



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

**TESIS**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos  
de enfermería de una Universidad Privada de Lima Norte 2023

**PRESENTADO POR**

Carrillo Marquez, Jurie

**ASESOR**

Gonzales Remigio, Claudia Katherine

**Lima, Perú, 2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

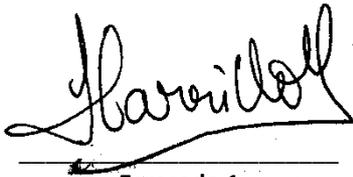
---

Mediante la presente, Yo:

1. CARRILLO MARQUEZ JURIE identificada con DNI 42263178

Somos egresados de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA del año 2022 - I, y habiendo realizado la<sup>1</sup> TESIS para optar el Título Profesional de <sup>2</sup> LICENCIADA EN ENFERMERÍA, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 26 de FEBRERO de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de <sup>3</sup>: 16% (dieciséis por ciento)

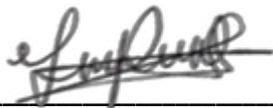
En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 8 días del mes de MARZO del año 2024.



Egresado 1

Egresado 2

Egresado 3



**MG. GONZALES REMIGIO**  
**CLAUDIA KATHERINE**  
**DNI: 45531165**

---

<sup>1</sup> Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

<sup>2</sup> Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

<sup>3</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## paleativos

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://eugdSPACE.eug.es">eugdSPACE.eug.es</a> Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Tecnológica del Peru Trabajo del estudiante	1%
3	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
4	<a href="http://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	1%

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a mi familia, que me brindó su apoyo incondicional, también a mi hija por ser motivación para salir adelante.

## **Agradecimiento**

Primeramente, agradezco a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante. A la UCH por haberme aceptado ser parte de ella y concluir mis estudios, a mis docentes que brindaron sus conocimientos, paciencia, aliento.

## Índice general

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de Anexos	vi
Resumen	vii
Abstrac	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	14
<b>2.1 Enfoque y diseño</b>	14
<b>2.2 Población, muestra y muestreo</b>	14
<b>2.3 Variables de estudio</b>	15
<b>2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos</b>	15
<b>2.5 Procedimiento para recolección de datos</b>	17
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	17
2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos	17
<b>2.6 Análisis de datos</b>	18
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	29
<b>4.1 Discusión</b>	29
<b>4.2 Conclusiones</b>	32
<b>4.3 Recomendaciones</b>	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	42

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Datos sociodemográficos de internos participantes (N=138).....	20
<b>Tabla 2.</b> Relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una Universidad privada de Lima norte2023 (N=138) .....	21
<b>Tabla 3.</b> Relación entre conocimientos y su dimensión generalidades de los cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte2023 (N=138).....	23
<b>Tabla 4.</b> Relación entre conocimientos y su dimensión control de síntomas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte2023 (N=138) .....	25
<b>Tabla 5.</b> Conocimientos sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de enfermería de una universidad privada de Lima norte2023 (N=138) .	27
<b>Tabla 6.</b> Actitudes sobre cuidados paliativos <i>en</i> internos de enfermería de enfermería de una universidad privada de Lima norte2023 (N=138) .	28

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Matriz de consistencia .....	43
<b>Anexo B.</b> Operacionalización de la variable .....	44
<b>Anexo C.</b> Instrumentos de recolección de datos .....	46
<b>Anexo D.</b> Consentimiento informado .....	51

## Resumen

**Objetivo:** Determinar los conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

**Materiales y métodos:** La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, asumiéndose el diseño co-relacional/transversal. Se contó con 138 internos como muestra. Se aplicó como técnica a la encuesta y dos cuestionarios uno para conocimientos y otro para actitudes sobre cuidados paliativos.

**Resultados:** No se encontró relación significativa entre las variables conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos ( $p < 0,05$ ). Según las hipótesis específicas, se halló relación significativa entre conocimientos y su dimensión generalidades de los cuidados paliativos ( $p < 0,05$ ), también hubo relación significativa entre conocimientos y su dimensión control de síntomas ( $p < 0,05$ ). En conocimientos sobre cuidados paliativos prevaleció el valor medio con 60% y en actitudes sobre cuidados paliativos prevaleció el valor favorable con 73%.

**Conclusiones:** No se encontró relación significativa entre las variables principales conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos, por lo cual se llegó a la conclusión de que si un estudiante tiene mejor conocimiento no necesariamente tendrá una mejor actitud.

**Palabras clave:** Conocimiento; Actitud; Cuidados paliativos; Estudiantes de enfermería.

(Fuente: DeCS)

## Abstrac

**Objective:** Determine the knowledge and attitudes about palliative care in nursing interns at a private university in Lima norte 2023.

**Materials and methods:** The research had a quantitative approach, assuming a descriptive/cross-sectional design. There were 138 inmates as a sample. The survey and two questionnaires were applied as a technique, one for knowledge and the other for attitudes about palliative care.

**Results:** No significant relationship was found between the variables knowledge and attitudes about palliative care in inmates ( $p < 0.05$ ). According to the specific hypotheses, a significant relationship was found between knowledge and its general dimension of palliative care ( $p < 0.05$ ), there was also a significant relationship between knowledge and its symptom control dimension ( $p < 0.05$ ). In knowledge about palliative care, the average value prevailed with 60% and in attitudes about palliative care, the favorable value prevailed with 73%.

**Conclusions:** No significant relationship was found between the main variables, knowledge and attitudes about palliative care, which leads to the conclusion that if a student has better knowledge he will not necessarily have a better attitude.

**Key words:** Knowledge; Attitude; palliative care; Nursing students.

(Source: DeCS

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Magnitud del problema

### Situación problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que los cuidados paliativos se orientan a brindar una mayor calidad de vida a pacientes terminales y familiares que están enfrentando una serie de situaciones en lo físico, psicológico, social o espiritual al afrontar una enfermedad incurable. Anualmente 56,8 millones de individuos, donde se incluyen 25,7 millones en el último año de vida, requieren de cuidados al final de la vida. A nivel global, aproximadamente solo el 14% de individuos que por su condición de salud requieren de cuidados paliativos, lo reciben. Se requiere revisar con urgencia la legislación y normativas, ya que, de ellas se desprenden una serie de barreras innecesarias que limitan el acceso a medicamentos por parte de pacientes (1).

La OMS y las partes interesadas en cuidados paliativos recomiendan que los trabajadores de la salud sean adecuadamente educados en estos temas. La provisión de cuidados antes de la muerte de alta calidad es fundamental para la práctica del enfermero. Sin embargo, cuidar a los pacientes terminales y satisfacer las necesidades de la familia es un desafío difícil de asumir sin el conocimiento y la experiencia adecuados. La educación en cuidados paliativos y el desarrollo de habilidades clínicas para estudiantes de enfermería es una prioridad para garantizar que las enfermeras graduadas estén sólidas con el conocimiento y la habilidad para brindar una atención segura y competente (2).

La necesidad de cuidados paliativos en nuestro sistema de atención en salud ha aumentado exponencialmente en los últimos años como resultado de emergencias sanitarias globales, el envejecimiento poblacional y el aumento del número de personas que viven con enfermedades graves. Si bien el enfermero desempeña un papel fundamental en la prestación de cuidados paliativos, muchos carecen de confianza y conocimiento. De ahí que, provoque lagunas en la práctica del manejo clínico y psicológico de pacientes gravemente enfermos. Se ha demostrado la importancia de la educación y capacitación en cuidados paliativos, específicamente en comunicación, manejo de síntomas y

educación continua. Todos los enfermeros, incluidos estudiantes, enfermeros en transición y enfermeros en ejercicio, deben estar capacitados para ofrecer cuidados generales o primarios (3).

La sociedad del conocimiento ha requerido que las enfermeras en todas las especialidades se vuelvan competentes en muchas de las habilidades típicamente reservadas para los médicos de cuidados paliativos. Muchas brindaron atención en el momento de la muerte. Durante esta emergencia de salud pública, en especial la que se pasó como la pandemia del COVID 19, los sistemas mundiales de atención de la salud han visto aumentar exponencialmente la demanda de cuidados paliativos, ante la necesidad apremiante de no contar con la suficiente cantidad de enfermeras de cuidados (4).

Los enfermeros son fundamentales para lograr prestación de servicios universales de cuidados paliativos. Equipar tanto a los enfermeros como a los estudiantes de enfermería con educación en cuidados paliativos fue fundamental para mejorar la calidad general de la atención en salud a lo largo de la crisis sanitaria y también será importante para estar preparados ante futuras crisis emergentes de salud (5). Además, ante el envejecimiento poblacional que está experimentando la sociedad, actualmente, se deben dirigir los esfuerzos en fortalecer la formación del estudiante de enfermería en este tema, puesto que, es de vital importancia (6).

La educación en enfermería viene experimentando cambios radicales en respuesta a las demandas sociales, requisitos y estándares profesionales del momento. Centrarse en los cuidados paliativos es una parte esencial de la formación en enfermería y es importante que los estudiantes de enfermería adquieran conocimientos sobre los CP (cuidados paliativos) para mejorar la calidad general de la atención sanitaria (7).

La educación en cuidados paliativos debe desarrollarse asegurando que todos los estudiantes tengan el mismo acceso a estos conocimientos e impartidos por maestros competentes en el tema. También se debe mejorar las posibilidades de estancias en clínicas o visitas a unidades de cuidados paliativos durante la formación. Muchos estudiantes no se sienten preparados para brindar cuidados

paliativos de alta calidad, aunque señalan que los cuidados paliativos son un tema importante en su proceso de formación (8).

La atención de enfermería reduce la angustia y las cargas de las personas que se enfrentan a la muerte, sumado a ello, la capacidad de ofrecer apoyo en situaciones difíciles. Colectivamente, las enfermeras han demostrado compromiso con los cuidados paliativos, incluso algunas enfermeras muestran una iniciativa aún mayor en el tratamiento de pacientes al final de la vida (9).

La muerte inminente es poco reconocida. Muchos estudiantes de la salud de pregrado no tendrán experiencia en conocer o cuidar a alguien que se está muriendo. Debido a que, la muerte puede ocurrir en cualquier entorno y en cualquier momento es vital que todos los estudiantes de salud, independientemente del entorno en el que vayan a trabajar, tengan capacitación en atención al final de la vida. No obstante, un estudio realizado en Reino Unido identificó inconsistencias en la capacitación disponible en pregrado, lo que podría afectar la capacidad de los profesionales de la salud cuando trabajan con personas agonizantes (10).

Un estudio ejecutado en China señala que el conocimiento de los cuidados paliativos estuvo influenciado por el género, la preferencia religiosa, la educación previa en el tema, la experiencia tanto en el cuidado de pacientes moribundos, como la experiencia previa con el duelo. Los hallazgos resaltan la necesidad de ofrecer cursos de cuidados paliativos en entornos de educación de enfermería, al igual que, en entornos clínicos (11).

Una publicación proveniente de India señala que el máximo de las estudiantes de enfermería tuvo una puntuación de conocimiento inadecuada (54%), pero su actitud hacia los cuidados paliativos fue buena (58%). Todas las instituciones de atención de la salud deben prestar la debida atención a los cuidados paliativos y deben incorporarse en el plan de estudios de la formación de enfermeras. La educación continua en cuidados al final de la vida debe incluirse en el currículo de enfermería para lograr una mejor calidad de los cuidados paliativos y efectivos desde el momento del diagnóstico (12).

