conductas el 62,9% tuvo actitud neutra, el 20% actitud de rechazo y el 17,1% actitud a favor. De las dimensiones que mide el cuestionario con el cual se ha trabajado en la investigación, se denota que tanto las actitudes, creencias y la sensibilización de los evaluados, van de acorde a su posición neutra e indiferente a nivel emocional.

A nivel de resultados de esta investigación según dimensiones, en relación a la de Huamán (2020), quien indicó en su investigación que respecto a la dimensión percepción del conocimiento, el 40,4% mostró actitud a favor de la eutanasia, el 32,7% actitud neutra y el 26,9% actitud de rechazo; del mismo modo, respecto a la dimensión afectiva, el 34,6% presento actitud a favor de la eutanasia, seguidamente de 36,5%, quienes mostraron actitud neutra, y el 28,8% obtuvo actitud de rechazo. Por otra parte, en relación a la dimensión conductual, el 25% mostró actitud a favor de la eutanasia, el 40,4% actitud neutra y el 34,6% actitud de rechazo; esto hace evidente que, el personal de salud del presente estudio, tiene opiniones divididas; sin embargo, el nivel neutro sigue primando en los resultados generales con respecto a la decisión de aplicar o no la eutanasia, por lo que queda mucho por seguir informando respecto a esta problemática, que luego de debatirse

legal, científica, moral y éticamente, se pueda decidir su aplicación de una forma más humana.

Por último, respecto a las características sociodemográficas del personal de salud, en su mayoría coincide con la investigación de Huamán (2020), puesto que él tuvo profesionales que profesaban la religión católica en un 63%, y el presente estudio, también obtuvo un 51,4%; del mismo modo, hay similitud en la profesión y el sexo; esto, debido a que Huamán, menciona que en la mayoría de su población investigada fueron profesionales de la enfermería del sexo femenino, al igual que esta investigación, que tuvo un 37,1% de profesionales de enfermería, siendo el 51,4% del sexo femenino; sin embargo, se encontró diferencia de porcentajes en las edades, siendo así que, en la investigación de Huamán, el 32,7% presentaron edades oscilantes entre 46 y 55 años de edad, y en este estudio realizado, se halló que un 42,8% se encontraban entre 30 y 39 años.

De las dimensiones de este estudio a nivel emocional, cabe recalcar que existe una considerable relación de personas, médicos y familiares que directamente han tenido contacto con pacientes terminales, los cuales son mucho más resilientes con el tema de eutanasia, en comparación con personas que desconocen el tema, y a su vez, no han tenido contacto con pacientes desahuciados; así mismo, el factor de percepción varía según el contexto social, ya que existe una relación moral y legal de la postura latinoamericana sobre la muerte asistida en relación a países de Europa, como España donde la eutanasia es prácticamente legal (Wong, 2021).

De la población donde se desarrolla este trabajo de investigación, se puede recalcar que el hospital no cuenta con todas las especializaciones y el área de cuidados intensivos es limitada; por consiguiente, la mayoría de pacientes terminales son tratados en otras regiones, como la capital, donde se ha desarrollado otras investigaciones cuya postura actitudinal es diferente. Si bien, el resultado general de esta investigación es de una postura neutral en relación a la eutanasia, se debe considerar para futuras investigaciones los factores que afectan a éstas, tales como: el contexto cultural, la población a la cual va dirigida, el nivel de complejidad del centro de salud y el conocimiento del tema de eutanasia, que si bien es un ente delicado de tratar a nivel social, es necesario como profesionales de la salud saber la postura social y médica por parte de nuestra cultura.