Una indagación efectuada en Grecia, donde participaron 529 estudiantes, señaló que el conocimiento sobre el manejo del dolor/síntomas y la atención

psicosocial/espiritual fue insuficiente. Las puntuaciones totales medias indicaron actitudes positivas, liberales y de apoyo hacia la atención al final de la vida, con un 60% de los encuestados dispuestos a cuidar de una persona moribunda y su familia. Notamos actitudes menos positivas principalmente en relación con la comodidad de los estudiantes con el cuidado de una persona moribunda y su muerte inminente. Los hallazgos sugieren que los cursos estructurados en cuidados paliativos deben ser una parte central de la educación de pregrado en enfermería (13).

La formación en cuidados paliativos a nivel de pregrado ha demostrado ser una estrategia eficaz para ampliar el acceso a este tipo de servicios. En Chile, el aumento de casos de los padecimientos graves relacionados con la salud y el marco legal que garantiza el acceso universal a los cuidados paliativos, exige el fortalecimiento de la formación en pregrado de estos temas (14).

Un estudio hecho en un hospital de Lima mostró una gran necesidad de atención en cuidados paliativos en pacientes de salas de hospitalización. Por otro lado, la falta de cuidados paliativos, están asociados a una mayor mortalidad y tiempo de hospitalización. La implementación de unidades que brindan cuidados paliativos es necesaria en los establecimientos hospitalarios (15).

Los cuidados paliativos en nuestro país siguen siendo una deuda pendiente del sistema de salud. Un profesional para dar este tipo de atención debe contar con competencias que debería haber adquirido durante su etapa formativa. Dar estos servicios es todo un desafío que involucra recursos humanos suficientes, infraestructura, trabajo coordinado y un sistema que dé respuestas significativas ante la demanda incrementada de ello (16).

El Ministerio de Salud (MINSA) en su documento técnico “Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y no Oncológicas en Perú para el periodo 2021-2023, señala que es fundamental fortalecer la respuesta del sistema de salud para brindar cuidados al final de la vida en beneficio de la persona y familia, dando alivio ante el curso de una enfermedad terminal. En nuestro país los cuidados paliativos se iniciaron como esfuerzos aislados insuficientes. Luego se centró en el manejo del dolor, actualmente se busca trabajar más coordinadamente incluyendo la atención domiciliaria. Se señala además que Lima concentra la mayor demanda de cuidados paliativos. Una

proyección señala que en 2025 las muertes por enfermedades terminales se duplicaran, lo cual genera la necesidad de preparar a los futuros profesionales de la salud, entre ellos enfermeros que conozcan sobre el tema en mención y que lleven una especialidad en UCI o cuidados asistenciales (17).

Proporcionar personal de cuidados capacitado para el final de la vida es una solución potencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes que enfrentan enfermedades potencialmente mortales. La formación educativa en los programas de enfermería son un elemento crucial para mejorar la competencia de las enfermeras. La formación específica influye en predisposición a dar una mejor atención a las personas y familiares con necesidades paliativas (18).

Tener mayor conocimiento ayuda a tener una mejor actitud y habilidad para realizar la actividad de cuidado (19).

### **Estudios antecedentes**

Jiang Q y colaboradores (20), en China durante el año 2019, impulsaron una investigación donde participaron 1200 estudiantes de enfermería, señalan que algunos encuestados (19,8%) expresaron deseo de trabajar en cuidados paliativos en el futuro. Los hallazgos muestran que el conocimiento, la escuela, el grado, el género, el lugar de nacimiento y las creencias religiosas tienen impactos estadísticamente significativos ( $p < 0,01$ ) en la forma como el estudiante aprende sobre los cuidados paliativos. Además, el análisis de regresión logística mostró que hablar sobre la muerte y el cuidado de los familiares moribundos puede tener una influencia significativa en las actitudes de los estudiantes ( $p < 0,05$ ). En síntesis, el conocimiento de los estudiantes de enfermería chinos sobre cuidados al final de la vida es mínimo y la mayoría tiene actitudes negativas. Por lo tanto, el desarrollo de un programa eficaz de atención al final de la vida para los estudiantes de enfermería es fundamental (20).

Zhou Y y colaboradores, en China durante el año 2020, llevaron a cabo un estudio donde participaron 187 estudiantes de pregrado (94,7% mujeres), los hallazgos señalan que en actitudes de los estudiantes el promedio fue alto, con una media=3,98;  $DE=0,51$ . La mayoría (69,52%) de los estudiantes tenían actitudes favorables hacia la muerte y el cuidado de los moribundos, por otro lado, los estudiantes tenían un bajo nivel de conocimiento (puntuación media

total de 9,04,  $DE=2,33$ ) de los cuidados paliativos, lo que sugiere la necesidad de integrar estos cuidados en el plan de estudios de enfermería en China. En definitiva, no se encontró correlación significativa entre el conocimiento con las actitudes ante la muerte ( $p>0,05$ ). Señalan que debe prestarse especial atención al cuidado psicosocial y espiritual, de la misma manera que, enseñando y preparando a los estudiantes para enfrentar psicológicamente los desafíos en el proceso de muerte del paciente (21).

Gelegjamts D y colaboradores, en Mongolia durante el año 2021, realizaron una investigación donde participaron 141 estudiantes de enfermería. Los hallazgos señalan que la puntuación media de conocimiento en cuidados paliativos para estudiantes fue de 7,15 sobre 20 (35% de acierto). La puntuación media de actitudes sobre los cuidados fue de 64,2 sobre 100, que indica que había actitudes neutrales hacia la atención al final de la vida. La edad avanzada, el género masculino y la mayor satisfacción con la escuela de enfermería fueron predictores significativos de niveles más altos de conocimiento sobre cuidados paliativos. Vivir en un hogar tradicional de Mongolia, como, tener experiencia clínica en la atención al final de la vida fueron predictores significativos de actitudes positivas hacia la atención al final de la vida. No hubo una correlación significativa entre el conocimiento de cuidados paliativos y las actitudes hacia el cuidado. ( $p=0,716$ ). Los estudiantes superiores de enfermería de Mongolia no estaban adecuadamente preparados para proporcionar cuidados paliativos. Es necesario mejorar la formación en enfermería de cuidados paliativos para cumplir con un estándar global adecuado (22).

Villanueva Q. en Pimentel-Perú durante el año 2020, llevó a cabo una investigación donde participaron 122 estudiantes. Los hallazgos señalan, que en el conocimiento de los estudiantes predominó un nivel medio (51,6%) y una actitud favorable (77%). Según sus dimensiones con un valor favorable, en dimensión física (98,4%), en psicoemocional (73,8%) y espiritual (52,5%). Señalan que existe relación entre ambas variables ( $p<0,05$ ). Los resultados invitan a reflexionar sobre la formación en cuidados paliativos en estudiantes de enfermería en proceso de formación (23).

Del Aguila M., en Huánuco-Perú durante el año 2022, realizó un estudio donde participaron 88 internos del programa de enfermería, los resultados señalan que, se obtuvo conocimientos buenos en cuidados paliativos con un 62,5% y conocimientos deficientes en 37,5%. En cuanto a las actitudes, en cuidados paliativos hubo las positivas en 65,9% y actitudes negativas en 34,1%. Ambas variables se relacionan significativamente ( $p=0,000$ ). Del mismo modo, hubo relación entre los conocimientos sobre aspectos generales de los CP ( $p=0,003$ ); cuidados de apoyo físico ( $p=0,022$ ); cuidados de apoyo psicoemocional ( $p=0,000$ ) y cuidados de apoyo espiritual ( $p=0,000$ ) con las actitudes de internos de enfermería frente a los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales. Señalaron que hay vínculo entre las variables principales. Se resalta la importancia de seguir fortaleciendo la preparación teórico-práctico en cuidados paliativos en el periodo formativo (24).

Tarazona D y colaboradores, en Lima-Perú durante el año 2021, realizó un estudio científico donde participaron 139 estudiantes. Los hallazgos señalan que el nivel de conocimiento fue intermedio (61,9%) y bajo (23,7%). En género prevaleció el femenino ( $p=0.020$ ), edad a predominio joven ( $p=0.017$ ) y en el nivel educativo prevaleció el sexto año ( $p=0.031$ ), estas se relacionaron estadísticamente con el nivel de conocimiento. Los estudiantes que estaban en sexto año y que eran jóvenes tenían un conocimiento intermedio. Según las dimensiones de conocimientos sobre CP en generalidades prevaleció el valor bueno con 79,1% y en sintomatología prevaleció el valor bueno con 53,2%. Más del 50% de participantes señaló la importancia de conocer y entrenarse en cuidados paliativos en la etapa formativa (25).

## **1.2 Revisión de la literatura**

### **Marco teórico referencial:**

#### **1.2.1 Cuidados paliativos**

##### **-Definición**

Los CP son un enfoque que mejoran la calidad de vida (CV) de los pacientes y sus familias, al enfrentar un problema asociado con la enfermedad que amenaza la vida, a través, de la prevención y el alivio del sufrimiento por medios de

identificación temprana, evaluación impecable, tratamiento del dolor, del mismo modo que, otros problemas como los físicos, psicosociales y espirituales. Los cuidados paliativos se consideran tradicionalmente como el cuidado intenso de un paciente que está cerca de la muerte. Sumado a ello, en los últimos años, el alcance de los cuidados paliativos se ha ampliado para incluir a pacientes que pueden vivir muchos años con insuficiencia orgánica terminal o cáncer (26).

Los cuidados paliativos son el cuidado holístico activo de personas de todas las edades con sufrimiento grave relacionado con la salud debido a una enfermedad peligrosa y especialmente de aquellos que se acercan al final de la vida. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, sus familias y sus cuidadores (27).

### **1.2.2 Conocimiento sobre cuidados paliativos**

#### **-Definición:**

Es el consolidado de información que una persona aprende durante el transcurso del tiempo, sobre cuidados paliativos (28).

#### **-Dimensiones de conocimiento sobre cuidados paliativos**

De acuerdo al instrumento empleado para valorar conocimientos, esta variable cuenta con dos dimensiones que serán descritas seguidamente.

#### **Generalidades de los cuidados paliativos**

Involucra aspectos como definiciones de cuidados paliativos y dolor, factores que influyen en el dolor y función del interno de enfermería (ayuda en actividades de cuidado, pero cuenta con un tutor responsable). El dolor es uno de los síntomas más frecuentes que experimentan los pacientes con enfermedades avanzadas o crónicas, lo que puede provocar una disminución en la calidad de vida de los pacientes paliativos. El dolor en pacientes terminales es experimentado principalmente por pacientes oncológicos y ancianos. Los factores psicológicos inciden en la condición de dolor, por lo que el manejo que incluya el aspecto biopsicosocial podrá reducir el dolor significativamente. Los cuidados de enfermería están orientados a manejar proactivamente los síntomas mediante tratamientos integrales y de calidad. Las enfermeras produjeron algunos de los primeros modelos para el manejo de síntomas y son líderes en la traducción a la práctica de estrategias de manejo de síntomas basadas en la evidencia (29).

## **Control de síntomas**

Comprende una dimensión física y psicosocial. Una de las principales funciones de los cuidados paliativos es la prevención y el control de los síntomas angustiantes. Liberar a los enfermos, emanciparlos del dolor y de los síntomas insoportables es una de las condiciones que más necesitan los enfermos y los moribundos. Esto les permite vivir el tiempo que les queda lo más plenamente posible (30).

### **1.2.3 Actitud sobre los cuidados paliativos**

#### **-Definición:**

Es la forma en que un individuo entiende, percibe y da respuesta ante los cuidados paliativos (28).

#### **-Dimensiones de actitudes sobre los cuidados paliativos**

De acuerdo al instrumento empleado para valorar actitudes, esta variable cuenta con tres dimensiones que serán descritas seguidamente.

#### **Dimensión física**

El cuidado holístico y el control de síntomas es fundamental en este punto. Tiene como disposición el cuidado holístico que se define como un comportamiento que reconoce a una persona como un todo y reconoce la interdependencia entre sus aspectos biológicos, sociales, psicológicos y espirituales. La atención holística incluye una amplia gama de enfoques, incluidos medicamentos, educación, comunicación, autoayuda y tratamiento complementario. En la enfermería holística, se consideran todos los aspectos de los pacientes y sus efectos en el proceso de tratamiento, y se tienen en cuenta los pensamientos, las emociones, las culturas, las opiniones y las actitudes de los pacientes para contribuir a la recuperación, la felicidad y la satisfacción (31).

#### **Dimensión psicoemocional**

Comprende la preocupación por el paciente, velar por el estado o condición del paciente, mostrar tolerancia y respetar en todo momento al paciente. La recuperación psicoemocional se identificó como la categoría central, que se

realiza a través de tres estrategias críticas: construir conexión emocional, reforzando la mentalidad positiva y teniendo un valor central en el cuidado (32).

### **Dimensión espiritual**

Comprende la disposición para ayudar y el respeto que se debe mostrar a las creencias. El cuidado espiritual fue visto como atención a la espiritualidad, la presencia, el empoderamiento y la paz. Implica un trabajo creativo, narrativo y ritual (33).

#### **1.2.4 Rol de enfermería**

Las responsabilidades del profesional enfermero para brindar cuidados paliativos se basan en la esencia de la práctica de enfermería. Tanto los cuidados paliativos como los de enfermería enfatizan la atención integral que respalda las necesidades holísticas de los pacientes y sus cuidadores, incluida la evaluación y el tratamiento de la salud física, emocional y espiritual. Las enfermeras a menudo reconocen cambios en el estado de salud de los pacientes, y estos son los momentos en los que se pueden introducir los cuidados paliativos. Si bien la prestación de cuidados paliativos abarca varias competencias de atención de enfermería, todas las enfermeras se encuentran particularmente en los aspectos principales de los cuidados paliativos, que incluyen el manejo de los síntomas, la comunicación y la defensa (34).

#### **1.2.5 Integración de los cuidados paliativos al cuidado enfermero**

La necesidad de cuidados paliativos en nuestro sistema de salud se incrementa exponencialmente en los últimos años como resultado de la pandemia de COVID-19, el envejecimiento de la población y el creciente número de personas que viven con enfermedades graves. Si bien el enfermero desempeña un papel fundamental en la prestación de cuidados paliativos, muchos carecen de confianza y conocimientos, lo que provoca lagunas al momento de la práctica en el tratamiento clínico y psicológico de los pacientes graves. La carga colectiva de la pandemia ha demostrado la importancia de la educación y capacitación en CP, específicamente en comunicación, manejo de síntomas y educación continua. Todos los enfermeros, incluidos estudiantes de enfermería, enfermeros en transición y enfermeros en ejercicio, deben estar capacitados

para ofrecer cuidados al final de la vida de tipo general (o primarios). La prestación de CP holísticos, basados en las relaciones e integrados para los pacientes y sus familias es una obligación ética para todo enfermero (35).

### **1.2.6 Teoría de enfermería**

La labor de cuidado es la esencia del actuar enfermero, la cual puede rotularse como todas las acciones que contribuyen a preservar/mantener la salud y vida. La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem puede ser aplicada a diversas situaciones y contextos, como lo son en áreas de CP. Aquí se busca brindar una CV optima en el proceso de etapa final de la vida. La interacción enfermero paciente y familia deben darse fluidamente en un marco de profesionalismo, empatía y confianza. El Modelo de Adaptación de Callista Roy, permite preparar al paciente para el afrontamiento ante una situación difícil de su condición de salud. En el caso de los pacientes terminales, deben estar preparados para afrontar miedos, dolor y la muerte. El enfermero actúa ante los estímulos del entorno que va identificando, el acompañamiento es fundamental en estos casos (36). Finalmente, tenemos a Jean Watson (37) con su propuesta de cuidado humanizado, donde enfatiza que el cuidado de enfermería es un compromiso moral con un ser humano que sufre, el cual, va más allá de evaluar su salud. Se debe establecer un nexo empático y lograr que se lleve una experiencia buena. Se debe mostrar interés, estima y respeto por el paciente.

## **1.3 Hipótesis, objetivos y justificación**

### **1.3.1 Hipótesis de investigación**

#### **Hipótesis general:**

H1: Existe relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

Ho: No existe relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

#### **Hipótesis específicas:**

- H2: Existirá relación en la dimensión generalidades y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.
- H0: No existirá relación en la dimensión generalidades y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.
- H3: Existirá relación en la dimensión síntomas y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.
- H0: No Existirá relación en la dimensión síntomas y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

### **1.3.2 Objetivos del estudio**

#### **Objetivo general:**

- Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.
- Identificar las actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.
- Determinar la relación de la dimensión generalidades y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.
- Determinar la relación de la dimensión síntomas y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

### **1.3.3 Importancia y justificación de la investigación**

En la actualidad existen dos fenómenos que van a impactar en la salud de la población, nos referimos al envejecimiento acelerado que ya se experimenta y a la presencia de una alta prevalencia en enfermedades no transmisibles (ENT).

Dentro de las ENT, tenemos problemas asociados al cáncer y enfermedades crónicas que generan mucho daño irreversible que causa serios problemas en la condición de salud de las personas que la padecen. Lo señalado es una evidencia de que existen cada vez más pacientes postrados en estado terminal, situación que amerita que el enfermero o algún profesional de la salud vea la atención de los pacientes y su familia. La evidencia resalta la importancia de que en los programas de formación de enfermeros se instruya a los futuros enfermeros en competencias relacionadas al abordaje de CP. De ahí la importancia de este tema que busca reflejar con sus resultados que tanto se ha trabajado con los participantes de este estudio en esos temas. Un estudiante sólidamente formado en estos aspectos tendrá una mayor predisposición y facilidad para poder contribuir al cuidado de estos pacientes. Por ello, resaltar la importancia de este estudio, cuyo valor cobró mayor relevancia durante la pandemia, que busca generar conocimiento nuevo, como actualizado, es indispensable.

En cuanto al valor práctico, los resultados obtenidos serán una contribución para que la universidad, a través, de su área académica pueda tomar decisiones en cuanto a los aspectos de formación teórica y práctica en cuidados paliativos, esto con el fin de fortalecer las competencias de sus egresados y mejorar su perfil profesional.

El cuanto, a la relevancia social, todo aspecto positivo derivado de esta investigación, beneficiará directamente al programa de enfermería y en especial a sus estudiantes internos.

En cuanto al valor metodológico, este estudio fue ejecutado considerando los procesos del método científico, que le confiere un rigor de solidez en lo teórico y metodológico a este estudio. También, señalar que se hizo uso de bibliografía actualizada para el desarrollo de esta investigación, con ello, estamos seguros de que los resultados serán considerados como un aporte al desarrollo de la línea de investigación relacionada con el tema de cuidados paliativos.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 Enfoque y diseño

El estudio se enmarcó en el enfoque cuantitativo. Según Hernández Shampiere, ya que, se trabaja con estudios estadísticos, mediante un análisis paramétrico. Es de tipo co-relación, ya que, posee dos variables, las cuales, ayudarán a encontrar y proporcionar las relaciones de nuestra investigación, a su vez, es no experimental, debido a que, no se experimenta el suceso o el problema que se tiene de investigación, asimismo, será de corte transversal, puesto que, se trabajó en un determinado tiempo y espacio. Finalmente, el trabajo posee un problema con variables asignadas que se manejan para obtener resultados en un momento determinado (38).

### 2.2 Población, muestra y muestreo

En el presente estudio la población conformada por 138 internos de enfermería, los cuales, cursan estudios en una universidad privada ubicada en Lima norte. Con el objetivo de, conseguir el número de participantes se hizo la consulta a los delegados de las secciones que están involucrados en internados. Por otro lado, para poseer un grupo de internos participantes con características similares se aplicó una serie de criterios de selección (inclusión-exclusión), lo cual, facilitó la obtención del número de participantes final. Seguidamente, se describen los criterios de selección:

#### **Criterios de inclusión:**

- Internos del XI y X ciclo que participan para el periodo académico 2023-I.
- Internos que cuentan con matrícula regular.
- Internos de enfermería que mostraron en todo momento su deseo de ser parte del estudio.
- Internos que dieron su consentimiento respectivo.

#### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que cursen del primer al octavo ciclo.
- Estudiantes que estén adelantando cursos de XI y X ciclo que no lleven internado comunitario o hospitalario.
- Estudiantes que no lleven los cursos de internado en enfermería

-Estudiantes internos que manifestaron no querer ser parte del estudio ni querer dar el consentimiento respectivo.

Finalmente, se consideró trabajar con la población total que estuvo conformada por 138 internos participantes.

### **2.3 Variables de estudio**

Las variables sobre la cual gira el estudio son “Conocimientos sobre cuidados paliativos y actitudes sobre cuidados paliativos”, esta es de carácter cualitativa con su escala de medición ordinal.

#### **Definición conceptual:**

##### **Variable 1: “Conocimientos sobre cuidados paliativos”.**

Es el consolidado de información que una persona aprende durante el transcurso del tiempo sobre cuidados paliativos (28).

##### **Variable 2: “Actitudes sobre cuidados paliativos”.**

Es la forma en que un individuo entiende, percibe y da respuesta ante los cuidados paliativos (28).

#### **Definición operacional:**

##### **Variable 1: “Conocimientos sobre cuidados paliativos”.**

Es el consolidado de información que los internos de enfermería, de una universidad privada de Lima norte, aprenden durante el transcurso del tiempo sobre cuidados paliativos que se expresa en generalidades de estos y control de síntomas, los cuales, serán medidos por medio de un cuestionario.

##### **Variable 2: “Actitudes sobre cuidados paliativos”.**

Es la forma en que los internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte, entienden, perciben y dan respuesta ante los cuidados paliativos, que se expresan en dimensión física, psicoemocional y espiritual, los cuales, serán medidos por medio de un cuestionario.

### **2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### **Técnica de recolección de datos:**

Para el desarrollo de la actividad de campo fue empleada la técnica de encuesta, esta facilitó poder abordar a los internos participantes. Esta técnica presenta varias características, entre ellas, la estandarización (esta permite abordar a varios participantes a la vez, lo cual, facilita poder recolectar muchos datos en

un tiempo relativamente breve) y la flexibilidad (permite que el investigador pueda adaptar los procedimientos a diferentes circunstancias o situaciones que puedan presentarse). Esta técnica es de entendimiento comprensible y su aplicación en la actividad de campo es fácil de hacer, por ello, es la preferida por investigadores que desarrollan estudios cuantitativos (39).

#### **Instrumento de recolección de datos:**

#### **INSTRUMENTO N°1: Cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos.**

Este instrumento fue diseñado para el contexto de la realidad peruana. Presenta propiedades psicométricas aceptables (validez y confiabilidad). Es un cuestionario que presenta enunciados con alternativas cerradas. Presenta 12 ítems y 2 dimensiones bien demarcadas (generalidades de los cuidados paliativos= 5 ítems y control de síntomas= 7 ítems). Su escala valorativa final consta de las categorías siguientes: alto (9-12 puntos), medio (5-8 puntos) y bajo (0-4 puntos). Este instrumento es de utilidad al momento de realizar estudios de tipos clínicos y académicos, siendo empleado por personal de salud y enfermeros (23).