V. CONCLUSIONES

- De la investigación podemos concluir que a nivel actitudinal existe una postura neutra hacia la eutanasia, siendo el 42,9% que representan 15 evaluados del total.
- En relación a la dimensión afectiva, el 45,7% presentó actitud neutra, siendo ésta la más predominante; seguida del 31,4% a favor y el 22,9% actitud de rechazo hacia la eutanasia. Asimismo, cabe mencionar que existe una marcada indiferencia a nivel emocional, que se verifica en la dimensión de percepción de percepción del conocimiento, en la que, el 40% presentó actitud neutra, el 31,4% a favor y el 28,6% actitud de rechazo hacia la eutanasia. De este punto se recalca que de la población de este trabajo de investigación, en esta dimensión se evidencia el desconocimiento del tema.
- De las características sociodemográficas de la muestra, en relación con el género, se determinó que el 51,4% son mujeres y el 48,6% son varones. De la edad de los evaluados, el 42,8% oscilan entre 30 – 39 años, el 22,9% entre 50 – 59, el 20% entre 40-49 años y el 14,3% restante oscila entre los 20 – 29 y 60 – 69 años. Consecuentemente, en relación a la profesión, el 37,1% son enfermeros, el 14,3% son médicos y el 48,6% que desarrollan otras profesiones.

VI. RECOMENDACIONES

Al personal de salud del Hospital Higos Urco, Essalud, Chachapoyas

- Realizar investigaciones acerca de la eutanasia, direccionadas al personal médico o de salud que tienen contacto directo con pacientes terminales.
- Realizar difusión entre el personal de salud y la población en general acerca de la eutanasia, para así dar conocer la implicancia de ésta sobre la vida de las personas.

A las autoridades del Hospital Higos Urco, EsSalud, Chachapoyas

- Realizar actividades informativas y de concientización con el personal de salud, acerca de la eutanasia.
- En coordinación con la Universidad y Autoridades respectivas, realizar charlas y talleres sobre la base científica de la aplicación de la eutanasia, y sus implicancias legales, morales y éticas y sociales.

A las autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

- Incentivar a los estudiantes de las carreras de ciencias de la salud de esta casa superior de estudios, a realizar investigaciones locales acerca de la eutanasia, que permitan identificar la percepción, opinión o actitudes de la población en general sobre el tema en relación.
- Impulsar nuevos estudios por parte de los docentes investigadores de la universidad, para seguir ampliando el conocimiento, actitudes y prácticas, relacionadas a la aplicación de la eutanasia.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, J. L. (2020). *Proyecto de Tesis - Guía para la elaboración*. Arequipa: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2020-05577.
- Ayala, B. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la eutanasia en personal sanitario del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur – IREN-Sur, Arequipa, 2014*. [Tesis de Grado]. Universidad Católica de Santa María: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/3191>
- British Broadcasting Corporation [BBC]. (2021). *Eutanasia: los 7 países del mundo donde es una práctica legal (y cual es su situación en América Latina)*.
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-56423589>
- Defensoría del Pueblo. (2022). *CORTE SUPREMA RATIFICA DERECHO DE ANA ESTRADA A UNA MUERTE DIGNA* (PP. 1-1).
<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/07/NP-451-2022-Caso-Ana-Estrada.pdf>
- Caamaño, J. M. (2019). *Breve historia de la eutanasia*. Aproximación al concepto. Morelia.
<https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2109/Documento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Círiga, A., y Aguirre, A. (2018). *Eutanasia: ¿prohibir o permitir?* A Profundidad en Latinoamérica. https://prezi.com/u5mvzm_pfw3s/eutanasia-prohibir-o-permitir/
- Figuroa, D., Idelfonso, V., & Martínez, F. (2018). *Vivencias de los enfermeros/as en el cuidado de pacientes con limitación del esfuerzo terapéutico, en Unidad de tratamientos intermedios Adulto del Hospital de Puerto Montt*: [Tesis de Grado] Universidad Austral de Chile sede Puerto Montt Escuela de Enfermería. <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2018/bpmsf475v/doc/bpmsf475v.pdf>
- Fortes, J. (2021). *La actitud de la Enfermera Comunitaria de Enlace hacia la eutanasia y el suicidio asistido*.
https://repositori.urv.cat/estatic/TFM0011/en_TFM787.html