#### **INSTRUMENTO N°2: Cuestionario de actitudes sobre cuidados paliativos**

Este instrumento también fue diseñado para el contexto de la realidad peruana. Presenta propiedades psicométricas idóneas que se manifiestan en sus valores de validez y confiabilidad. Es un cuestionario que ofrece enunciados con alternativas cerradas. Además, contiene 13 ítems y 3 dimensiones bien demarcadas (física= 6 ítems, psicoemocional 4 ítems= y espiritual= 3 ítems). Su escala valorativa final consta de las categorías siguientes: Desfavorable (33-45 puntos) y favorable (46-65 puntos). Este instrumento es de utilidad al momento de realizar estudios de tipo clínicos y académicos, siendo empleado por personal de sanitario y enfermero (23).

#### **Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:**

##### **-Cuestionario conocimientos sobre cuidados paliativos:**

Villanueva (23), en su estudio realizó la validez del instrumento, mediante tres jueces expertos, el cual es interpretado como válido. Realizó la confiabilidad del

cuestionario mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach con un valor de 0,701 (Anexo Q) (significa que es confiable para su aplicación).

#### **-Cuestionario actitudes sobre cuidados paliativos:**

Villanueva (23), en su estudio realizó la validez del instrumento actitud sobre cuidados paliativos, mediante 3 jueces expertos los cuales indicaron que el instrumento es válido. En la confiabilidad se señala que se empleó el coeficiente de Alfa de Cronbach dando un puntaje de 0,783, lo que indica que es fiable (Anexo T)

## **2.5 Procedimiento para recolección de datos**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para iniciar la recolección de datos se realizaron gestiones administrativas previas consignadas como parte de la planificación de este estudio. Uno de los aspectos centrales fue conseguir la información de la cantidad de internos. En definitiva, que el investigador principal fuera egresado de dicha universidad facilitó el acceso inmediato a los participantes.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

La actividad de recojo de información fue realizada entre los meses de mayo y junio del 2023 en forma virtual. Se elaboró el diseño por medio del formulario Google, asimismo, las preguntas correspondientes al instrumento de investigación empleado. Este formulario se envió vía mensaje de WhatsApp a cada interno participante quienes fueron informados respecto lo que implica ser parte del estudio, seguidamente se les solicitó proporcionen el consentimiento respectivo. Luego de brindar el consentimiento a cada interno se les facilitaron los cuestionarios del presente estudio. El encuestador estuvo atento ante cualquier consulta e inquietud de los participantes. Finalmente, señalar que todo el proceso se llevó según lo planificado y se pudo obtener la información de los 138 participantes señalados inicialmente. Un aspecto a resaltar es que se tuvo cuidado de verificar que cada participante entregue sus cuestionarios debidamente llenados.

## **2.6 Análisis de datos**

Una vez finalizado el proceso de recolección de datos, se procedió a ingresar y codificar la información de manera precisa en el programa Excel, garantizando la integridad y exactitud de los datos. Este paso inicial fue fundamental para asegurar que el análisis posterior se basara en información correcta y bien organizada.

Después de ello, se realizó un análisis exhaustivo utilizando técnicas de estadística descriptiva. Este enfoque permitió calcular diversas métricas, como frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión (lo que proporcionó una visión clara y detallada de la distribución y características de las variables analizadas). Estas métricas ayudaron a establecer un perfil comprensivo de las variables en cuestión y facilitaron la identificación de patrones o tendencias relevantes.

Además del análisis descriptivo, se llevaron a cabo pruebas estadísticas para evaluar las hipótesis formuladas en el estudio. En este caso, se empleó la prueba de Chi-cuadrado, que es una herramienta estadística no paramétrica utilizada para analizar la relación entre dos variables cualitativas. Esta prueba permite determinar si existe una asociación significativa entre las variables, comparando las frecuencias observadas con las frecuencias esperadas bajo la hipótesis nula. La aplicación de esta prueba facilitó la evaluación de la relación entre las variables y proporcionó información sobre la fortaleza y la significancia de estas relaciones.

## **2.7 Aspectos éticos**

Las investigaciones en salud deben ser desarrolladas en base a principios bioéticos ya establecidos. Estos garantizan el buen conducir del estudio y cuidado de los participantes que son seres humanos. Los lineamientos bioéticos se desprenden de la Declaración de Helsinki (40) y el Reporte Belmont (41). Ambos coinciden en que se debe respetar al participante y cuidar su integridad, además de emplear el consentimiento, en cuanto al segundo documento resalta el uso de los principios de la bioética. Seguidamente se explica cómo fueron aplicados:

**Principio de autonomía**

Enfatiza en informar suficientemente al participante y respetar sus decisiones tomadas antes y durante el estudio. En esta parte del procedimiento se debe aplicar el consentimiento para formalizar su participación (42).

A los internos participantes les fue informado los alcances del estudio, luego, se les solicitó proporcionen su consentimiento informado.

**Principio de beneficencia**

Enfatiza en buscar el beneficio del participante por todos los medios (43).

Los internos participantes recibieron la información precisa y suficiente referido a los aspectos positivos que se desprenden de este estudio.

**Principio de no maleficencia**

Enfatiza en cuidar y proteger al participante de la presencia de riesgos o posibles daños. En situaciones se debe valorar el dilema beneficio riesgo (44).

Los internos participantes recibieron la información acerca de que la participación en el estudio de tipo no experimental, la cual, no implica afectación de su integridad física, puesto que, únicamente brindarán información.

**Principio de justicia**

Hace énfasis en el sentido de equidad que debe existir al momento de distribuir beneficios o abordar al participante (45).

Los internos participantes fueron tratados todos por igual sin preferencia alguna de ningún tipo.

### III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de internos participantes (N=138)

Información de los participantes	Total	
	N	%
<b>Total</b>	138	100,0
<b>Edad</b>	Mín. – Máx.	Media ± D.E
	20-39 años	30,49 años
<b>Sexo</b>	N	%
Femenino	128	92,8
Masculino	10	7,2
<b>Estado civil</b>	N	%
Soltero	31	22,5
Casado	25	18,1
Conviviente	81	58,7
Divorciado(a)	1	,7
<b>Ocupación</b>		
Estable	60	43,5
Eventual	54	39,1
Sin ocupación	24	17,4

*Elaboración propia.*

En la tabla 1 se observa que la edad mínima es 20 años, el máximo de 39 años y la media consta de 30,49 años. En cuanto al sexo, el 92,8% (128 participantes) son mujeres. Sobre el estado civil, el 58,7% (81 participantes) son convivientes. Finalmente, con respecto a la ocupación, el 43,5% (60 participantes) tienen trabajo estable.

**Tabla 2. Relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023 (N=138)**

ACTITUD	CONOCIMIENTOS			Total
	Bajo	Medio	Alto	
DESFAVORABLE	0 0.00%	19 13.80%	18 13.20%	37 27.00%
FAVORABLE	0 0.00%	63 46.20%	38 26.80%	101 73.00%
<b>TOTAL</b>	0 0.00%	82 60.00%	56 40.00%	138 100.00%

*elaboración propia.*

Figura 1:



*Elaboración propia*

Interpretación: en la tabla 2 y figura 1 se obtiene que el 26.80% tienen conocimientos altos y una actitud favorable, mientras que, el 13.20% un conocimiento alto y actitud desfavorable, por otro lado, el 46.20% tienen conocimiento medio y actitud favorable, además, el 13.80% está con una actitud desfavorable y, finalmente, el 0% es de conocimiento bajo con las actitudes favorables y desfavorables en los internos de enfermería de una universidad privada.

H1: Existe relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

Ho: No existe relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

Tabla 3:

Pruebas de Chi – cuadrado de Pearson			
VARIABLES	Conocimientos		
	X <sup>2</sup>	Gl	Sig.
Actitudes	4.424	1	,351**
	N		138

Nota: \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$

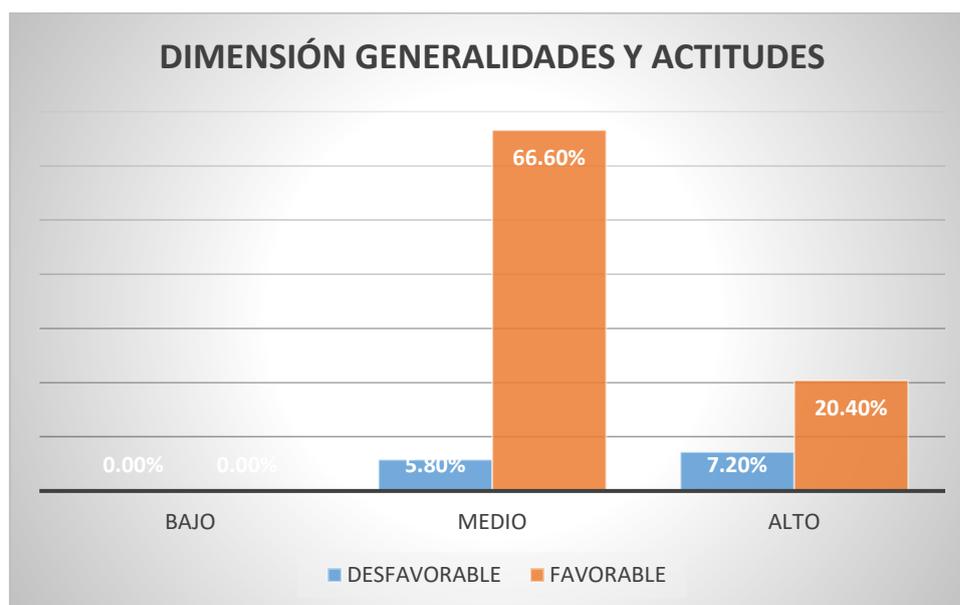
En la Tabla 3, se observa que no hay una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre cuidados paliativos entre los internos de enfermería, con un valor de  $p < 0.05$  ( $p = 0,351$ ). Este resultado indica que, según los datos analizados, la hipótesis nula, que sostiene que "No existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre cuidados paliativos en los internos de enfermería de una universidad privada de Lima Norte en el año 2023", no puede ser rechazada. En otras palabras, los resultados sugieren que, en esta muestra específica, los niveles de conocimiento sobre cuidados paliativos no influyen significativamente en las actitudes hacia estos cuidados. Esto puede implicar que, a pesar de que los internos de enfermería puedan tener un conocimiento teórico sólido sobre cuidados paliativos, esto no se refleja necesariamente en sus actitudes hacia la práctica de estos cuidados.

**Tabla 3. Relación dimensión generalidades de los cuidados paliativos y actitudes en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023 (N=138)**

DIMENSIÓN GENERALIDADES				
ACTITUD	Bajo	Medio	Alto	Total
DESFAVORABLE	0	8	10	18
	0.00%	5.80%	7.20%	13.00%
FAVORABLE	0	92	28	120
	0.00%	66.60%	20.40%	87.00%
	0	100	38	138
TOTAL	0.00%	72.40%	27.60%	100.00%

*Elaboración propia*

Figura 2:



*Elaboración propia*

Interpretación: se obtiene que en la dimensión generalidades el 7.20% es una actitud desfavorable con alto conocimiento y que el 20.40% es favorable con conocimiento alto, además, el 5.80% es de conocimiento medio con actitudes desfavorables, mientras que el 66.605% es conocimiento medio con actitud favorable, finalmente, el 0% es de conocimiento bajo con las actitudes. En los internos de enfermería de una universidad privada.