- Huamán, Y. (2020). Actitudes de enfermeros hacia la eutanasia en pacientes en estado terminal de áreas críticas de un hospital de Lima, 2020. [Tesis de Grado] *UWIENER*.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3791>
- Lavoie, M. (2016). *Psychosocial determinants of nurses intention to practise*. Nursing Ethics. SAGE Publications Ltd: 10.1177/0969733014557117.
- Moctezuma, C. (2020). El actuar enfermero frente a la eutanasia y el suicidio asistido: Aspectos legales, ético profesionales y religiosos para una muerte digna en México. *Universidad Nacional Autónoma de México*: [Tesis de Grado]
<http://132.248.9.195/ptd2019/abril/0788370/0788370.pdf>
- Núñez, J. (2010). *APA Diccionario conciso de Psicología*. Javeriana:
<https://books.google.com.pe/books?id=GIX7CAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Pineda, E. y de Alvarado, E. (2008). *Metodología de la investigación* (3.^a ed.). Panamericana.
- Purizaca, A. y Segura, C. (2022). *Actitud frente a la eutanasia y factores asociados, en Médicos Docentes de la Facultad de Medicina Humana – UNPRG*: [Tesis de Grado]
- Real Academia Española [RAE]. (2022). Definición de Eutanasia.
<https://dle.rae.es/eutanasia>.
- Rendón-Macías, M. E., Villasís-Keever, M. Á., y Miranda-Novales, M. G. (2016). *Estadística descriptiva*. Rev Alerg Mex. <http://www.revistaalergia.mx>
- Supo, F., y Cavero, H. (2014). *Fundamentos teóricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales*.
- Velásquez, M., De Vries, E., Espejo, A., Navarrete, F., Robledo, S., Salazar, M., ... & Calvache, J. A. (2021). Conocimientos acerca de la eutanasia en estudiantes universitarios en dos instituciones de educación superior en Colombia. *Revista Digital Universitas Medica*, 62(1).
- Wong A. (2021) Assessing attitude towards medical assisted dying in Canadian family medicine residents: A cross-sectional study (1).
<https://doi.org/10.1186/s12910-019-0440-4>

ANEXOS



Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA EUTANASIA

INVESTIGACIÓN: “ACTITUDES DEL PERSONAL DE SALUD FRENTE A LA EUTANASIA, HOSPITAL HIGOS URCO, ESSALUD, CHACHAPOYAS, 2021”

Estimado/a _____ señor/a:
_____ con DNI N°:
_____. Usted ha sido invitado/a participar en la presente investigación,

Objetivo: Describir las actitudes del personal de salud frente a la eutanasia, Hospital Higos Urco, EsSalud Chachapoyas, 2021.

Forma de selección: Por la labor profesional que desarrolla usted posee características indispensables para el desarrollo del presente estudio.

Participación: Su participación es voluntaria, se trata de desarrollar un cuestionario con el fin de obtener la información relevante al estudio., lo que facilita la viabilidad del presente estudio.

Voluntariedad: Usted puede rechazar o dejar de participar cualquier momento, sin expresar razón alguna son por ello recibir ningún tipo de sanción. El desarrollo del estudio no involucra daños para su integridad ni salud.

Confidencialidad: Es importante mencionar que la información obtenida en la investigación será confidencial y anónima, y será guardada por el investigador responsable y sólo se utilizará en los trabajos propios de este estudio.

Para ello le solicitamos su autorización y devolver firmado el presente documento a la brevedad.

Agradecemos desde ya su colaboración.

Chachapoyas, _____ del mes de _____ del año 2021

Firma/Huella

DNI: _____



Anexo 2.

ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA EUTANASIA

Elaborado por: Yul Roberth Huamán Solórzano (2020)

Con la presente investigación se pretende identificar las actitudes del personal de salud frente a la eutanasia. El cuestionario es anónimo. El tiempo estimado para completar el cuestionario es de 10 minutos.

Género: () Masculino () Femenino **Edad:** _____ (en años)

Estado civil: () Soltero/a () Casado/a () Separado/a () Divorciado/a () Viudo/a

¿Profesa alguna Religión?: () No () Si, especificar: _____

Profesión: _____

Instrucciones: Marque con una “X” dentro del cuadro, según su respuesta.

Nº	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 innecesarias 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					