H2: Existirá relación en la dimensión generalidades y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

H0: No existirá relación en la dimensión generalidades y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

Tabla 4:

DIMENSIONES GENERALIDADES	CHI – CUADRADO DE PEARSON		
	X <sup>2</sup>	gl	Sig.
Actitudes	8.334	1	0.015*
N		138	

*Nota: \*p < .05, \*\* p < .01*

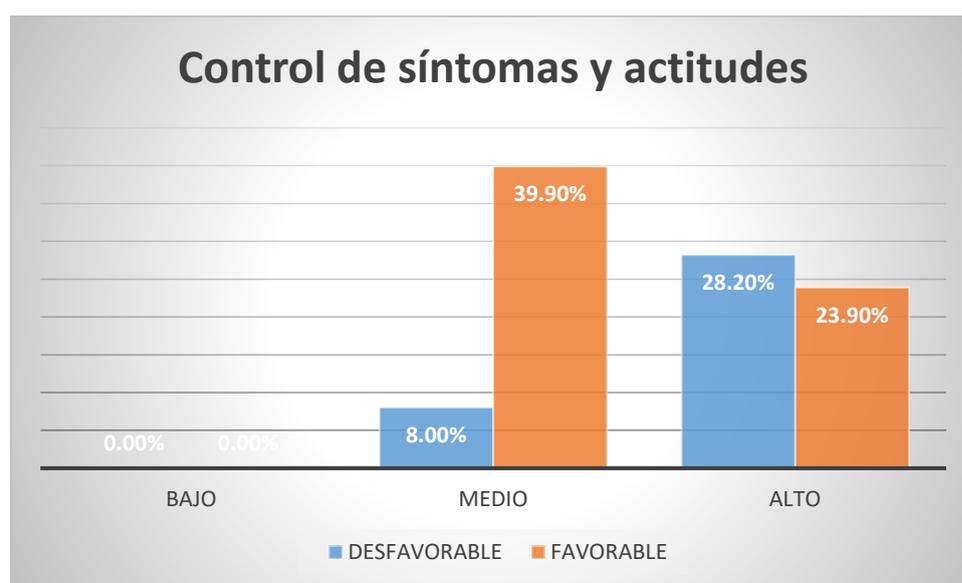
En la Tabla 4, se observa una relación altamente significativa entre el conocimiento y la dimensión de generalidades de los cuidados paliativos, con un valor de  $p < 0.05$  ( $p = 0.015$ ). Este resultado respalda la hipótesis alternativa que afirma que "Existe una relación significativa entre el conocimiento y su dimensión de generalidades de los cuidados paliativos en los internos de enfermería de una universidad privada de Lima Norte en 2023". Los datos sugieren que el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos está estrechamente vinculado con la comprensión de sus aspectos generales entre los internos de enfermería de la muestra analizada. Esto implica que los internos con un mayor conocimiento sobre cuidados paliativos tienden a tener una comprensión más profunda y detallada de los principios y conceptos básicos asociados a esta área. La relación significativa encontrada sugiere que una base sólida de conocimientos teóricos puede contribuir de manera importante a una mejor comprensión de las generalidades de los cuidados paliativos.

**Tabla 5. Relación en la dimensión control de síntomas y actitudes en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023 (N=138)**

Dimensión control de síntomas				
ACTITUD	Bajo	Medio	Alto	Total
DESFAVORABLE	0 0.00%	11 8.00%	39 28.20%	50 36.20%
FAVORABLE	0 0.00%	55 39.90%	33 23.90%	88 63.80%
	0	66	72	138

*Elaboración propia*

Figura 3:



*Elaboración propia*

Interpretación: En la tabla 5 y figura 3, se obtiene que 28.20% de conocimientos en la dimensión control de síntomas es alto y con actitudes desfavorables, por otro lado, el 23.90% es conocimiento alto con actitudes favorables, mientras que el 8% es de conocimientos medios en la dimensión control de síntomas con la actitud desfavorable y que el 39.9% es conocimiento medio con la actitud favorable, finalmente, el 0% es de conocimiento bajo en relación con las actitudes en estudiantes internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte.

H3: Existirá relación en la dimensión síntomas y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

H0: No existirá relación en la dimensión síntomas y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

Tabla 6:

Control de síntomas	CHI – CUADRADO DE PEARSON		
	X <sup>2</sup>	gl	Sig.
Actitudes	16.870	6	0.010*
N			138

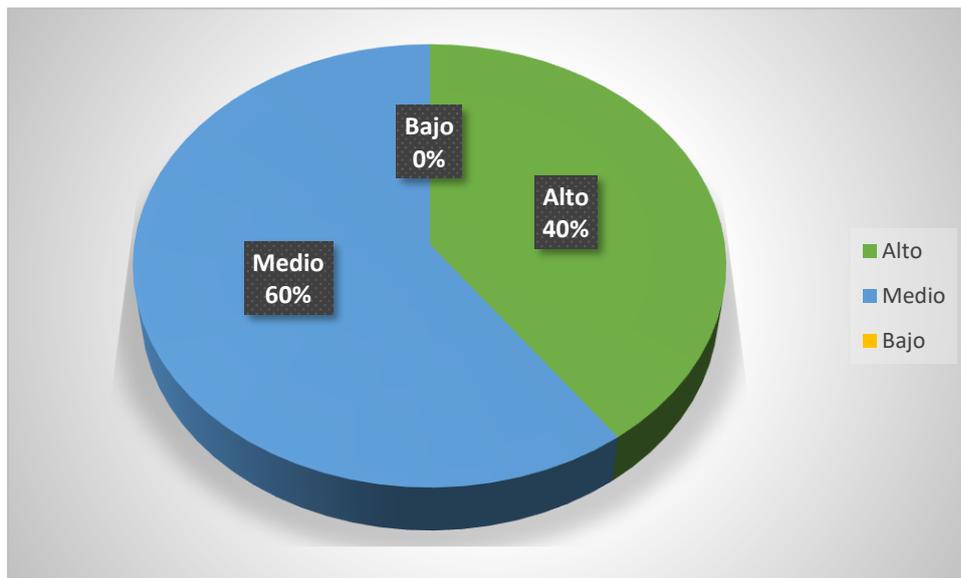
Nota: \* $p < .05$ , \*\* $p < .01$

Según la Tabla 6, se observa una relación altamente significativa entre el conocimiento y la dimensión de control de síntomas, con un valor de  $p < 0.05$  ( $p = 0.010$ ). Este hallazgo respalda la hipótesis alternativa, que sostiene que "Existe una relación significativa entre el conocimiento y su dimensión de control de síntomas en los internos de enfermería de una universidad privada de Lima Norte en 2023". Los datos indican que el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos está estrechamente relacionado con la comprensión y el manejo de los síntomas entre los internos de enfermería de la muestra analizada. Este resultado sugiere que los internos con un mayor nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos tienen una mejor capacidad para comprender y abordar los síntomas asociados a enfermedades avanzadas. La relación significativa encontrada en esta dimensión indica que un conocimiento profundo sobre los aspectos teóricos y prácticos de los cuidados paliativos contribuye de manera importante al manejo efectivo de los síntomas en la práctica clínica.

**Tabla 7. Conocimientos sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023 (N=138)**

Valores finales	N	Porcentaje
Alto	56	40%
Medio	82	60%
Bajo	0	0%
Total	138	100,0%

Figura 4.

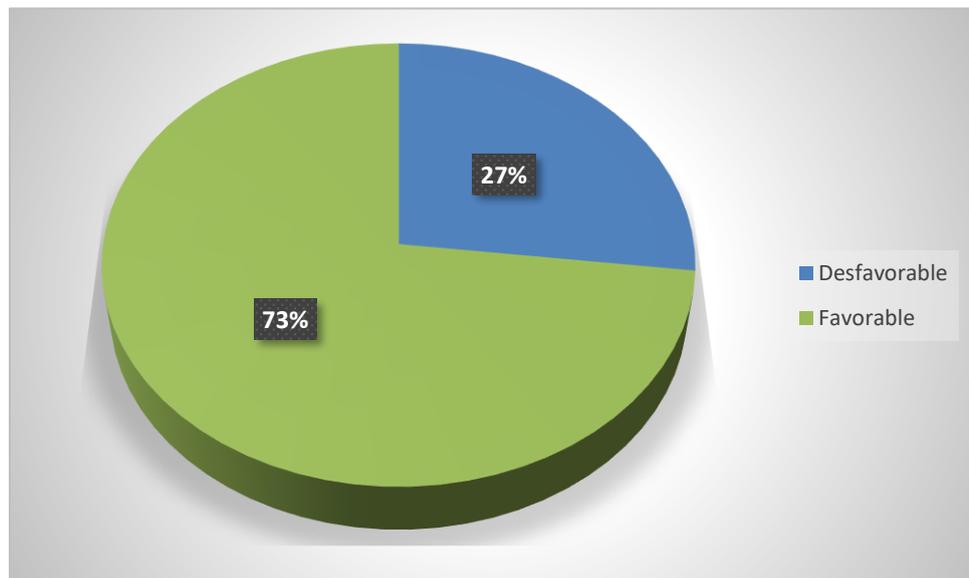


En la tabla 7 y figura 4 se identifican los conocimientos sobre cuidados paliativos, donde se encontró que el 40% tiene conocimiento alto, el 60% es conocimiento medio y el 0% es conocimiento bajo.

**Tabla 8. Actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023 (N=138)**

Valores finales	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	37	27%
Favorable	101	73%
Total	138	100%

*Figura 5.*



En la tabla 8 y figura 5 se observa que el 73% de los internos tienen una actitud favorable hacia los cuidados paliativos y un 27% tienen una actitud desfavorable.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión

En la investigación realizada concluimos que los internos de enfermería, tienen un conocimiento alto y medio, además, que no van acompañados de la actitud que ellos toman al ser favorable y desfavorable sus actitudes respecto al cuidado paliativo, por el cual, se evidencia que no hay una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes hacia los cuidados paliativos. A pesar de que los internos de enfermería puedan demostrar un alto nivel de conocimiento en esta área, esto no necesariamente se refleja en una actitud favorable hacia los cuidados paliativos. Esta falta de correlación sugiere que tener un conocimiento profundo no siempre garantiza que los profesionales mantengan una actitud positiva hacia el manejo de cuidados paliativos. Por otro lado, los datos indican que aquellos internos con un conocimiento medio tienden a exhibir actitudes más favorables. Esto podría indicar que el conocimiento no se traduce de manera lineal en actitudes, y que otros factores, además del nivel de conocimiento, tienen un papel crucial en la formación de actitudes. La actitud hacia los cuidados paliativos podría estar influenciada por aspectos como la experiencia personal, la formación práctica o las percepciones individuales sobre la importancia de estos cuidados, lo que no se refleja únicamente en el nivel de conocimiento.

Un estudio realizado en China por Jian Q. (20), donde realizaron un estudio indicando que trabajaron con 1200 estudiantes, una población abundante, dicho trabajo indica que sí existe relación significativa, por lo cual, manifiestan que el 98% tuvo un conocimiento de los cuidados paliativos y que, incluso, desean trabajar en el área asistencial, en consecuencia, es indispensable que el profesional que se está preparando en la parte académica tenga buenos conocimientos del área donde piensa laborar. Esos resultados se evidencian en este país que está superado, en comparación al Perú, un país tercermundista, que todavía está por desarrollarse. En cambio, un estudio realizado en Mongolia por Gelegjamts D., en el 2021 (22) donde sí hay una relación entre los conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería en una universidad sobre los cuidados paliativos, donde indican que el

35% de los jóvenes tiene una actitud desfavorable y no conocen sobre los cuidados paliativos, en cambio, en nuestro estudio tenemos que el 73% de los jóvenes tiene una actitud favorable indicando que el desfavorable es porque no les gusta el sufrimiento o dolor que pueda presentar el paciente.

De la misma forma se puede evidenciar en el estudio realizado por Zhou Y., en el 2020 (21) en China donde se trabajó con 187 estudiantes de pregrado en la carrera de salud, el cual, quería saber sus actitudes frente al cuidado paliativo y cómo se vería influenciado en su conocimiento, por el cual, indicaron que el 94.7% eran de actitudes favorables, donde solo el 5.3% era desfavorable, a diferencia de, nuestro estudio donde se evidencia todavía estadísticas de internos que les son desfavorables las actitudes de ellos y que no van ligados a los conocimientos, como es el caso de Zhou donde sí van de la mano con el conocimiento de los estudiantes, ya que, practican constantemente en esta área asistencial, al mismo tiempo, llevan una teoría mucho más estricta, y en especial, donde se evidencia la dimensión de generalidades de los conocimientos, en otras palabras, indica que mientras un estudiante tenga mejor conocimiento en conocer lo general de los cuidados paliativos tendrá una mejor actitud. En resumen, sí se evidencia una correlación.

Este resultado es similar a lo hallado por Del Águila (24) que en Huánuco encontró relación significativa ( $p = ,003 < 0,05$ ;  $X^2 = 8,762$ ), entre conocimientos y actitudes acerca de cuidados paliativos en una muestra conformada por pacientes terminales de un nosocomio del lugar. Esto es interesante porque se trata de dos contextos relativamente diferentes: en Huánuco únicamente el 42,5% de la población vive en el ámbito urbano, en comparación con el 57,5% que reside en el sector rural. Por otro lado, en Lima metropolitana, el 99,6% vive en la ciudad mientras que en el campo solamente lo hace el 0,4%. Además, los tamaños de las muestras son diferentes: en la presente investigación se encuestó a 138 internos, mientras que Del Águila (24) contó con una muestra menor de únicamente 88 internos de enfermería. Por lo cual, se considera, que en este lugar, los estudiantes aún presentan problemas en los conocimientos de los cuidados paliativos, además, en la escala valorativa es de un nivel alto la de aquellos estudiantes que tienen una actitud desfavorable, a causa de, que no logran dominar los conocimientos, en

comparación, al estudio presentado para optar por la licenciatura indica que es mínima en los jóvenes que tienen actitudes desfavorables, asimismo, se observa una gran diferencia entre estos centros de estudios donde requieren más trabajo holístico con sus internos de salud.

Este resultado es similar a lo hallado por Villanueva (23) que en Pimentel-Lambayeque encontró relación significativa ( $p=,000<0,05$ ; Rho de Spearman= $,369^{**}$ ), entre las variables en cuestión en el contexto de una muestra conformada por internos de enfermería de una universidad de la costa norte. La relación que subyace en las hipótesis es que el nivel de conocimiento de cuidados paliativos se corresponde con la actitud hacia ese tipo de cuidado. Quiere decir que si el interno de enfermería conoce los factores que condicionan el umbral del dolor estaría en mejores condiciones de comprenderlo como parte de una situación típicamente humana (29). Lamentablemente, padecer una enfermedad incurable disminuye inexorablemente la calidad de vida del paciente, sobre todo, uno de edad avanzada o con una condición oncológica de cuidado.

Tarazona D. (25) en Lima en el 2022, se realizó un estudio con 139 estudiantes de una universidad privada donde trabajó con los mismos instrumentos, pero fueron adaptados y precisamente querían ver los conocimientos y las actitudes de los estudiantes en los cuidados paliativos, de la misma forma, se obtuvo que el 53.2% tenían conocimiento alto, también, que el 40% conocimiento medio, sumado a ello, el 6.8% conocimiento bajo, donde indican también que el 79.1% tenían una actitud favorable y el resto desfavorable, sin embargo, en las dimensiones de conocimiento, sobre todo en síntomas, los jóvenes tenían el 50% de conocimiento medio, donde indican que no saben, del todo, cómo se expresan los síntomas en los pacientes, mientras que, otro grupo tiene un 30% de conocimiento bajo, lo cual, evidencia un problema para los estudiantes, finalmente, en generalidades tienen un 23.7% en conocimientos bajos. Estos resultados van asociados en las actitudes desfavorables de los jóvenes y que se evidencian por no conocer qué son los cuidados paliativos, debido a que, no conocen su concepto, sus características, sus síntomas, entre otras.

## 4.2 Conclusiones

- Se llega a la conclusión que no existe una relación significativa entre ambas variables que son conocimientos y actitudes, en consecuencia, se indica en este estudio que si una persona conoce sobre los cuidados paliativos no necesariamente debe tener una actitud favorable sobre el cuidado paliativo que se brinda a un paciente terminal.
- En la variable conocimiento tomando en cuenta la dimensión de generalidades en relación con la actitud, en definitiva, sí existe una relación significativa, por consiguiente, si el interno conoce el tema de las generalidades de los cuidados paliativos, sí logrará una actitud favorable.
- Otra conclusión a la que se pudo llegar es que en la dimensión control de síntomas de los conocimientos tiene una relación con las actitudes, ya que, se observó un 0,010, indicando que si un interno conoce los síntomas que presentan los pacientes durante los cuidados paliativos este podrá tener una actitud mucho mejor acerca de ellos y se evidenciará tanto en sus prácticas preprofesionales, como en su vida laboral.
- Otro resultado es que el 60% de internos tienen un conocimiento medio, por lo cual, se requiere de un trabajo más intrínseco, por otro lado, el 40% posee conocimiento alto, no obstante, ningún interno tiene un conocimiento bajo, este resultado en particular es de interés para el estudio evidenciado.
- Finalmente, sólo el 7% de los estudiantes tienen una actitud desfavorable respecto a los cuidaos paliativos, a causa de, que no logran conocer bien el tema como sus conceptos, síntomas, entre otros. Todo lo mencionado indispensable para ellos. En último término, el 73% son favorables.

## 4.3 Recomendaciones

- Se recomienda que se haga un trabajo más estandarizado en la misma universidad donde se observe la teoría de forma universal no solo con los internos de enfermería, sino que lo lleven a la práctica en sus vidas diarias, también, que se hagan evaluaciones más estrictas donde ellos logren saber

del todo sus conocimientos acerca del tema, de modo que, obtengan una actitud favorable y más humanizada con el paciente.

- Se sugiere que los docentes que dicten el curso asistencial y tengan el mismo tiempo para las prácticas profesionales, lleven un único método de trabajo, ya que, se evidencia que hay varios docentes en diferentes áreas de prácticas, de esta forma, se mantendrá la relación entre la dimensión de generalidades y las actitudes, por ello, es necesario continuar con la forma de enseñanza, por ejemplo, tener webinars, darles casos y que vean cómo resolverlos, pero que sea de forma conjunta, mientras se tenga un trabajo en equipo.
- Se recomienda que la Facultad de Ciencias de la Salud, en conjunto con los docentes que manejan estos cursos asistenciales lleven una comunicación más lineal, en virtud de, obtener mejores resultados en el conocimiento de síntomas y que se vea reflejado en las actitudes que los jóvenes llevarán a cabo, a su vez, es necesario brindar conferencias con otros actores que estén más involucrados en el trabajo de los cuidados paliativos.
- Otra recomendación es elaborar más trabajos teóricos sobre cuidados paliativos, incluir más ejemplos, casos, evidencias, realizar foros y/o debates en diferentes grupos que lleguen a tener un conversatorio y una discusión entre ellos mismos, con el objetivo de, dominar estos temas, incluso, organizar concursos sobre el tema, así pues, se logrará que los internos adquieran conocimiento más profundo sobre los cuidados paliativos.
- Finalmente, se recomienda tener un seguimiento en las prácticas preprofesionales, además, que los estudiantes conozcan qué harán, qué alternativas tienen y cómo pueden manejar estos temas de forma correcta y que, ellos, se sientan seguros mientras lo hacen.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Palliative Care Palliative Care [Internet]. Ginebra-Suiza: WHO; 2020 [actualizado agosto de 2020; citado 1 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care#:~:text=Palliative%20care%20uses%20a%20team,the%20human%20right%20to%20health.>
2. Durojaiye A, Ryan R, Doody O. Student nurse education and preparation for palliative care : A scoping review. PLoS One [Internet]. 2023 [citado 16 de junio de 2023];18(7):e0286678. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10317240/>
3. Parek A, Levoy K, Pandey S, Wisniewski R, DiMauro P, Ferrell BR, et al. Integrating Palliative Care into Nursing Care. Am J Nurs [Internet]. 2022 [citado 18 de junio de 2023];122(11):40-45. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36261904/>
4. Radbruch L, Knaut F, de Lima L, de Joncheere C, Bhadelia A. The key role of palliative care in response to the COVID-19 tsunami of suffering. Lancet. [Internet]. 2020 [citado 18 de junio de 2023];395(10235):1467-1469. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32333842/>
5. Rosa W, Davidson P. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): strengthening our resolve to achieve universal palliative care. Int Nurs Rev. [Internet]. 2020 [citado 18 de junio de 2023];67(2):160-163. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7300863/pdf/INR-9999-na.pdf>
6. Ferrell B, Malloy P, Mazanec P, Virani R. CARES: AACN's New Competencies and Recommendations for Educating Undergraduate Nursing Students to Improve Palliative Care. J Prof Nurs [Internet]. 2016 [citado 18 de junio de 2023];32(5):327-33. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27649590/>
7. Rosa WE, Ferrell BR, Mazanec P. Global integration of palliative nursing

- education to improve health crisis preparedness. *J Contin Educ Nurs* [Internet]. 2021 [citado 21 de junio de 2023];52(3):130-135. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33631023/>
8. Hökkä M, Lehto J, Kyngäs H, Pölkki T. Finnish nursing students' perceptions of the development needs in palliative care education and factors influencing learning in undergraduate nursing studies – a qualitative study. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2022 [citado 21 de junio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35321718/>
  9. Schroeder K, Lorenz K. Nursing and the Future of Palliative Care. *Asia Pac J Oncol Nurs* [Internet]. 2018 [citado 2 de julio de 2023]; 5(1):4-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5763437/>
  10. White N, Oostendorp L, Minton O, Yardley S, Stone P. Palliative care training in undergraduate medical, nursing and allied health: a survey. *BMJ Support Palliat Care* [Internet]. 2022 [citado 23 de junio de 2023];12(e4):e489-e492. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9510433/pdf/bmjspcare-2019-002025.pdf>
  11. Xue B, Cheng Q, Yue SW, Zhao ZH, Wang R, Redding SR, et al. Attitudes and knowledge of palliative care of Chinese undergraduate nursing students: A multicenter cross-sectional study. *Nurse Education Today* [Internet]. 2023 [citado 25 de junio de 2023];122(1):1-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S026069172300014X>
  12. Chacko SA. Assessment of Knowledge and Attitude on Palliative Care among Student Nurses in Selected College of Nursing, New Delhi. *International Journal of Nursing & Midwifery Research* [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2023];7(3):36-41. Disponible en: <http://medical.advancedresearchpublications.com/index.php/IntlJ-Nursing-MidwiferyResearch/article/view/443/447>

13. Dimoula M, Kotronoulas G, Katsaragakis S, Christou M, Sgourou S, Patiraki E. Undergraduate nursing students' knowledge about palliative care and attitudes towards end-of-life care: A three-cohort, cross-sectional survey. *Nurse Education Today* [Internet]. 2019 [citado 27 de junio de 2023];74(1):7-14. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691718310827?via%3Dihub>
14. Gallastegui-Braña A, Parra-Giordano D, Pérez-Cruz P. Training in palliative care in nursing and medical schools in Chile. *Rev Med Chil* [Internet]. 2022 [citado 3 de julio de 2023];150(4):541-548. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36155763/>
15. Velasquez A, Benavides C, Chaupi S, Andahua S, Andrade M, Sánchez R, et al. Identificación de requerimiento de cuidados paliativos en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna de un Hospital de Referencia Peruano. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2023 [citado 10 de julio de 2023];23(1):52-60. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312023000100052&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312023000100052&script=sci_arttext)
16. Runzer F, Parodi J, Pérez C, Echegaray K, Samame J. Las personas con enfermedad terminal y la necesidad de cuidados paliativos: una deuda pendiente de los servicios de salud. *Acta méd. Peru* [Internet]. 2019 [citado 10 de julio de 2023];36(2):134-44. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v36n2/a10v36n2.pdf>
17. Ministerio de Salud. Documento técnico: Plan nacional de cuidados paliativos para las enfermedades oncológicas en el Perú 2021-2023 [Internet]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2049811/Documento\\_Técnico.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2049811/Documento_Técnico.pdf)
18. Hao Y, Zhan L, Huang M. Nurses' knowledge and attitudes towards palliative

care and death: a learning intervention. BMC Palliat Care [Internet]. 2021 [citado 10 de febrero de 2018];20(50):3-9. Disponible en: <https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-021-00738-x>

19. Escoto T, Chover E, Ballestar M, Saus C, Gea V, Colomer N, et al. Knowledge about Palliative Care and Attitudes toward Care of the Dying among Primary Care Nurses in Spain. Healthcare [Internet]. 2018 [citado 10 de julio de 2023]; 11(7):201-205. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/11/7/1018>
20. Jiang Q, Lu Y, Ying Y, Zhao H. Attitudes and knowledge of undergraduate nursing students about palliative care: An analysis of influencing factors. Nurse Educ Today [Internet]. 2019 [citado 12 de junio de 2023];80(1):15-21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31203031/>
21. Zhou Y, Li Q, Zhang W. Undergraduate nursing students' knowledge, attitudes and self-efficacy regarding palliative care in China: A descriptive correlational study. Nurs Open [Internet]. 2020 [citado 15 de junio de 2023];8(1):343-353. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7729553/>
22. Gelegjamts D, Yong Yoo J, Kim J, Sun Kim J. Undergraduate nursing students' palliative care knowledge and attitudes towards end-of-life care: a cross-sectional descriptive study. Contemp Nurse [Internet]. 2020 [citado 17 de junio de 2023];56(1):477-490. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33573520/>
23. Villanueva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán-Pimentel 2019 [tesis de licenciatura]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán; 2020. [citado 17 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7246/Villanueva a Salva Quelita.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7246/Villanueva%20a%20Salva%20Quelita.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Del Aguila Guarniz M. Universidad De Huanuco [tesis licenciatura]. Huanuco-

Perú Universidad de Huanuco; 2022.[tesis de licenciatura]. Huanuco-Peru: Universidad de Huanuco; 2022 [citado 17 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3816;jsessionid=976600778DA1C2AF406BDD33FC7F7373>

25. Tarazona Pedreros DE, Espinoza Rojas R. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de una Universidad en Lima, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2021 [citado 10 de julio de 2023];21(3):571-579. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n3/2308-0531-rfmh-21-03-571.pdf>
26. Ayed A, Sayej S, Harazneh L, Fashafsheh I, Eqtai F. The Nurses' knowledge and Attitudes towards the palliative care. *Journal of Education and Practice* [Internet]. 2015 [citado 26 de junio de 2023];6(4):1-10. Disponible en: [www.iiste.org](http://www.iiste.org)
27. Radbruch L, De Lima L, Knaul F, Wenk R, Ali Z, Bhatnagar S, et al. Redefining Palliative Care—A New Consensus-Based Definition. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2020 [citado 13 de julio de 2023];60(4):754-764. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32387576/>
28. Alomari D, Abu-Snieneh H. Student nurses' knowledge of and attitudes toward palliative care in the Middle East: An integrative review. *International Journal of Palliative Nursing* [Internet]. 2023 [citado 3 de julio de 2023];29(3):109-117. Disponible en: <https://www.magonlinelibrary.com/doi/full/10.12968/ijpn.2023.29.3.109>
29. Shatri H, Putranto R, Irawan C, Adli M, Agung RA, Abdullah V, et al. Factors associated with pain in palliative patients and the role of spiritual services in pain management. *Acta Med Indones* [Internet]. 2019 [citado 28 de junio de 2023];51(4):216-219. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32041912/>
30. Aulbert E. [Principles of symptom control in palliative medicine]. *Zentralblatt*

- fur Chirurgie [Internet]. 1998 [citado 30 de junio de 2023];123(6):632-636. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9703637/>
31. Zamanzadeh V, Jasemi M, Valizadeh L, Keogh B, Taleghani F. Effective factors in providing holistic care: a qualitative study. *Indian J Palliat Care* [Internet]. 2021 [citado 14 de julio de 2023];21(2):214-224. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4441185/>
  32. Aghaei MH, Vanaki Z, Mohammadi E. Psycho-emotional recovery, the meaning of care in the process of providing palliative care to Iranian people with cancer: A grounded theory study. *Nursing Open* [Internet]. 2023 [citado 30 de junio de 2023];10(1):889-900. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9834551/pdf/NOP2-10-889.pdf>
  33. Gijssberts MJHE, Liefbroer AI, Otten R, Olsman E. Spiritual Care in Palliative Care: A Systematic Review of the Recent European Literature. *Medical sciences (Basel, Switzerland)* [Internet]. 2019 [citado 30 de junio de 2023];7(1):1-21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6409788/pdf/medsci-07-00025.pdf>
  34. Hagan TL, Xu J, Lopez RP, Bressler T. Nursing's role in leading palliative care: A call to action. *Nurse Education Today* [Internet]. 2018 [citado 27 de junio de 2023];61(1):216-219. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5859921/pdf/nihms947790.pdf>
  35. De Campos A, Levoy K, Pandey S, Wisniewski R, Dimauro P, Ferrell B, et al. Integrating Palliative Care into Nursing Care. *Am J Nurs* [Internet]. 2022 [citado 20 de setiembre de 2023];122(11):40-45. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9889110/>
  36. Figueredo N, Ramírez M, Nurczyk S, Diaz V. Nursing models and theories:

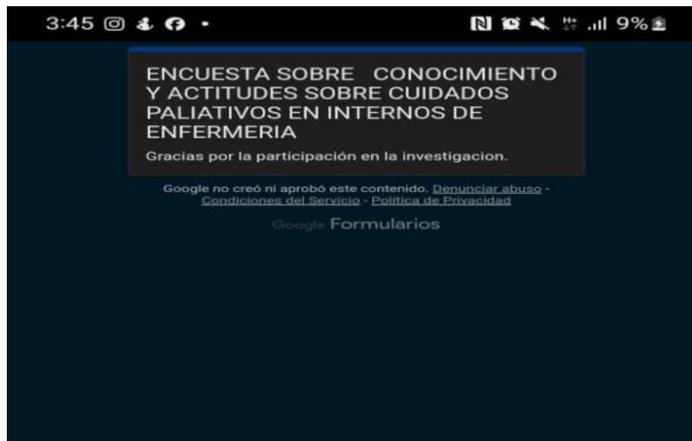
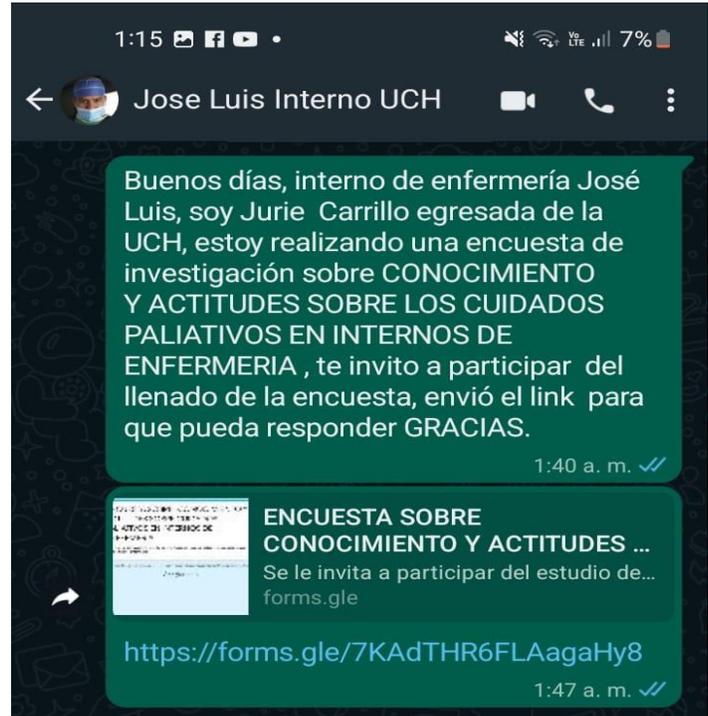
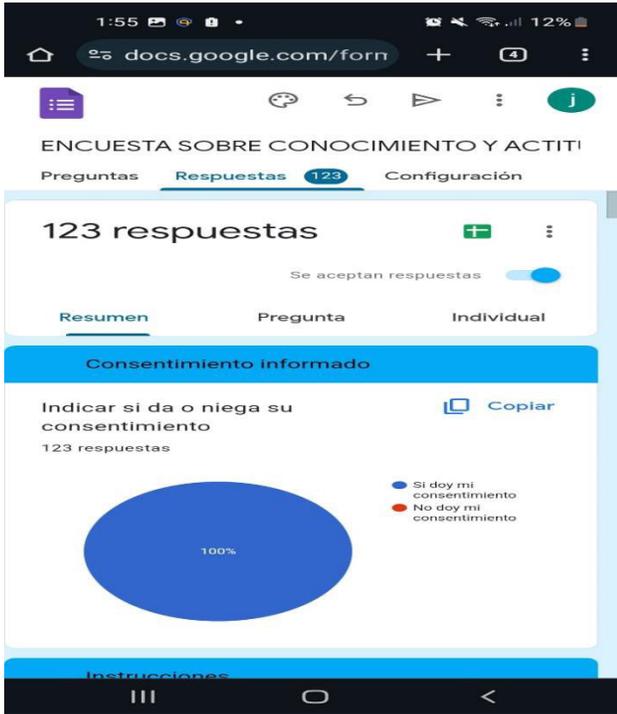
support for palliative care. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2019 [citado 10 de mayo de 2023];8(2):22-33. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062019000200022](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022)

37. Watson J. *Human Science and Human Care. A theory of Nursing*. Canadá: Jones & Bartlett Learning; 1999. 111 p.
38. Ñaupas H, Valdivia M, Panacios J, Romero H. *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis*. 5ª ed. Bogotá-Colombia: Ediciones de la U; 2018 [citado 17 de junio de 2023]. p 560. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf)
39. Ruel E. *100 Questions (and Answers) About Survey Research*. Georgia-USA: Sage; 2019. 160 p.
40. World Medical Association. *WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects*. World Medical Association [Internet]. 2021 [citado 30 de agosto de 2023];20(59):1-15. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
41. Brothers K, Rivera S, Cadigan R, Sharp R, Goldenberg A. A Belmont reboot: Building a normative foundation for human research in the 21st Century. *J Law Med Ethics* [Internet] 2019 [citado 27 de mayo de 2023];47(1):1-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6587582/pdf/nihms-1036525.pdf>
42. Veatch RM, Guidry-Grimes LK. *The basics of bioethics*. 4ª ed. Londres-Reino Unido: Routledge; 2020. 324 p.
43. Cantu P. *Bioética e investigación en salud*. 4ª ed. Mexico DF: Editorial Trillas; 2020. 190 p.

44. Castilla A, Espejo M. Bioética en Ciencias de la Salud. 2ª ed. Alcalá- España: Formacion Alcalá; 2021. 788 p.
45. Vaughn L. Bioethics. Principles, Issues and Cases. 5ª ed. New York-United States of America: Oxford University Press; 2022. 784 p.
46. White N, Oostendorp L, Minton O, Yardley S, Stone P. Palliative care training in undergraduate medical, nursing and allied health: a survey. *BMJ Supportive and Palliative Care* [Internet] 2021 [citado 20 de setiembre de 2023];12(e4): e489-e492. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9510433/pdf/bmjspcare-2019-002025.pdf>
47. Rosa W, Downing J, Collier A, Ferrell B. New paths forward for palliative nursing. *Int J Palliat Nurs* [Internet]. 2021 [citado 20 de setiembre de 2023];27(8):383-384. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9884466/>
48. Goncalves A, et al. Confort: Contribución teórica a la enfermería. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2022 [citado 21 de setiembre de 2023];27(1). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/ptVT6P54WZZL5FL94BxNypv/?format=pdf&lang=es>
49. Reed G, Smith J, Liehr R. *Middle range theory for nursing*. Nueva York: Springer publishing Company; 2008.
50. Ruland C, Moore S. Theory construction based on standards of care: A proposed theory of the peaceful end of life. *Nursing Outlook*. 1998 [citado 21 de setiembre de 2023];46(4):169-175. Disponible en: [https://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554\(98\)90069-0/abstract](https://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554(98)90069-0/abstract)

# ANEXOS

## Evidencias:



## Anexo A. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema general:</b> - ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> -Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una Universidad privada de Lima norte 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Hi: Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023. Ho: No existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.</p>	-Conocimientos sobre cuidados paliativos	-Generalidades de los cuidados paliativos -Control de síntomas	-Tipo de investigación: Cuantitativo. -Diseño metodológico: Correlacional-Transversal
<p><b>Problemas específicos:</b> -¿Cuál es la relación entre conocimientos y su dimensión generalidades de los cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023? -¿Cuál es la relación entre conocimientos y su dimensión control de síntomas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023?? -¿Cuáles son los conocimientos sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023? -¿Cuáles son las actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023??</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> -Determinar la relación entre conocimientos y su dimensión generalidades de los cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023. -Determinar la relación entre conocimientos y su dimensión control de síntomas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023. -Identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023. -Identificar las actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b> --Existe relación significativa entre conocimientos y su dimensión generalidades de los cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023. -Existe relación significativa entre conocimientos y su dimensión control de síntomas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.</p>	-Actitudes sobre cuidados paliativos	-Dimensión física -Dimensión psicoemocional -Dimensión espiritual	

## Anexo B. Operacionalización de las variables

Variable 1								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítem e ítem	Valor final	Criterios para asignar valores
<b>Conocimientos sobre cuidados paliativos</b>	Tipo de variable según su naturaleza: cualitativa	Es el consolidado de información que una persona aprende durante el transcurso del tiempo, sobre cuidados paliativos (28).	Es el consolidado de información que los internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte, aprenden durante el transcurso del tiempo, sobre cuidados paliativos, que se expresa en generalidades de los cuidados paliativos y control de síntomas, lo cual será medido mediante un cuestionario.	Generalidades de los cuidados paliativos	-Definiciones: cuidados paliativos, dolor. -Factores que influyen en el dolor -Función del interno de enfermería	1-5	Ordinal	Alto (9-12 puntos)  Medio (5-8 puntos)  Bajo (0-4 puntos)
				Control de síntomas	-Dimensión física -Dimensión psicosocial	6-12		

Variable 2								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítem e ítem	Valor final	Criterios para asignar valores
<b>Actitudes sobre cuidados paliativos</b>	Tipo de variable según su naturaleza: cualitativa  Escala de medición: ordinal	Es la forma en que un individuo entiende, percibe y da respuesta ante los cuidados paliativos (28).	Es la forma en que los internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte, entienden, perciben y dan respuesta ante los cuidados paliativos, que se expresa en dimensión física, psicoemocional y espiritual, lo cual será medido mediante un cuestionario.	Dimensión física	-Disposición al cuidado holístico del paciente -Disposición al manejo de control de síntoma	1-6	Favorable  Desfavorable	(46-65 puntos)  (33-45 puntos)
				Dimensión psicoemocional	-Manifiesta tristeza o preocupación por el paciente. -Le produce ansiedad, es evasiva o se siente frustrada por el estado de paciente. -Se muestra comprensiva y tolerante -Mantiene el respeto al paciente.	7-10		
				Dimensión espiritual	-Disposición para proporcionar ayuda espiritual. -Manifiesta respeto por las creencias del paciente -Se relaciona con el paciente y la familia	11-13		

## **Anexo C. Instrumentos de recolección de datos**

### **CUESTIONARIOS**

#### **I.PRESENTACIÓN**

Saludos, soy egresada de enfermería y estoy realizando un estudio para evaluar los conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería, pido su colaboración con ciertos datos que les será solicitado, señalando que la información que brinde será confidencial.

#### **II.DATOS GENERALES**

**Edad en años: ....**

**Sexo:**

Femenino (...)

Masculino (...)

**Estado Civil:**

Soltero(a) (...)

Casado (...)

Conviviente (...)

Divorciado(a) (...)

**Ocupación:**

Estable (...)

Eventual (...)

Sin ocupación (...)

#### **III. CUESTIONARIOS**

Marque la alternativa la cual cree conveniente.

## **A.CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS**

1. ¿Los cuidados paliativos son?

- a. El cuidado activo total de los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento.
- b. Acciones para mejorar la calidad de vida solo cuando uno está verdaderamente enfermo.
- c. Aliviar el dolor y otros síntomas para mejorar su calidad de vida

2. ¿Cuál no es la función del interno de enfermería en pacientes que requieren cuidados paliativos?

- a. Realizar diagnósticos de enfermería y planificación de cuidados según objetivos y prioridades.
- b. Preservar la dignidad de la persona frente al sufrimiento y la inminencia de la muerte.
- c. Ayudarlo para que pueda recibir eutanasia.

3. ¿Qué es el dolor?

- a. Daño o alteración de las estructuras del sistema nervioso.
- b. Experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial.
- c. Trastorno del sistema inmunológico que ataca principalmente al sistema nervioso.

4. ¿Qué factores influyen en el aumento del dolor en el paciente oncológico o terminal?

- a. El factor cultural y económico.
- b. El factor psicológico y social.
- c. El factor social y cultural.

5. ¿Cómo se denomina a la atención que se brinda a un paciente terminal?

- a. Medicina preventiva
- b. Cuidados oncológicos

c. Cuidados paliativos

6. Se realiza a paciente valoración según escala de dolor EVA, se obtiene como resultado 7 significa que presenta:

- a. Dolor leve
- b. Dolor moderado
- c. Dolor severo

7. ¿Qué es la disnea?

- a. Incremento del esfuerzo respiratorio.
- b. Dificultad para respirar
- c. Disminución de la saturación de oxígeno.

8. ¿Cuál es la medida inmediata ante un paciente que presenta vómito?

- a. Administrar antieméticos
- b. Colocarle en posición fowler
- c. Colocarle en decúbito lateral, para evitar aspiraciones.

9. Si su paciente presenta dolor; ¿Que vía de administración utilizarías para calmar de inmediato su dolor?

- a. Vía de administración oral.
- b. Vía de administración endovenoso.
- c. Vía de administración intramuscular.

10. ¿Cuál es un fármaco utilizado en sedación?

- a. Metadona
- b. Fenobarbital
- c. Dexametasona

11. Los tres analgésicos de base en los cuidados paliativos del enfermo terminal son:

- a. Ibuprofeno, aspirina y opioides

- b. Diazepam, salicilato y opioides
- c. Aspirina, codeína y morfina

12. Para disminuir y/o aliviar el sufrimiento y dolor propio de la enfermedad el interno de enfermería debe:

- a. Mostrar empatía
- b. Distraerle para evitar que hable de situaciones desagradables.
- c. Evitar visita de amigos.

## CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS

Nº	ACTITUDES	TA	A	I	D	TD
<b>DIMENSIÓN FÍSICA</b>						
1	Creo que el ambiente limpio y ordenado proporciona la tranquilidad del paciente que requiere cuidados paliativos. (DF)	5	4	3	2	1
2	La calidad de vida del paciente que recibe cuidados paliativos es menos importante al que si se va a recuperar. (DF)	1	2	3	4	5
3	Es necesario realizar la higiene al paciente que recibe cuidados paliativos. (DF)	5	4	3	2	1
4	En el paciente que recibe cuidados paliativos es necesario que se le realice cambios de posición. (DF)	5	4	3	2	1
5	Es necesario tener criterios útiles para el uso y la administración de fármacos, al momento de brindar los cuidados paliativos. (DF)	5	4	3	2	1
6	Resulta necesario considerar la nutrición del paciente que recibe cuidados paliativos. (DF)	5	4	3	2	1
<b>DIMENSIÓN PSICOEMOCIONAL</b>						
7	Es preferible ocultar al paciente que recibe cuidados paliativos que se está muriendo. (DPE)	1	2	3	4	5
8	El saber que va estar bajo su cuidado un paciente que recibe cuidados paliativos (en fase terminal/moribundo) le resulta desesperante o estresante. (DPE)	1	2	3	4	5
9	Es muy poco lo que se puede hacer para ayudar al paciente con enfermedad terminal que recibe cuidados paliativos. (DPE)	1	2	3	4	5
10	Es necesario dar una atención humanizada cuando el paciente está recibiendo cuidados paliativos. (DPE)	5	4	3	2	1
<b>DIMENSIÓN ESPIRITUAL</b>						
11	Resulta innecesario proporcionar asistencia espiritual al paciente que recibe cuidados paliativos. (DE)	1	2	3	4	5
12	Considerar que las creencias del paciente que recibe cuidados paliativos son importantes. (DE)	5	4	3	2	1
13	La enfermera (o) debe tener comunicación constante, respetuosa o empática con la familia y el paciente que recibe cuidados paliativos. (DE)	5	4	3	2	1

## Anexo D. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

**Nombres y apellidos de los investigadores principales:**

- Carrillo Marquez Junie

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima norte 2023.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, sólo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Carrillo Marquez Jurie, coordinadora de equipo, cuyo teléfono es 968739037 y correo electrónico: Juriecarrillo123@gmail.com

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N°5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite\_etica@uch.edu.pe.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador(a)	Firma
Carrillo Marquez Junie	
Nº de DNI	
46145977	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 21 de marzo de 2023

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante