

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



**Conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería en
una universidad privada de Chiclayo, 2022**

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

AUTOR

Valeria de Jesus Boyer Cienfuegos

ASESOR

Nelly Guillermina Sirlopu Garces

<https://orcid.org/0000-0002-1648-7947>

Chiclayo, 2023

**Conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de
enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**

PRESENTADA POR

Valeria de Jesus Boyer Cienfuegos

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

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Socorro Martina Guzmán Tello
PRESIDENTE

Francisca Constantino Facundo
SECRETARIO

Nelly Guillermina Sirlopu Garces
VOCAL

Dedicatoria

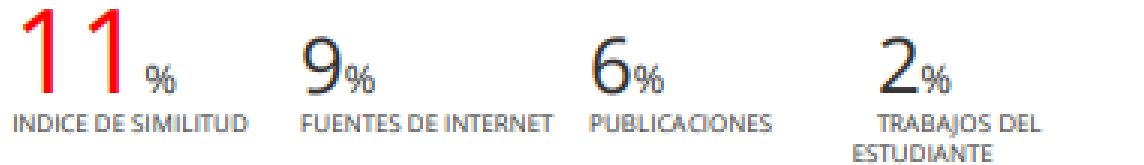
Dedico esta tesis a mis padres y familia, por el apoyo y ánimo brindado durante el transcurso de mi carrera universitaria, y por ser mi gran motivación siempre, e impulsar a seguir mis sueños. A Luis, Valeria y mi comunidad GUC, quienes día a día, con su sincera amistad, me dieron el soporte emocional y espiritual que necesitaba para perseverar ante cualquier dificultad, y celebrar cada logro obtenido.

Agradecimientos

A Dios por permitirme culminar con éxito mi carrera profesional. A mi asesora, por su apoyo en la elaboración del presente trabajo de investigación. A los estudiantes de enfermería que participaron en este estudio, por hacer un alto en sus labores y responder el cuestionario

VALERIA BOYER CIENFUEGOS. INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.elsevier.es Fuente de Internet	1%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Peña López Mixtli Adilene. "Conocimiento del profesional de enfermería sobre cuidados paliativos en niños con cáncer", TESIUNAM, 2015 Publicación	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
7	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
8	María Magdalena Alvarado Acevedo ¹ , Evelyn Yesenia Cruz Palacios ² , Estela de Jesús	<1%

Índice

Resumen.....	6
Abstract.....	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	11
Materiales y métodos.....	17
Resultados y discusión.....	20
Conclusiones.....	30
Recomendaciones.....	31
Referencias.....	32
Anexos.....	40

Resumen

Los cuidados paliativos alivian los síntomas de sufrimiento físico, emocional, espiritual y social que los pacientes y sus familias afrontan cuando se enfrentan a una enfermedad grave, generalmente crónica y progresiva, en busca de una mejor calidad de vida. Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar los conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022; fue cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo y transversal. La población estuvo compuesta por 96 estudiantes de enfermería del VII al IX ciclo del semestre 2022-II; la muestra fue censal. El instrumento que se utilizó fue la versión en español del Palliative Care Quiz For Nurses, que constó de 20 ítems, divididos en tres dimensiones: filosofía y principios de los cuidados paliativos, manejo del dolor y otros síntomas, y, aspectos psicosociales, tuvo una confiabilidad de 0.6034 y una validez de 0.83. Los resultados del estudio se presentaron en tablas estadísticas, y, se tuvieron en cuenta los criterios de rigor científico y principios de la bioética personalista. Se obtuvieron como resultados, del total de aciertos obtenidos en las tres dimensiones evaluadas, los estudiantes de enfermería acertaron en su mayoría (72 %) en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas, en la cual también predominaron los desaciertos (59 %), así mismo la dimensión que menos aciertos obtuvo (9%) fue aspectos psicosociales, y menos desaciertos (20%) filosofía y principios.

Palabras clave: Conocimientos (D019359), Cuidados Paliativos (D010166), Estudiantes de Enfermería (D013338)

Abstract

Palliative care alleviates the symptoms of physical, emotional, spiritual and social suffering that patients and their families face when facing a serious, usually chronic and progressive illness, in search of a better quality of life. Therefore, the present study aimed to analyze the knowledge about palliative care in nursing students from a private university in Chiclayo, 2022; it was quantitative with an experimental, descriptive and transversal design. The population was composed of 96 nursing students from the 7th to the 9th cycle of semester 2022-II; the sample was census. The instrument used was the Spanish version of the Palliative Care Quiz For Nurses, which consisted of 20 items, divided into three dimensions: philosophy and principles of palliative care, pain management and other symptoms, and psychosocial aspects, had a reliability of 0.6034 and a validity of 0.83. The results of the study were presented in statistical tables, and the criteria of scientific rigor and principles of personal bioethics were taken into account. The results were obtained, of the total number of hits obtained in the three dimensions evaluated, the majority of nursing students were successful (72%) in the pain management and other symptoms dimension, in which the errors also predominated (59%), also the dimension that obtained less success (9%) was psychosocial aspects, and less wrong (20%) philosophy and principles.

Keywords: Knowledge (D019359), Palliative Care (D01010166), Nursing Students (D013338)

Introducción

Los cuidados paliativos (CP) se consideran un elemento importante de la atención integral, constituyendo así una parte indispensable de los sistemas de salud¹, puesto que actualmente representan un gran reto ante la demanda significativa de pacientes y familiares que los requieren, se estima que el 14 % de toda la población actualmente reciben cuidados paliativos. Por tanto, es necesario, que el estudiante de enfermería cuente con las competencias esenciales para brindar dichos cuidados, representando así una necesidad global^{2,3,4}.

Así pues, según la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁵, la necesidad de CP está relacionada directamente con el incremento de dos variables, el número de personas con enfermedades crónicas, y la población en proceso de envejecimiento. Tal es así que, en su investigación Wantonoro⁶ menciona que, se estima que el 87% de pacientes en el año 2060 requerirán intervenciones de CP.

En tal sentido, a nivel mundial, en el año 2021, 41 millones de personas fueron víctimas de estas enfermedades, conocidas también como enfermedades no transmisibles (ENT), ubicándose en primer lugar las relacionadas con problemas del corazón (17,9 millones), seguido de cáncer (9 millones), enfermedades respiratorias (3,9 millones) y por último diabetes (1,6 millones)⁷.

En relación con Perú, un porcentaje mayor a 69 % de la carga de enfermedades corresponde a las ENT, dentro de las principales encontramos a las enfermedades cardiovasculares, seguido de cáncer, diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas⁸. En efecto, este panorama nos demuestra que la necesidad de CP es una realidad, no solo internacional sino también nacionalmente.

Por lo anterior mencionado, diversos autores^{9,10} afirman la importancia de educar al estudiante de enfermería para brindar CP, como base para garantizar unos cuidados de calidad, humanos y seguros a la comunidad, puesto que, permite que todo estudiante posterior a culminar sus estudios, sea un profesional capaz de tratar al paciente paliativo y sus cuidadores. Además, mencionan la necesidad de complementar la teoría con las prácticas en este campo, puesto que proporciona conciencia sobre las competencias individuales del estudiante. Sin embargo, pese a la sensibilización en la relevancia de los CP en los estudiantes de enfermería, la inserción de contenidos relacionados a los CP en la educación universitaria ha sido lenta y heterogénea en el campo de la salud, así como también insuficiente¹¹.

De igual manera, Polat¹² afirma que, actualmente, la educación sobre CP en enfermería no sigue el ritmo de los conocimientos y prácticas actuales, dando como resultado la carencia de conocimientos, habilidades y competencias para brindar cuidados paliativos de alta calidad, como se evidencia en estudios internacionales^{13,14,15,16,17}, donde concluyeron que el estudiante de enfermería presenta un insuficiente o muy bajo nivel de conocimiento sobre CP, convirtiéndose en una barrera para la mejora en la atención de dichos cuidados.

Pese a ello, a nivel de Perú el curso de CP sólo se brinda en 3 de las 14 escuelas de enfermería¹⁸. En el caso de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), según el Plan de Estudios adecuado 2006 V3, cuenta con diez ciclos académicos, 53 asignaturas, de las cuales 49 son de carácter obligatorio y 4 electivo, donde ninguna es de CP, pero, cabe resaltar que en el VII ciclo, en la Unidad II titulada: Cuidados a la persona con problemas oncológicos y cardiovasculares de la asignatura de Cuidados al adulto con problemas de mayor complejidad, se imparte el tema Cuidados paliativos: definición, importancia, objetivos, actividades de los cuidados paliativos y rol de la enfermera¹⁹.

En tal sentido, un estudio realizado a estudiantes de enfermería ecuatorianos²⁰ reveló que, un 57 % se sentían capaces tanto en teórica como práctica para brindar CP a pacientes terminales, y un 27,78 % mencionó que aún no. Otro estudio llevado a cabo en una universidad de Pimentel²¹, reveló que el 66.4 % de estudiantes de enfermería presentó un nivel bajo de conocimientos, pero según las dimensiones de los CP, un 2.5 % presentó un nivel alto en conocimientos sobre el control de síntomas, y un menor porcentaje en la dimensión espiritual.

Mencionar, que surge el interés por analizar los conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, por la percepción de escasa información en investigaciones anteriores. Por lo expuesto, ante esta problemática, se formuló la pregunta: ¿Cuáles son los conocimientos sobre Cuidados Paliativos en estudiantes de Enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022?

Los objetivos de la investigación fueron, como objetivo general, analizar los conocimientos sobre Cuidados Paliativos en estudiantes de Enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022; y como objetivos específicos: identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión filosofía y principios en estudiantes de enfermería en una

universidad privada de Chiclayo, 2022; identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022; e, identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión aspectos psicosociales en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Esta investigación se justificó porque, el conocimiento cumple un rol significativo en el desarrollo de las sociedades²², por ende, el conocimiento del estudiante de enfermería sobre CP puede ser un indicador de su preparación para brindar dichos cuidados en un futuro como profesional, y cubrir satisfactoriamente las necesidades del paciente. También, cabe recalcar que, dentro de las competencias del enfermero peruano establecidas por el MINSA en la RM. 960-2020³ que orientan la educación de todo profesional sanitario, se menciona que es preciso y esencial que todo profesional enfermero sea capaz de brindar CP a todo individuo que padece una enfermedad crónica, y, en consecuencia, lograr una máxima calidad de vida del paciente, familiares y cuidadores.

De igual forma, la presente investigación resultó de interés porque, la OMS²³ plantea como parte esencial de la estrategia de salud pública para los CP, la educación en dichos cuidados, con el fin de crear conciencia, aumentar el conocimiento y habilidades en los estudiantes de enfermería frente a los CP. Por ende, es necesario la identificación de los conocimientos que tienen los estudiantes de enfermería sobre CP, pues, al término de su formación y durante su ejercicio profesional van a cumplir y garantizar una óptima calidad de atención al paciente²⁴.

Este estudio, se espera beneficie a la plana docente y directivos de la institución donde se llevó a cabo el presente informe de tesis, pues, a través de los resultados obtenidos, podrían tomar medidas y estrategias de aprendizaje, por tanto, fortalecer los conocimientos del futuro profesional de enfermería sobre CP, lo cual se verá reflejado a corto y largo plazo, en el manejo integral y holístico del paciente y su familia.

Así también, se espera sea útil para futuros estudios sobre la temática a tratar, porque, a nivel internacional, nacional y local, existen muy pocas investigaciones que se relacionan al objeto de estudio.

Revisión de literatura

Posterior a una exhaustiva búsqueda de publicaciones científicas, entre los antecedentes más relevantes se tuvieron:

A nivel internacional, Mohammad-Khraisat ²⁵, emplearon el instrumento Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN) para poder medir el conocimiento en 154 estudiantes de enfermería sauditas, de las cuales el mayor número de estudiantes fueron del último año de estudios, quienes lograron una puntuación media total de conocimientos igual a 7.30, lo que indica que es baja, donde los ítems con mayor cantidad de respuestas correctas corresponden a la dimensión manejo del dolor y síntomas, a pesar de ello en esta dimensión obtuvieron una puntuación media total baja con 1.89 de 13. Su conocimiento en las dimensiones, filosofía y principios de CP, y atención psicosocial y espiritual, fue aún más bajo, resultando obtener 2.22 de 4 y 1.74 de 3 respectivamente. Además, sólo 3 de los 20 ítems evaluados fueron respondidos de manera correcta por más del 50 % de los encuestados. Concluyendo que los estudiantes de enfermería de Arabia Saudita tienen un conocimiento insuficiente, indicando que este resultado puede deberse a la enseñanza insuficiente de CP en el plan de estudios de dicho país.

Polat Ülkü¹², en su estudio realizado con 452 estudiantes de enfermería turcas, utilizó un cuestionario elaborado por ellos mismos, constó de preguntas relacionadas al marco teórico de los cuidados paliativos y el manejo de síntomas. Es así como se halló que sólo el 5.3 % acertaron a todos los ítems propuestos, encontrándose que las estudiantes del segundo y cuarto año tenían un mayor conocimiento sobre CP, lo cual se puede atribuir a que dicha población realiza más práctica clínica con pacientes con enfermedades crónicas que requieren CP, y los conocimientos y habilidades necesarios involucrados en su plan curricular de los estudiantes de segundo año. En conclusión, sostienen que los estudiantes de enfermería turcos tienen un conocimiento insuficiente sobre CP.

Similares hallazgos tuvieron Chover-Sierra²⁶, quienes, en su investigación realizada en 619 estudiantes de enfermería españoles de cinco universidades, sin educación en CP, aplicando el cuestionario de CP para Enfermeras-versión en español (PCQN-SV), obteniendo 45,65 % de aciertos y 33,13 % de errores, donde el mayor porcentaje de aciertos fue de la dimensión filosofía y principios con un 54,28 %, seguido de la dimensión control de síntomas con 45,13 %, y, en relación al porcentaje de errores, la dimensión psicosocial presenta los resultados

más bajos con un 49,81% de respuestas incorrectas. En conclusión, se encontró un nivel medio-bajo sobre CP entre los estudiantes.

Así mismo, Gelegjamts D²⁷, utilizando el instrumento PCQN en una muestra de 141 estudiantes de enfermería de Mongolia, se obtuvieron los siguientes resultados, una puntuación media de 7,16 de 20 o 35,8 % aciertos, obteniendo la puntuación más alta en la dimensión de filosofía y principios de los CP con un 45 % de respuestas correctas, seguido de 35,6 % en manejo del dolor y control de síntomas. La dimensión atención psicosocial y espiritual obtuvieron el porcentaje más bajo con un 24,1 %, llegando a la conclusión que los estudiantes de enfermería de Mongolia tienen un conocimiento medio.

A nivel nacional, solo existe un trabajo en el departamento de Lambayeque, en el distrito de Pimentel²¹ realizado en una universidad privada, donde se encontró que, el 66.4 % presenta un nivel de conocimientos bajo en la dimensión de generalidades sobre CP, y un 53.3 %, nivel medio, en control de síntomas. En conclusión, presentan un nivel de conocimientos medio, es decir, 51,6 %. No existiendo trabajos específicamente en la ciudad de Chiclayo.

Para facilitar la comprensión del presente trabajo de investigación, se dieron a conocer los conceptos de la variable conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes

El conocimiento según Alan y Cortez²⁸, es la capacidad del ser humano, que por medio del razonamiento comprende el origen de las cosas, sus características y cómo estas se relacionan. A su vez es también es definida como la idea o noción que un individuo tiene en relación a una temática²⁹. Así también, el conocimiento es el conjunto de tanto informaciones como representaciones adquiridas a través de las distintas experiencias y de la observación, ante ello, cabe destacar que, para que dicha información trascienda en propio conocimiento, el ser humano debe aplicarlo en su vida diaria por medio de actividades³⁰.

Para esta investigación se tomó en cuenta el concepto de Alavi y Leidner³¹, quienes precisan que el conocimiento es información personalizada y subjetiva que tiene la persona en su mente, en relación a conceptos, ideas, hechos, observaciones o elementos cognitivos. Dicha información se transforma en conocimiento en la mente de la persona a través de un proceso, el cual al ser articulado y divulgado a otras personas de manera escrita u oral vuelve a transformarse en conocimiento.

Igualmente, según la Asociación Internacional de Hospicios y Cuidados Paliativos³², los CP, es aquella asistencia holística y activa dirigida a personas de cualquier edad, apoyándoles tratando los síntomas secundarios o graves del tratamiento que presenten por causa de alguna enfermedad comúnmente crónica, mejorando su calidad de vida. También, la OMS³³ menciona que, los CP buscan prevenir y aliviar el sufrimiento, por medio de una detección precoz, evaluación continua, terapia del dolor, además de otros problemas sean psicosociales, físicos o espirituales.

Así también, se les debe brindar CP a personas que afrontan enfermedades graves y potencialmente mortales, tales como, cáncer, insuficiencia cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedades renales avanzadas, neurológicas como ictus o demencia, o enfermedades infecciosas avanzadas como SIDA o TBC multirresistente³⁴.

Además, Wantonoro⁶ recomienda que los CP se deben implementar en tres momentos, en la etapa temprana de la enfermedad, diagnóstico de la enfermedad e inicio de los síntomas. Los CP también se pueden brindar simultáneamente con tratamientos activos^{35,36} (quimioterapia), o procedimientos invasivos, como la introducción de una sonda enterogastronomía, la cual es para clamar los vómitos, causados por obstrucción del intestino delgado³⁵, con la finalidad de conseguir una mejoría en el control de los síntomas.

Actualmente para poder evaluar los conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, se usa el instrumento denominado Palliative care quiz for nursing (PCQN) elaborado inicialmente por maestros de la Universidad de Ottawa, utilizado en diversos estudios y traducido a diferentes idiomas como coreano, francés, tailandés, hindú, y últimamente al español³⁷, demostrando ser una herramienta beneficiosa y de gran ayuda para identificar conocimientos e ideas erróneas en la temática de CP³⁸.

Este instrumento comprende 20 preguntas, distribuidas en tres dimensiones relacionados a CP, que son:

Filosofía y principios de los cuidados paliativos, la cual según establece Nursalam³⁵, fortalece el paradigma del cuidado, es decir, los CP están centrados netamente en el paciente, destacando así los derechos del mismo a estar sano. Santacruz³⁹ añade que, los CP tienen como principio, brindar alivio de síntomas de náuseas, fatiga, vómito constante, disnea y delirio; afianzar la vida y considerar la muerte como un proceso natural, sin buscar agilizar o retardar; incorporar aspectos psicológicos y espirituales; apoyar a los familiares a adaptarse al

proceso de la enfermedad, así como al afrontamiento del duelo; y promover el trabajo en equipo desarrollando así las capacidades del paciente y sus familiares³⁹, los cuales serán aplicados durante el acompañamiento al paciente⁴⁰.

Es durante dicho acompañamiento, precisamente al afrontar el momento de la muerte, donde algunos enfermeros adoptan ciertos mecanismos de afrontamiento frente a este proceso, como la negación, conductas de escape y evitación, obstaculizando el cuidado cercano y humanizado al paciente, generando el encarnizamiento terapéutico, efecto contrario al que se espera al brindar CP. Igualmente suele surgir por parte del enfermero una actitud de distanciamiento o alejamiento del paciente, impidiendo desarrollar empatía y debilitando la relación estudiante de enfermería-paciente⁴¹.

De igual manera durante el ejercicio de su función el personal enfermero especialista en CP mantiene un constante contacto con la muerte y el sufrimiento, considerándose uno de los factores que predisponen el desarrollo de “síndrome de burnout”⁴², caracterizado por frustración, fatiga, agotamiento emocional, despersonalización, lo cual genera una relación distante, fría con el paciente y colegas⁴³.

En relación con la dimensión manejo del dolor y otros síntomas; la Organización Panamericana de la Salud⁴⁴, señala que entre los síntomas comunes que presentan los pacientes con problemas de salud crónicos se encuentra, la pérdida de apetito, diarrea, náuseas, fatiga, estreñimiento, disnea, delirio y el dolor, siendo este último, uno de lo más frecuentes y graves, definido por la Asociación Internacional para el estudio del dolor⁴⁵, como experiencia emocional y sensorial relacionada o similar a la generada por un daño tisular potencial o real.

Consecuentemente, el dolor en el campo de los CP, se considera pluridimensional, y son cuatro las dimensiones o aspectos por los cuales debe ser abordado el dolor: físico, espiritual, psicosocial y emocional, con el fin de lograr una atención paliativa integral y eficaz^{40,46}. Además, para el correcto diagnóstico del dolor, es necesario saber cuáles son los tipos de dolor, que según Illodo G, Rojo E y Vieito^{47,48}, se clasifican según su duración en: dolor agudo (3 a 6 meses), generando síntomas como, hipertensión, taquicardia, taquipnea, palidez, entre otro; y, dolor crónico (más de 3 a 6 meses), manifestándose en depresión, tristeza, insomnio, pérdida del peso, desesperanza. Según la fisiopatología del dolor, se subdivide en: dolor nociceptivo también llamado somático o visceral, aquí, el dolor se siente en el lugar del

daño; y, de tipo neuropático o psicógeno, donde se ven afectados los nervios y el dolor se percibe a unos centímetros del origen del daño.

De igual manera, otro concepto importante a considerar es el umbral del dolor, que según Kozier⁴⁹, es la mínima cantidad de estímulo requerida para que una persona reconozca una sensación como dolor. Además, el umbral del dolor es variable entre un individuo y otro, lo dependiendo del sexo, raza o edad, es así que existe un aumento del umbral del dolor cuando hay un alivio de los síntomas, disminución de la ansiedad, mejoría del sueño.

Para el tratamiento del dolor según la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL)⁵⁰, se utilizan los analgésicos, siendo los de base: la aspirina, codeína y morfina. Para el uso de este tipo de fármacos es necesario, en primera instancia, valorar la intensidad de dolor que presenta el paciente, comúnmente por medio de la Escala de Valoración Análoga (EVA), donde: si se obtiene un puntaje del 1 - 4 se optarán por los fármacos del primer escalón; 5-6 segundo escalón, y 7-10 se optará por los del tercer escalón, según la escala analgésica de la OMS.

Entonces, en el primer escalón se encuentran los denominados analgésicos no opioides: paracetamol, metamizol, naproxeno, diclofenaco, entre otros; en los de segundo escalón denominados opioides débiles: tramadol, codeína, dextropropoxifeno y dihidrocodeína; y dentro de los fármacos del tercer escalón: morfina, oxicodona, fentanilo, metadona, tapentadol, entre otros⁵¹.

Así, la morfina, es considerada como el estándar de comparación con los demás opioides, presentando un perfil farmacodinámico similar, tanto en efectos terapéuticos como adversos, aunque se distinguen en la respuesta clínica, en magnitud y cronología del efecto analgésico⁵⁰. Así también mencionar que, la codeína incrementa los vómitos, náuseas y estreñimiento, pudiendo causar también mareos si se utiliza por más de 7 días. En relación con la dolantina o petidina, es considerada como un agonista puro, y se le compara en potencia con el tramadol, se utiliza en dolor moderado o grave⁵¹. Por otro lado, en los CP se considera que el uso de placebo podría ser efectivo por un corto tiempo, pero según la SECPAL⁴⁹, no hay motivos que justifiquen su uso -sustituyendo los analgésicos- en el paciente con cáncer avanzado.

Dentro de los síntomas frecuentes, se encuentra el estreñimiento, prevenido con laxantes de acción osmótica como medida inicial, si resulta continuo se utilizará como siguiente medida

laxante estimulante. Este síntoma se presenta comúnmente en pacientes que están usualmente postrados en cama, con problemas gastrointestinales y adultos mayores⁵⁰.

Así también, la disnea, es el síntoma más frecuente en la fase avanzada de la enfermedad, por ello la necesidad de hacer una exploración exhaustiva buscando los signos de hipoxemia, ansiedad, debilidad, entre otros. Frente a ello en casos de crisis de disnea, se le administran medicamentos como diazepam por vía oral o sublingual, también se aplican técnicas de relajación con el fin de controlar sus respiraciones⁵⁰. Por otro lado, las terapias adyuvantes en el manejo del dolor, se brindan durante el proceso de la enfermedad del cáncer, comúnmente luego de un tratamiento primario (cirugía), buscando reducir la probabilidad que el cáncer vuelva, esto porque, posterior a cirugía puede que aún permanezcan porciones pequeñas de cáncer que no son visibles con métodos actuales, dentro de esta terapias se consideran por ejemplo a las aplicadas durante el tratamiento oncológico, como son la quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia, terapia dirigida y terapia hormonal⁵².

Por último, en cuanto a la dimensión aspectos psicosociales, según la OPS⁴⁴ dicha atención incluye varios aspectos como son, emocional, financiero, psicológico y social, tanto del paciente como los familiares, buscando lograr su bienestar. Los síntomas como la ansiedad, delirio y depresión son tan importantes y es tan necesario abordarlos con la misma minuciosidad que los síntomas físicos. Esto incluye el apoyo durante el duelo, parte esencial en los CP, ya que este proceso suele ser muy doloroso y complicado luego de una pérdida de un familiar.

Es así que Aguirre A y Pajuelo⁵⁴ citan a Alizade quien recalca la importancia del “vivir la muerte”, es decir, promover una participación activa del paciente, lo cual se podrá lograr si se cumplen cuatro factores que son, un equipo sensible, abierto, que permita el crecimiento del paciente y familia; familia entiende y confía en el proceso por el cual está pasando y logra cumplir su función de cuidador; paciente consciente del proceso y dispuesto a vivirlo; y constante interacción entre paciente-equipo-familia, permitiendo edificar sólidamente el espacio para que se instale la muerte.

Para concluir, en relación al duelo, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁵⁵, en el Manual de capacitación para acompañamiento y abordaje de duelo, es necesario comprender y ser empáticos con el dolor del otro, analizar las creencias o mitos obre el duelo, como, por ejemplo, “*el hombre afronta mejor el duelo, lo supera más rápido*”,

lo cual es erróneo, ya que, al margen del género, cada persona tiene sus estrategias personales para sobrellevar y afrontar una pérdida.

Materiales y métodos

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo⁵⁶, ya que la investigadora se centró en la medición de la variable en estudio en un determinado contexto. Así, el diseño fue no experimental, ya que se trabajó con la variable en estudio en su estado natural; descriptivo⁵⁶, porque se recogió y detalló los conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, y de corte transversal⁵⁶ ya que los datos de las variables en estudio se recolectaron en un sólo momento.

La población⁵⁷ estuvo compuesta por estudiantes del VII al IX ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, siendo un total de 96 estudiantes según la dirección académica de la escuela. Por consiguiente, la muestra fue censal⁵⁸, razón por la que se seleccionó el 100% de la población, buscando la representatividad de la misma. Los criterios de selección que se tuvieron en cuenta fueron: se incluyeron estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo matriculados en los cursos de carrera en el semestre académico 2022-II, de los ciclos VII al IX, que accedan a participar voluntariamente; se excluyeron a estudiantes menores de 18 años y estudiantes trasladados de otras universidades, que durante el semestre académico 2022-II, cursan los ciclos VII al IX.

La técnica para la recolección de datos, fue la encuesta virtual, y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario denominado “Palliative care quiz for nursing (PCQN)”, desarrollado inicialmente en su versión en inglés por Ross M, McDonald y McGuinness en 1996⁵⁹, posteriormente validado en su versión en español (PCQN-SV) por Chover-Sierra, Martínez-Sabater⁶⁰-versión que se utilizó en esta investigación- (Ver Anexo N° 1) obteniendo un índice de validez de contenido del cuestionario global (S-CVI), considerando como aceptables valores de CVI iguales o superiores a 0,78, y como validez de contenido alto valores de CVI iguales o superiores a 0,90. En relación al S-CVI obtuvo un valor de 0,83. En cuanto al índice de kappa, la mayoría de los ítems (85 %) logró un nivel de acuerdo excelente entre expertos, y el resto de ítems un nivel de acuerdo bueno⁵⁹. Lo que evidencia que el PCQN-SV tiene una adecuada validez de contenido (Ver Anexo N° 2). La confiabilidad del PCQN-SV es de 0.70²⁵.

Así mismo, en el contexto donde se desarrolló la investigación, se calculó la confiabilidad del instrumento por medio de la aplicación de una prueba piloto a 30 estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán que cumplieron con los criterios de selección (24 estudiantes del VIII ciclo y 6 de IX ciclo, quienes ya llevaron el tema de Cuidados paliativos en la Asignatura Cuidado humanizado al Adulto II), con quienes se logró contactar por medio de un aliado estratégico (delegados de los ciclos) de dicha universidad. Posteriormente se les envió mediante WhatsApp un enlace que contenía la invitación para participar de la prueba piloto, la hoja informativa y el cuestionario (Ver Anexo N° 3). Luego, se calculó la confiabilidad con la prueba de Kuder-Richardson obteniéndose un puntaje de 0.6034, puntaje considerado como moderado según Ruiz Bolívar⁶⁰ (Ver Anexo N° 4).

El cuestionario virtual constó de dos secciones, la primera, en relación a los datos generales de los estudiantes participantes, donde se incluyó tres preguntas: sexo (2 ítems), edad y ciclo académico; y en la segunda sección, las preguntas referentes al conocimiento sobre cuidados paliativos, constituido por un total de 20 preguntas, segmentadas en 3 dimensiones que son, filosofía y principios de los cuidados paliativos (ítems 1, 9, 12, 17); manejo del dolor y otros síntomas (ítems 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 13, 14, 15, 16, 18, 20); y aspectos psicosociales (ítems 5, 11, 19). Dichas preguntas se respondieron con verdadero, falso o no sé/no conozco, obteniéndose al final el porcentaje de aciertos y desaciertos sobre el conocimiento en cuidados paliativos según dimensiones.

En cuanto al procedimiento, se realizó la inscripción del proyecto de investigación en el Sistema de Gestión de Investigación, después pasó por la revisión por un jurado asignado por la escuela de enfermería, alcanzando su aprobación, luego se presentó la investigación al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina para su aprobación con la Resolución N° 30220 (Ver Anexo N° 5). Enseguida, se gestionó con la directora de la carrera el permiso para la ejecución de la Tesis (Ver Anexo N° 6).

Con respecto a la recolección de datos de la investigación, se coordinó con los aliados estratégicos (delegados) de VII a IX ciclo quienes facilitaron el listado de compañeros y sus números de celular de los mismos. La ejecución se hizo entre las 9:00 am a 9:00 pm, inició el día 19 de Setiembre y finalizó el día 16 de octubre del 2022, fue de forma asincrónica, por medio del aplicativo WhatsApp a través de un enlace que contaba con la invitación para participar, la hoja informativa y el cuestionario (Ver Anexo N° 7). Así también, se tuvo que

enviar mensajes a manera de recordatorio a 30 de los 96 estudiantes para la participación del estudio.

Luego de culminar la recolección de datos, se exportaron las respuestas del cuestionario de la Plataforma Google forms hacia el software Microsoft Excel Versión 19 en una matriz de datos (Ver Anexo N° 8) para su posterior procesamiento. En primer lugar, se elaboró la operacionalización de las variables, posteriormente se codificaron⁵⁶ las respuestas a cada ítem del cuestionario (1: respuesta correcta, 0: respuesta incorrecta), permitiendo la sumatoria y cálculo de aciertos y desaciertos por dimensiones (Filosofía y principios de los cuidados paliativos: ítems 1, 9, 12 y 17; Manejo del dolor y otros síntomas: ítems 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 13, 14, 15, 16, 18 y 20; Aspectos psicosociales: ítems 5, 11 y 19) de cada estudiante. Cabe mencionar que para dar respuesta a los objetivos planteados se realizó un análisis descriptivo⁶² por medio de fórmulas estadísticas en el software Microsoft Excel Versión 19, calculando la distribución de la frecuencia absoluta (f) y frecuencia relativa porcentual (%) de la variable de estudio, así también se calculó el porcentaje aciertos y desaciertos por pregunta. Luego los resultados se presentaron en tablas de contingencia con su debida interpretación (Ver Anexo N° 9); prosiguiendo así con la redacción del informe de tesis.

En la investigación se tuvieron en cuenta las siguientes consideraciones éticas: en primer lugar, el principio de la defensa de la vida física⁶³, debido a que no se recogió datos personales que identifique a los participantes, para ello se desactivó la opción recolección de correos y se dio a conocer los riesgos y beneficios de participar en el estudio en la hoja informativa que se les envió en la encuesta online. De igual manera el principio de libertad⁶³, ya que el estudiante dio lectura a la hoja informativa y decidió participar de manera voluntaria en el estudio. Así mismo, para cumplir con el criterio de responsabilidad⁶³, se citó y referenció cada una de las fuentes bibliográficas consultadas, lo cual fue evidenciado por medio del informe del software anti plagio de 11 %, cumpliendo con el estándar requerido menor del 30 %. Finalmente, el principio de sociabilidad y solidaridad⁶³, dado que, se difundió los resultados obtenidos en la presente investigación, además sirvió como sustento para futuras investigaciones que guardan relación con el tema en estudio. Se tuvieron en cuenta también, los criterios de rigor científico como son la validez y confiabilidad, puesto que posterior a validez de contenido interno (CVI) el PCQN-SV obtuvo una consistencia interna de 0,83, considerada como alta⁵⁹. Y en relación a la confiabilidad del instrumento, fue de 0.6034, que se calculó por medio de una prueba piloto en el contexto donde se llevó a cabo la investigación.

Resultados y discusión

A continuación, se presentarán los datos obtenidos tras la aplicación del instrumento:

Tabla 1: Conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022

		DIMENSIÓN FILOSOFÍA Y PRINCIPIOS	DIMENSIÓN MANEJO DEL DOLOR	DIMENSIÓN ASPECTOS PSICOSOCIALES	TOTAL
Aciertos	f	176	638	78	892
	%	20	71	9	100
Desaciertos	f	208	610	210	1028
	%	20	59	20	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Del total de aciertos obtenidos en las tres dimensiones evaluadas, los estudiantes de enfermería acertaron en su mayoría (71 %) en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas, dimensión en la cual también predominó los desaciertos (59 %).

Tabla 2: Conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión filosofía y principios en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022

	DIMENSIÓN FILOSOFÍA Y PRINCIPIOS	
	F	%
Aciertos	176	46
Desaciertos	208	54
TOTAL	384	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Los estudiantes de enfermería acertaron en un 46 % en la dimensión filosofía y principios de los cuidados paliativos.

Tabla 3: Conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022

DIMENSIÓN MANEJO DEL DOLOR Y OTROS SÍNTOMAS		
	F	%
Aciertos	638	51
Desaciertos	610	49
TOTAL	1248	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa que, en la dimensión manejo del dolor más de la mitad (51 %) de las respuestas por parte de los estudiantes de enfermería fueron acertadas.

Tabla 4: Conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión aspectos psicosociales en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022

DIMENSIÓN ASPECTOS PSICOSOCIALES		
	F	%
Aciertos	78	27
Desaciertos	210	73
TOTAL	288	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Del total de respuestas de los estudiantes de enfermería en la dimensión aspectos psicosociales, la gran mayoría (73 %) fueron desaciertos.

Enfermería como profesión, tiene la misión de brindar un cuidado de calidad y seguro al paciente, lo cual precisa una constante autoevaluación y mejoría, en competencias, habilidades y conocimientos, fundamentados claro está, en evidencia científica. A partir de este enfoque, se puede inferir la relevancia del conocimiento en CP que se debe obtener desde la etapa de estudiante de enfermería, existiendo la necesidad de abordar los CP de manera holística, humana, compasiva, promoviendo así un cuidado digno hasta el final de la vida⁶⁴.

A continuación, los resultados de la presente investigación inician dando respuesta al objetivo general, referente a los conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería. Para la cual, nos basaremos en la Tabla N ° 1, donde se evidencia que, del total de aciertos que obtuvieron los estudiantes de enfermería en las tres dimensiones evaluadas, acertaron en su mayoría (71 %) en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas, sin embargo, esta dimensión es la que presentó también un mayor número de desaciertos (59 %).

Resultados equivalentes al estudio de España¹⁰, donde indica que los estudiantes de enfermería lograron 69.1 % de aciertos en dicha dimensión, lo cual muestra que presentaban un mayor conocimiento. Así mismo, en una universidad de Arabia Saudita²⁴, se evidenció un desempeño satisfactorio en la dimensión manejo del dolor, obteniéndose 59 % de aciertos en uno de los ítems evaluados en esta dimensión. No obstante, Mohammad²⁴, informa que los estudiantes no lograron superar la puntuación media total en esa dimensión, obteniendo 2 de 13 puntos, denotando un conocimiento insuficiente. Por otro lado, los hallazgos encontrados en la presente investigación difieren con un estudio realizado en Turquía por Polat¹¹, puesto que, predominaron los aciertos en la dimensión filosofía y principios (88.1 %).

Ante lo descrito se han señalado resultados semejantes a los que obtuvimos, y esto se da probablemente, porque el estudiante de enfermería carece de educación de calidad en CP, e incluso se reporta que el profesional de enfermería no se encuentra lo suficientemente preparado para educar sobre CP²⁷. Es en relación con la formación académica del estudiante de enfermería, que Alvarado⁶⁵ afirma que, generalmente se divide en dos campos o áreas, área básica y área especializada de enfermería, desarrollando temas relacionados a los cuidados a brindar, tomando como base las características de los diferentes grupos poblacionales y su patología, pero, sin enfocarse ni profundizar en los CP específicos a brindar.

Los resultados encontrados, son consecuencia de las distintas asignaturas impartidas dentro del plan de estudios de los estudiantes de enfermería, en la USAT, como es, Farmacología (IV Ciclo) y Seminario Taller de Farmacoterapia (V Ciclo), donde se integran temas, relacionadas a la clasificación de medicamentos, entre ellos los analgésicos, y manejo del dolor, así, se estudian los analgésicos subdivididos como no opioides, opioides menores y opioides potentes, los cuales son medicamentos utilizados para el manejo del dolor y la sedación paliativa⁶⁵.

Además, cabe mencionar que, frente a los resultados obtenidos en la presente investigación, Smith⁶⁶ en su estudio menciona que otro de los aspectos que no beneficiarían el desempeño del estudiante de enfermería en CP, es la poca exposición a pacientes y familias que reciben cuidados paliativos y al final de la vida, la cual a menudo es limitada, lo que genera pocas oportunidades para aprender estas habilidades en el entorno clínico. Recordemos que, en la actualidad, los CP, pueden brindarse en los distintos ambientes, sea a nivel comunitario, en residencias de adulto mayores u hospitales.

Por último, Pereda⁶⁷ considera que el dolor, es el indicador primordial del cuidado enfermero, motivo por el cual debe ser fundamental que todo estudiante de enfermería cuente con los saberes básicos para su manejo. Incluso se ha evidenciado que, incrementando los conocimientos y habilidades del estudiante de enfermería en el control y manejo del dolor, mejoran positivamente sus actitudes hacia los CP y por consecuencia, le permite tomar decisiones acertadas, brindar un efectivo cuidado holístico al paciente, lo que conlleva a observar mejoras en el paciente, impulsando así la calidad de atención brindada por enfermería.

En conclusión, el estudiante de enfermería USAT, cuentan con un conocimiento insuficiente sobre CP, obteniendo mayor porcentaje de aciertos en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas, pero, esta misma dimensión fue la que obtuvo, el porcentaje más alto de desaciertos. Frente a ello, se puede decir, que nuestros resultados reflejan que las estudiantes tienen un conocimiento general sobre el manejo del dolor, que pudo haber sido obtenido durante los ciclos académicos ya concluidos, que, para beneficio del estudiante de enfermería, desde el segundo ciclo, reciben temas relacionados al manejo del dolor, pero, es aún en el séptimo ciclo, donde se brinda la temática en una sola clase, mas no reciben temas más profundos concernientes a los CP.

Es así, que es importante reconocer que los estudiantes de enfermería necesitan contar con mejores conocimientos sobre los CP, ya que el profesional de enfermería es quien lidera, desarrolla e implementa nuevos planes de cuidados de enfermería, por tanto, tiene un impacto directo con la calidad de atención.

En razón al primer objetivo específico concerniente a identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión filosofía y principios en estudiantes de enfermería, el cual evalúa el saber sobre el fundamento y paradigma del cuidado paliativo, se observa en la Tabla N ° 2, que los estudiantes de enfermería obtuvieron más desaciertos (54 %) que aciertos (46 %) en la dimensión filosofía y principios de los cuidados paliativos. Similares resultados obtuvieron Mohamdan²⁴, y Polat¹¹ en sus respectivas investigaciones en estudiantes sauditas y turcas, donde se lograron porcentajes de 78 % y 88 % de desaciertos respectivamente en la dimensión en estudio. Pese a ello, Mohamdan²⁴ menciona que es la primera vez que son evaluados los conocimientos sobre CP, pero que su investigación deja claro que los estudiantes no sólo manifiestan dificultad en aspectos generales de los CP, sino también en otras categorías, como lo es filosofía y principios, considerando así, que cuentan con un conocimiento insuficiente de enfermería paliativa en su plan de estudios, por lo que cree se debe formar al estudiante sobre la temática de CP, teniendo como base y fundamento, los principios de dichos cuidados. De igual manera, Yong²⁷, en su investigación con estudiantes de Mongolia, obtuvo un 45 % de respuestas correctas en la dimensión filosofía y principios, afirmando que las estudiantes carecen de educación de calidad en CP, y, que posiblemente estos resultados se deban al interés por parte de los estudiantes por participar de programas educativos ofertados por su casa de estudios, siendo estos programas electivos.

Lo contrario se observó en la investigación de Chover y Sierra³⁸, donde manifiesta que, el 54 % de aciertos corresponde a aspectos filosóficos, y, señala el autor, justamente son los contenidos que más brindan en la escuela de enfermería española, así como también el manejo del dolor y otros síntomas, categoría que obtuvo una segunda posición en mayor porcentaje de aciertos.

Entonces, contrastando con otras investigaciones podemos decir que, para el porcentaje de aciertos obtenidos no solo depende de los saberes que el estudiante cuente u obtenga en su casa de estudios, sino también de las actitudes por parte del mismo, así como también de la oferta de cursos, programas o conversatorios en relación a CP. Viaggio⁶⁹ agrega que, la

calidad de formación del estudiante no depende exclusivamente de sus conocimientos, habilidades intelectuales, contemplados en un plan de estudios, también depende de las motivaciones, intereses personales, y, de un sistema de valores que regulan su ética profesional, incide en la idea de no separar la práctica del cuidar, de los valores humanistas.

Cabe destacar que la USAT en el año 2020 tuvo la iniciativa, y, junto al Instituto de Bioética de la Universidad, lanzó un programa dirigido a profesiones de equipos multidisciplinarios de CP o que tenían interés en formación en CP, así también, 2 cursos de CP para personal sanitario de ESSALUD, formando a más de 100 profesionales de la salud²⁴. USAT también ofrece conversatorios sobre CP cada cierto tiempo, y estos están dirigidos al público en general, incluso previa inscripción por medio de un link uno puede participar e informarse, y absolver una que otra duda, este tipo de iniciativas, son difundidas por medio de las redes sociales de la Universidad, a las cuales el estudiante puede acceder libremente. También otras universidades se han sumado a estas iniciativas educativas, pero aún la oferta en formación en CP es muy escasa en Perú²⁴.

Entonces, frente a los resultados obtenidos en la presente investigación, se puede decir, que en relación al desempeño logrado en la dimensión filosofía y principios de los CP, depende mucho de la autonomía e interés del estudiante, para adquirir dichos conocimientos, por lo cual, es preocupante el bajo interés del estudiante de enfermería en esta dimensión, siendo primordial para crear las mejores condiciones para el paciente.

Recordemos que la filosofía de los cuidados paliativos se relaciona mucho con el pensamiento enfermero, fundamentándose ambos al modelo biopsicosocial, que comprende al sujeto en su totalidad e integra tanto aspectos físicos, sociales y espirituales, en la evaluación y planificación de su cuidado⁹⁰.

En razón al segundo objetivo específico concerniente a identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas en estudiantes de enfermería, que evalúa el saber relacionado con el tipo de dolor, tratamiento farmacológico, terapias adyuvantes, así como también, síntomas comunes en el paciente paliativo. Es así que, como se observa en la Tabla N ° 3, los estudiantes de enfermería lograron un porcentaje de aciertos equivalente a 51 %, es decir, más de la mitad de aciertos en esta dimensión.

Similares resultados se observaron en el estudio en Arabia²⁴, donde las estudiantes lograron un mayor porcentaje de aciertos (86 %) en esta dimensión, en aspectos relacionados con la farmacología en CP. Pero, el autor de dicha investigación hace mención que, en esta dimensión se obtuvo el porcentaje más alto de desaciertos, en temáticas como, tratamiento de dolor, uso de placebos, concepto de dolor y tipos de dolor. Por lo cual enfatiza la necesidad de educación en CP en el ámbito de la presente dimensión. De igual manera, en la investigación de Polat¹¹, en estudiantes turcas, posterior a evaluación de conocimientos, se registró que tenían buen conocimiento, pero insuficiente, además, de todas las interrogantes, son cinco de ellas relacionadas al manejo de dolor y otros síntomas, en las cuales se obtuvo el mayor número de desaciertos.

Los resultados contrastados con las investigaciones mencionadas evidencian la carencia de conocimiento por parte del estudiante de enfermería, pero cabe mencionar, que en la investigación de Polat¹¹, se añadió una interrogante relacionada a la necesidad de educación en CP que manifiesta el estudiante. Ante la interrogante “¿qué temas sugieren para próximas formaciones sobre CP?”, los estudiantes sugirieron temas como, conceptos básicos y principios de CP (26,8 %), y, manejo de síntomas (11,8 %). Lo que demuestra el interés por parte del estudiante para mejorar su educación en CP, y por ende la práctica de enfermería.

Así también, otra de las probables causas frente a estos resultados alcanzados en los estudiantes sauditas¹¹, es, la enseñanza insuficiente de enfermería sobre CP, las pocas horas educativas que se le brinda a CP en el plan académico, por lo que sugieren la inclusión de temas relacionados a CP en todos los cursos, no sólo en uno, de tal manera que el estudiante se sienta y este más informado, sobre una temática que no solo es necesaria en el contexto actual sino también para un futuro próximo.

Entonces, podemos decir que, los resultados obtenidos en esta dimensión en las estudiantes de enfermería USAT, puede ser a causa de las pocas horas que se le ofrece a la temática de CP. Es necesario recordar que, es en solo uno de los cursos de carrera donde se habla de CP, y esta sesión se brinda en solo un día de clases, lo cual resultaría insuficiente para lograr las competencias necesarias y requeridas para todo profesional de enfermería.

Por otro lado, para complementar a nuestros resultados, se sugiere considerar para próximas investigaciones, la opinión del estudiante sobre la necesidad de educación en CP, por medio de una interrogante.

En razón al tercer objetivo específico concerniente a identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión aspectos psicosociales en estudiantes de enfermería, que evalúa el saber relacionado con el papel de la familia en el proceso de enfermedad del paciente paliativo. Tal como se observa en la Tabla N ° 4, los estudiantes de enfermería lograron un porcentaje de desaciertos equivalente a 73, y por consiguiente 27 % de aciertos.

Similares resultados lograron estudiantes sauditas²⁴ y españolas³⁸ quienes mostraron un conocimiento insuficiente sobre los CP, teniendo conceptos erróneos relacionados a la etapa de duelo frente a la pérdida de un pariente, y la importancia del acompañamiento de la familia durante el proceso de la enfermedad. Fueron las estudiantes españolas, quienes lograron los resultados más bajos obteniendo un 80 % de desaciertos. Así mismo en la investigación de Yong²⁷, realizada a estudiantes de Mongolia, quienes lograron un porcentaje de desaciertos similar, equivalente a 75,9 %. Lo cual demuestra un nivel bajo de conocimientos sobre CP. Cabe destacar que, no se encontraron estudios donde el estudiante de enfermería obtuvo resultados satisfactorios en la dimensión de aspectos psicosociales.

Con el fin de recalcar el objetivo de los CP, es preciso citar a la SECPAL⁶⁹, que menciona, que todo cuidado paliativo, busca lograr la máxima calidad de vida para el paciente y sus familiares, generando un ambiente de confort, respeto y comunicación asertiva, elementos que favorecen en el manejo de síntomas. Pero, el suscitar ese ambiente también depende de las actitudes de la enfermera y los familiares, para brindar un apoyo emocional por medio del acompañamiento hasta el final de sus días del paciente. En relación a ello, Abad y Lopez⁶⁹ mencionan, que a pesar de que la muerte es un proceso que generalmente se vive en soledad, el acompañamiento ayuda a tener una muerte en paz, y es un acto muy valorado por la familia y el paciente. Para lograr una relación terapéutica con el paciente, se ponen en práctica tres pilares del cuidado en el proceso del morir, que son, estar presentes físicamente, escuchar activamente, y, “ser compasivos”.

Sin embargo, al ser este el “modelo” de atención en el acompañamiento del paciente paliativo, las enfermeras manifiestan sentimientos de nerviosismo, impotencia, enfado o frustración ante el proceso de morir del paciente, esto depende también de la afinidad que hayan tenido con el paciente. Según Marrero y García⁷⁰ a pesar de que la muerte es considerada una parte del ciclo vital del hombre, las enfermeras manifiestan no estar lo suficientemente preparadas a

nivel de conocimientos y emocional para lidiar con este proceso. Sin embargo, estas experiencias las toman como una oportunidad para aprender, conocerse y crecer profesionalmente.

Además, los estudiantes de enfermería cuentan con escasa formación en los planes de estudio para afrontar el proceso de la muerte, es por ello que, se sugiere trabajar estos temas relacionados con el proceso del morir, lo cual, repercutirá positivamente en la formación del estudiante como un profesional comprometido con un cuidado reflexivo y humano del paciente y familiares⁷⁰.

Entonces, posterior a la confrontación con la literatura, podemos decir que, el conocimiento por parte del estudiante de enfermería en el nivel de pregrado, en esta dimensión, como hemos evidenciado en base a autores, resulta ser una de las menos acertada. Realidad que no es ajena al profesional de enfermería. Según señala Sesma⁷¹, varias son las investigaciones que confirman que los contenidos de los programas formativos en cuidados paliativos, se centran preferentemente en aspectos como el manejo de síntomas y que los contenidos relacionados con los aspectos psicosociales, aparecen con menor frecuencia.

Además, Chover y Sierra²⁷ justifican el elevado porcentaje de respuestas incorrectas al hecho de que no parece quedar claro si el ítem está refiriéndose al momento puntual de la muerte o a los últimos días de vida del enfermo, y esto puede conducir a confusión. La percepción de cada profesional condiciona la actitud que llevará a cabo, lo que supone un obstáculo añadido al abordaje eficaz de los cuidados paliativos.

Frente a la contrastación de nuestros resultados, podemos decir que, el estudiante de enfermería no se encuentra preparado en conocimientos sobre esta dimensión de los CP, realidad que no es ajena lamentablemente al personal profesional de enfermería, por lo que, resulta necesario profundizar no solo en aspectos relacionados a la sintomatología o aspectos físicos del paciente, sino también otras dimensiones como la social y espiritual, incentivando así el verdadero cuidado holístico del que tanto hablamos, y buscamos brindar.

Los límites del estudio se relacionaron con datos de estudiantes de sólo de tres ciclos académicos de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, lo que impide su generalización, ya que los datos son de carácter subjetivo, expuestos en un solo momento. De

igual manera, al tratarse de un estudio transversal, se consideró la existencia del sesgo de información, por la probable exageración del estudiante en sus respuestas al cuestionario aplicado.

Conclusiones

El conocimiento que presentan las estudiantes de enfermería sobre CP, es mayor en la dimensión manejo del dolor (71 %), esto se debe en parte a lo aprendido en los ciclos académicos ya concluidos, que, para beneficio del estudiante de enfermería, es desde el segundo ciclo, donde reciben temas relacionados al manejo del dolor, de allí que este conocimiento en el estudiante es relevante, pues un correcto manejo del dolor paliativo permite brindar un efectivo cuidado holístico al paciente, observando así mejoras en el paciente, impulsando de esta manera la calidad de atención brindada por enfermería.

Así mismo, en la dimensión filosofía y principios de los CP, las estudiantes de enfermería lograron un porcentaje de aciertos equivalente a 46 %, ya que cuentan con un conocimiento insuficiente de enfermería paliativa en su plan de estudios, dependiendo, en gran parte, de la autonomía e interés del estudiante para adquirir dichos conocimientos en programas educativos ofertados por su casa de estudio o fuera, lo cual es primordial para él, con la finalidad de crear las mejores condiciones para el paciente paliativo, basadas en el fundamento o principio de dichos cuidados.

De igual manera, en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas de los CP las estudiantes de enfermería presentan un porcentaje de aciertos de 51 %, a causa de las pocas horas que se le ofrece a la temática de CP, lo cual resultaría insuficiente para lograr las competencias necesarias y requeridas para todo profesional de enfermería.

Finalmente, el estudiante de enfermería logró un porcentaje equivalente a 27 % en la dimensión aspectos psicosociales de los CP, por lo que, resulta necesario profundizar no solo en aspectos relacionados a la sintomatología o aspectos físicos del paciente, sino también otras dimensiones como la social y espiritual, incentivando así el verdadero cuidado holístico que buscamos brindar.

Recomendaciones

A la escuela de enfermería, trabajar conjuntamente con el área académica, para que, desde los ciclos iniciales de la carrera de enfermería, se brinde formación académica sobre CP al estudiante, de tal manera que cuente con las bases necesarias, formando profesionales capaces de brindar un cuidado paliativo, humano, seguro y holístico al paciente.

A los futuros investigadores y a los interesados por estudiar esta temática, profundizar no solo en el conocimiento sino también la percepción del estudiante de enfermería sobre los Cuidados paliativos, considerando algunas limitaciones del presente estudio como el número de participantes, de tal forma que los resultados obtenidos puedan generalizarse para la población de estudiantes de enfermería peruanos.

A los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y de otras universidades, para que se mantengan actualizados en los nuevos estudios sobre los cuidados paliativos, a través de la revisión de investigaciones, participación en programas formativos o ponencias promocionadas por la Universidad u otros centros de estudios u organismos como la OMS.

A las autoridades en salud, frente a la necesidad de conocimientos sobre cuidados paliativos en los estudiantes de enfermería, considerar la actualización de normativas que rigen las practicas pre profesionales, dando campo practico así como también apertura, para que el estudiante conozca la realidad de los cuidados paliativos en el campo laboral y fortalezca sus competencias y habilidades, repercutiendo así en su rol profesional de manera positiva.

Referencias

1. OPS. La pandemia por COVID-19 revela la creciente necesidad de servicios de cuidados paliativos. Ginebra. [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2020. [Consultado 7 May 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3Qr6E0x>
2. Viaggio C, Etcheverry LP. Enfermería en cuidados paliativos. Humanizar el final de la vida, Red Sociales. Rev. del Departamento de Ciencias Sociales. [Internet]. 2021. [Consultado 7 May de 2023]. 2021; (08), 10-20 Disponible en: <https://bit.ly/3MYf4tq>
3. MINSA. DT: Perfil de competencias esenciales que orientan la formación de los profesionales de la salud. Primera fase: médico (a) y enfermero (a) peruano (a). [Internet]. Lima: Dirección General de Personal de Salud del Ministerio de Salud; 2020 [Consultado 11 May 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3y3jpXW>
4. Llerena C, Ramírez G, Morales M, Simbaña Q. El rol de enfermería en cuidados paliativos: una revisión de literatura. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies. [Internet]. 2022. [Consultado 7 May de 2023]. 2022 3(3), 124–137. <https://bit.ly/3qOhtSk>
5. OMS. Cuidados Paliativos. Datos y cifras. Ginebra. [Internet] Organización Mundial de la Salud; 2020 [actualizado 20 Ag 2020; consultado 7 May 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3tJ3hZ4>
6. Wantonoro W, Suryaningsih, EK, Anita, DC. Palliative Care: A Concept Analysis Review. Rev. SAGE Nursing. [Internet] Indonesia; 2022 [Consultado 9 May de 2023]; (8): 1-9. Disponible en: <https://bit.ly/43RCAkO>
7. OPS. Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo. [Internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2019 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3nk7oax>
8. Del Castillo D, Brañez A, Villacorta P, Saavedra-García L, Bernabé-Ortiz A, Miranda J. Avances en la investigación de enfermedades crónicas no transmisibles en el Perú. An Fac Med (Lima) [Internet]. 2021;81(4). [Consultado 29 de Agos de 2023] Disponible en: <https://bit.ly/3ApGKme>
9. Urure I. La profesión de enfermería y los retos del futuro. Rev. Enfer. Vanguard. [Internet]. 2019 [Consultado 7 May 2023]; 7(1): 1-2. Disponible en: <https://bit.ly/3y1wiwC>
10. Araque D, et al. Caracterización de la enseñanza de los cuidados paliativos en tres programas de pregrado de IES de la ciudad de Bogotá. [Revisión de la literatura].

- Bogotá: Universidad El Bosque; 2019 [Consultado 9 May de 2023]. 1-46. Disponible en: <https://bit.ly/3xZF5Dc>
11. Valenzuela A, Folch A, Bou J, Fernández Z, Eroles S, Salas P. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. *Rev. Enfermería global*. [Internet]. 2020 [Consultado 9 May de 2023]. 19(3): 1-12. Disponible en: <https://bit.ly/3Nt8fQS>
 12. Polat U, Karatas T. Nursing Students' Knowledge of Palliative Care at a University in Turkey. *Research and Theory for Nursing Practice*. [Internet]. 2018 [Consultado 7 May 2023]; 3(32): 1-21. Disponible en: <https://bit.ly/3XaMIDd>
 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. *Rev. Nurse Educ. Today*. [Internet]. 2018 [Consultado 9 May de 2023]; 74(2019): 7-14. Disponible en: <https://bit.ly/3qLzvob>
 14. Zhou Y, Li Q, Zhang W. Undergraduate nursing students' knowledge, attitudes and self-efficacy regarding palliative care in China: A descriptive correlational study. *Rev. Wiley Nurse Open*. [Internet]. 2018 [Consultado 9 May de 2023]; 8(1): 343-53. Disponible en: <https://bit.ly/3XcpBIb>
 15. Al-Azari M, Al-Saidi S, Al-Musilhi, Al-Mandhari Z, Murthi S. Knowledge and Experiences of Final Year Medical and Nursing Students with Regard to Palliative Care at Government University in Oman: A Questionnaire Based Study. *Journal of Cancer education*. [Internet]. 2020 [Consultado 7 May de 2023]; 36(4): 747-54. Disponible en: <https://bit.ly/3XbbEKQ>
 16. Jiang Q, Lu Y, Ying Y, Zhao H. Attitudes and knowledge of undergraduate nursing students about palliative care: An analysis of influencing factors. *Nurse Education Today*. [Internet]. 2019 [Consultado 7 May de 2023]; 80(2019): 15-21. Disponible en: <https://bit.ly/3p3JWTs>
 17. Ismaile S, H- Alshehri H, Househ M. Knowledge of Palliative Care Among Nursing Students. *Stud Health Technol Inform*. [Internet]. 2017 [Consultado 7 May de 2023]; 238: 261-64. Disponible en: <https://bit.ly/42FNEk6>
 18. De Lima L. El rol de los cuidados paliativos durante la pandemia del COVID-19. Página oficial de la Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Ginebra: Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2020

[actualizado 22 Jun 2020; consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3N3BlpJ>

19. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Campus virtual del estudiante. Planes de estudio. Escuela de Enfermería. [Internet]. Perú; 2022 [Consultado 7 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/43GMtII>
20. Yambela M. Percepción de los internos de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte sobre la muerte digna en pacientes terminales, en el período Septiembre 2016-Agosto 2017. [Tesis Licenciatura en internet]. [Ibarra]: Universidad Técnica del Norte, Escuela de Enfermería; 2017 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3N51NiG>
21. Villanueva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán-Pimentel 2019. [Tesis Licenciatura en internet]. [Pimentel]. 2019. [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3N2vOOm>
22. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Construir sociedades del conocimiento. [Internet]. París; 2020 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3nlrH7C>
23. Allende-Perez S, Alanis-Cho A, Delgado-Fernandez A, Peña-Nieves A, Verástegui-Avilés E. Conocimientos básicos y percepciones en cuidados paliativos en médicos de pregrado de la Universidad Nacional Autónoma de México: un estudio transversal. Rev. Medicina paliativa [Internet]. 2020 [Consultado 25 May de 2023]; 27(2): 71-8. 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3xTQCUJ>
24. Sánchez-Barragán RJ, Vasallo-Cruz KL, Gonzales-Montenegro KJ. Apuntes de bioética. Análisis bioético y biojurídico de la normatividad sobre cuidados paliativos en Perú. [Internet]. 2021 [Consultado 20 May de 2023]; 2(4): 124-40. Disponible en: <https://bit.ly/3mWXziL>
25. Mohammad O, Hmdan M, Ghazzawwi M. Palliative Care Issues and Challenges in Saudi Arabia: Knowledge Assessment Among Nursing Students. Journal of Palliative Care. [Internet]. 2017 [Consultado 4 May de 2023]; 20(10): 1-6. Disponible en: <https://bit.ly/42HA67m>
26. Chover-Sierra E, Martinez-Sabater A. Analysis of Spanish nursing students' knowledge in palliative care. An online survey in five colleges. Nurse education in practice. [Internet]. 2020 [Consultado 4 May de 2023]; 49. Disponible en: <https://bit.ly/3JeVOcg>

27. Gelegjamts D, Yong J, Kim J, Sun J. Undergraduate nursing students' palliative care knowledge and attitudes towards end-of-life care: a cross-sectional descriptive study. *Contemporary nurse*. [Internet]. 2021 [Consultado 4 May de 2023]; 56(5-6): 477- 90. Disponible en: <https://bit.ly/3N1pGKc>
28. Alan D, Cortez L. Niveles de conocimiento. Vol. 1, Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica, Machala: Universidad Técnica de Machala [Internet]; 2017 [Consultado el 20 de May de 2023]. 125. Disponible en: <https://bit.ly/3xZPJew>
29. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *CIENCIA ergo-sum* [Internet]. 2017 [Consultado 12 May 2021]; 24(1):83-90. Disponible en: <https://bit.ly/35SbPRI>
30. Quintero KT. Importancia del Autoconcepto para la Construcción del Conocimiento. *Rev. Scientific* [Internet]. 2020 [Consultado 9 May de 2023]; 5(16):319-333. Disponible en: <https://bit.ly/3NvMfIj>
31. Cortés Albenis, et al. Inteligencia colectiva desde la gestión del conocimiento. La gestión del conocimiento como elemento de valor en las instituciones. *Inteligencia colectiva* Bogotá: Fundación universitaria unipanamericana. [Internet] 2020 [Consultado 12 May de 2023]; Disponible en: <https://bit.ly/3zQpU1J>
32. IAHPC. Definición de Cuidados Paliativos. [Internet]. 2019 [Consultado 12 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3OtylUZ>
33. OMS. Cuidados paliativos es. Ginebra [Internet] Organización Mundial de la Salud; 2020 [Consultado 2 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3O6Bb2b>
34. OPS. Curso virtual sobre los fundamentos del cuidado paliativo. Módulo 1. Introducción a los cuidados paliativos. Ginebra [Internet] Organización Mundial de la Salud; 2020. [Consultado 2 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3tFcBxl>
35. Agustini NLPIB, Nursalam N, Sukartini T, Rismayanti IDA, Suniadewi NW. Palliative care learning model based on transformational learning theory in palliative care of nursing students in Indonesia. *Enferm Clín*. [Internet]. 2023;33(2):102–14. Disponible en: <https://bit.ly/43Err6Z>
36. American Cancer Society. Atención paliativa. ¿Qué es el cuidado paliativo? [Internet]. Estados Unidos: Sociedad Americana Contra el Cáncer; 2019 [Consultado 4 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3b4HFA5>
37. Chover-Sierra E. Adaptación y validación de la versión en español del Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN). Un análisis del nivel de conocimientos en cuidados

- paliativos de profesionales y estudiantes de enfermería españoles. [Tesis doctoral]. 2019 [Consultado 4 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/43HK0as>
38. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñuz Y. Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish hospital. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. [Internet]. 2017 [Consultado 4 May de 2023]; 25: 1-9. Disponible en: <https://bit.ly/3NuI3bI>
 39. Santacruz JG, Martínez LF. Cuidados paliativos: conceptos básicos. *Revista de Nutrición clínica y metabolismo*. [Internet]. 2021 [Consultado 9 May de 2023]; 4(2): 14-8. Disponible en: <https://bit.ly/3O6CwWN>
 40. López JR, Rivera-Largacha S. Historia del concepto de dolor total y reflexiones sobre la humanización de la atención a pacientes terminales. [Internet]. 2018 [Consultado 9 May de 2023]; 16(2): 340-56. Disponible en: <https://bit.ly/3X5XsCL>
 41. Quinto M. Gestión emocional en estudiantes y enfermeros al cuidado de pacientes terminales. [Tesis de fin de grado en internet]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2018 [Consultado 4 May de 2023]. 1-60. Disponible en: <https://bit.ly/3y2rBbe>
 42. Ordoñez M. Caracterización del Síndrome de Agotamiento Laboral-” Burnout” en personal de cuidados paliativos. [Trabajo para optar por el título de especialista en internet]. Bogotá: Universidad del Rosario; 2020 [Consultado 4 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3Oms5xX>
 43. Guerrero E. Burnout y su influencia en la toma de decisiones en cuidados paliativos. [Internet] México: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán; 2022 [Consultado 4 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3PcKrFm>
 44. OPS. Planificación e implantación de servicios de cuidados paliativos. Guía para directrices de programa. [Internet] Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud; 2020 [Consultado 4 May de 2023] <https://bit.ly/3n2lQnz>
 45. Internacional Association for the study of pain. Terminología. Dolor. [Internet]. Estados Unidos; 2020 [Consultado 4 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3tJpo1E>
 46. Fajardo-Chica D. Sobre el concepto de dolor total. *Rev. Salud pública*. [Internet]. 2020 [Consultado 8 May de 2023]; 22(3): 1-5. Disponible en: <https://bit.ly/3Xce8sm>
 47. Illodo G, Rojo E, Vieito M. Grandes tipos de dolor. *Sociedade Galega da dor e cuidados paliativos*. Manual básico de dolor de la SGADOR para residentes. [Internet]. 2018 [Consultado 8 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3mYMjIT>

48. Bassam B. Pain management in palliative care: art or science. *Anaesth Intensive Care Med* [Internet]. 2022 [Consultado 8 May de 2023], 23(9):516–21. Disponible en: <https://bit.ly/43xI98d>
49. Kozier. Berman A, Snyder S. *Fundamentos de Enfermería*. Vol I. 9na edición. Puerto Rico.
50. Sociedad Española de Cuidados Paliativos. *Guía de Cuidados Paliativos*. [Internet]. [Consultado 2 May de 2023]. Disponible en: <http://www.secpal.com/Documentos/Paginas/guiacp.pdf>
51. Torcal M, Ventoso S. Manejo y tratamiento del dolor en cuidados paliativos. *Rev. Clínica de Medicina de Familia*. [Internet]. 2020 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3Obautu>
52. MINSAL. *Guía Clínica AUGÉ. Alivio del dolor por cáncer avanzado y Cuidados Paliativos*. [Internet]. Lima: Dirección General de Personal de Salud del Ministerio de Salud; 2019 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/39AW6eR>
53. Mayo Clinic. *Terapia coadyuvante: tratamiento para evitar que el cáncer regrese. ¿Qué es una terapia adyuvante?* [Internet] Estados Unidos; 2022 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://mayoclinic.org/3OIQkwm>
54. Aguirre A, Pajuelo MM. SECPAL. *Cuidados paliativos. La familia de la persona enferma*. [Internet] España, [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3zOgHqK>
55. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. *Duelo. Manual de capacitación para acompañamiento y abordaje de duelo*. [Internet]. Estados Unidos; 2020 [Consultado 9 May de 2023]. Disponible en: <https://uni.cf/3O7ARjG>
56. Lerma H. *Metodología de la investigación. Propuesta, anteproyecto y proyecto*. 4ta edic. [Internet]. 2009 [Consultado 16 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/39ASzx6>
57. Hernández R. *Metodología de la investigación*, 6a edición. [Internet]. 2017 [Consultado 16 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3MYsXI1>
58. Vara-Horna A. *Desde la idea hasta la sustentación: 7 pasos para una tesis exitosa*. [Internet] 2012 [Consultado 16 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3OPLjwD>
59. Ross M, McDonald B, McGuinness J. *The palliative care quiz for nursing (PCQN): the development of an instrument to measure nurses' knowledge of palliative care*.

- Journal of Advanced Nursing. [Internet]. 1996 [Consultado 9 May de 2023]; 23: 126-37. Disponible en: <https://bit.ly/42IUMMD>
60. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñuz Y. An instrument to measure nurses' knowledge in palliative care: Validation of the Spanish version of Palliative Care Quiz for Nurses. PLOS ONE. [Internet]. 2017 [Consultado 9 May de 2023]; 12(6): 1-15. Disponible en: <https://bit.ly/42IUW6H>
 61. Ruiz Bolívar. Validez y confiabilidad del cuestionario de calidad de vida SF-36 en mujeres con LUPUS. [Tesis de fin de grado en internet]. Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2017 [Consultado May de 2023]. 1-85. Disponible en: <https://bit.ly/3zkcYQR>
 62. Galindo Domínguez H. Estadística para no estadísticos: una guía básica sobre la metodología cuantitativa de trabajos académicos - Google Play [Internet]. España: 3ciencias.com; 2020 [Consultado May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3MgGADU>
 63. Trapaga A. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. Rev. Investigación materno infantil. [Internet]. 2018 [Consultado 21 May de 2023]; 2(9): 53-9. Disponible en: <https://bit.ly/3QcLAty>
 64. Castro M, Simian D. La enfermería y la investigación. Rev. médica Clín. Las Condes [Internet]. 2018 [Consultado 21 May de 2023]; 29(3):301–10. Disponible en: <https://bit.ly/3UPQHnz>
 65. Alvarado A., MM, Cruz P., EY, Alvarado G. Cuidados paliativos una herramienta para estudiantes de enfermería y garantía de la dignidad humana. Anuario de Investigación [Internet]. 2021 [consultado el 14 de abril de 2023]; 10:67–74. Disponible en: <https://bit.ly/3qJtfgF>
 66. Smith MB, Macieira TGR, Bumbach MD, Garbutt SJ, Citty SW, Stephen A, Ansell M, Glover TL, Keenan G. The Use of Simulation to Teach Nursing Students and Clinicians Palliative Care and End-of-Life Communication: A Systematic Review. Am J Hosp Palliat Care. 2018 [Consultado 21 May de 2023]; 35(8):1140-1154. Disponible en: <https://bit.ly/3p3KN6C>
 67. Pereda BT, Chávez CM, Torre GM. Intervención de enfermería para el manejo del dolor desde la percepción del paciente pos operado de cirugía cardíaca [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidado cardiovascular]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [Consultado 24 May de 2023]; 1-28. Disponible en: <http://bit.ly/3OCPOLT>

68. Ortega L, Aguirre G, Pérez VM, Aguilera PP, Sánchez CM, Arteaga TJ. Educational intervention study in the management of pain in nursing staff. *Revista Medicina y Ciencias de la salud*. [Internet]. 2018 [Consultado 24 May de 2023]; 12(2), 29-39. Disponible en: <http://bit.ly/3ARFmKS>
69. Vista de El acompañamiento como cuidado esencial en el proceso de morir [Internet]. *Conocimientoenfermero.es*. [Consultado 15 May de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3N9srcz>
70. Marrero GCM, García HAM. Vivencias de las enfermeras ante la muerte. Una revisión. *Ene* [Internet]. 2019 [Consultado 15 May de 2023]; 13(2). Disponible en: <https://bit.ly/3PeitsV>
71. Sesma-Mendoza A, Aranguren-Sesma M, Estraviz-Pardo F, Lizarazu-Armendáriz E, Goñi-Viguria R. Conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos. *Enferm Intensiva* [Internet]. 2022 [Consultado 15 May de 2023]; ;33(4):197–205. Disponible en: <https://bit.ly/3qJahXp>

Anexos

ANEXO N ° 01

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE
CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO**

Estimada (o) compañera (o), reciba un cordial saludo y agradecimiento previo por aceptar participar en el presente estudio, el cual tiene como objetivo de analizar los conocimientos sobre Cuidados Paliativos, para ello se le pide contestar los siguientes ítems con sinceridad, las respuestas recopiladas serán tratadas de manera anónima.

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()
2. **Edad (años):** _____
3. **Ciclo académico en curso en el semestre 2022-II:** _____

II. VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL CUESTIONARIO PALLIATIVE CARE QUIZ FOR NURSES (PCQN-SV)

A continuación, se le presentarán una serie de 20 preguntas relacionadas a los Cuidados Paliativos; por favor marque con una (X) su respuesta, sea Verdadero (V), Falso (F) o No sé/No conozco (NS/NC). Lea cuidadosamente y anote su respuesta.

Las preguntas son:

N °	PREGUNTA	RESPUESTA		
		V	F	NS/NC
1	Los cuidados paliativos son apropiados sólo en situaciones en las que hay evidencia de empeoramiento o deterioro de la situación clínica.			

2	La morfina es el estándar utilizado para comparar el efecto analgésico de otros opioides.			
3	La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor.			
4	Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor.			
5	Es primordial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento.			
6	Durante los últimos días de vida, la somnolencia asociada al desequilibrio electrolítico puede disminuir la necesidad de sedación.			
7	La adicción es un gran problema cuando se usa morfina como tratamiento de base para el manejo del dolor a largo plazo.			
8	Los individuos que toman opioides deberían seguir medidas para mejorar la evacuación intestinal.			
9	Para proporcionar cuidados paliativos se necesita establecer un distanciamiento emocional.			
10	Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden causar depresión respiratoria son apropiados para tratar la disnea severa.			
11	Los hombres, generalmente, resuelven su duelo más rápido que las mujeres.			

12	La filosofía de los cuidados paliativos es compatible con tratamientos activos.			
13	El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor.			
14	A dosis altas, la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina.			
15	Sufrimiento y dolor físico son sinónimos.			
16	La dolantina (petidina) no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico.			
17	La acumulación de pérdidas hace que el burnout sea inevitable para aquellos que trabajan en cuidados paliativos.			
18	Las manifestaciones del dolor crónico son diferentes de las del dolor agudo.			
19	La pérdida de alguien con quien se tiene una relación distante o conflictiva es más fácil de resolver que la de alguien con quien se tiene una relación más cercana o íntima.			
20	El umbral del dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga.			

Gracias por su participación.

ANEXO N ° 2

VALIDEZ DEL PCQN-SV

FÓRMULA PARA HALLAR EL ÍNDICE DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS (I-CVI)

$$I - CVI = \frac{\text{number of experts who evaluated the item with 3 or 4}}{\text{Total of experts}}$$

FÓRMULA PARA EL CÁLCULO DEL COEFICIENTE DE KAPPA MODIFICADO (k)

$$k = \frac{(I - CVI) - Pc}{1 - Pc}$$

Donde:

Pc: Probabilidad de casualidad en la concordancia entre observadores

FÓRMULA PARA EL CÁLCULO DE LA PROBABILIDAD DE CASUALIDAD

$$Pc = \left[\frac{[N!]}{[A!(N - A)!]} \right] \times 0,5^N$$

CVI E ÍNDICE DE KAPPA CALCULADOS PARA CADA ÍTEM

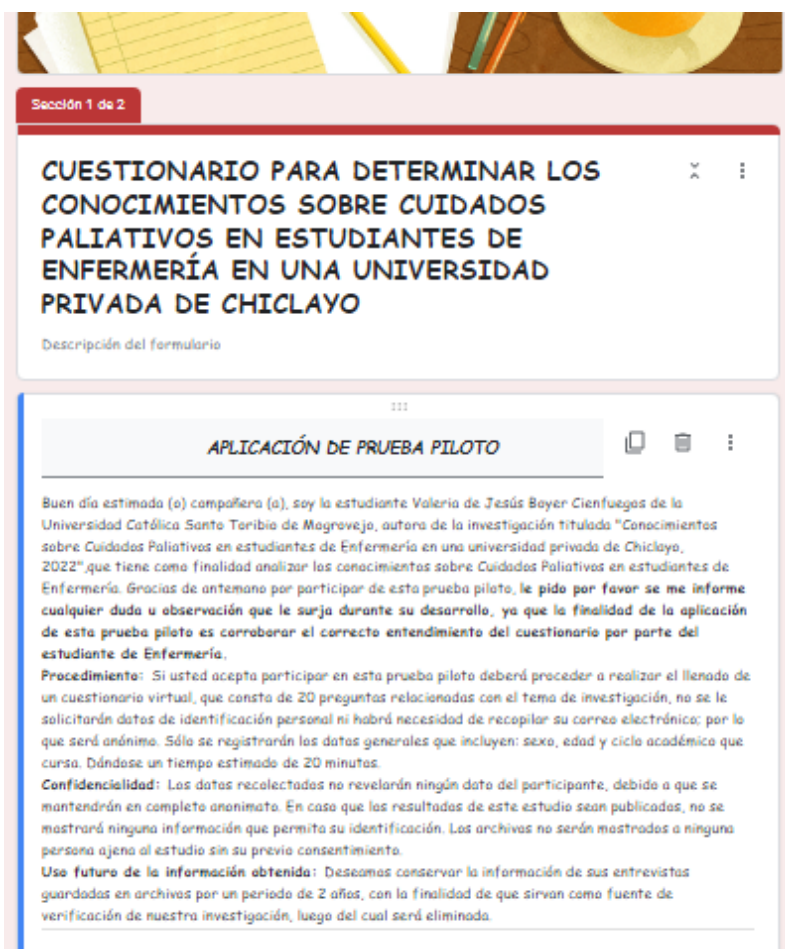
Table 2. CVI and kappa index calculated for each item.

Item	CVI	k
1	0,94	0,94
2	0,70	0,69
3	0,82	0,82
4	0,94	0,94
5	0,88	0,88
6	0,76	0,76
7	0,82	0,82
8	0,82	0,82
9	0,70	0,69
10	0,76	0,76
11	0,70	0,69
12	0,82	0,82
13	0,94	0,94
14	0,76	0,76
15	0,88	0,88
16	0,76	0,76
17	0,76	0,76
18	0,94	0,94
19	0,88	0,88
20	0,94	0,94

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0177000.t002>

ANEXO N ° 3

PRUEBA PILOTO



Sección 1 de 2

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO

Descripción del formulario

APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO

Buen día estimada (o) compañera (o), soy la estudiante Valeria de Jesús Boyer Cienfuegos de la Universidad Católica Santo Toribio de Magrovejo, autora de la investigación titulada "Conocimientos sobre Cuidados Paliativos en estudiantes de Enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022" que tiene como finalidad analizar los conocimientos sobre Cuidados Paliativos en estudiantes de Enfermería. Gracias de antemano por participar de esta prueba piloto, **le pido por favor se me informe cualquier duda u observación que le surja durante su desarrollo, ya que la finalidad de la aplicación de esta prueba piloto es corroborar el correcto entendimiento del cuestionario por parte del estudiante de Enfermería.**

Procedimiento: Si usted acepta participar en esta prueba piloto deberá proceder a realizar el llenado de un cuestionario virtual, que consta de 20 preguntas relacionadas con el tema de investigación, no se le solicitarán datos de identificación personal ni habrá necesidad de recopilar su correo electrónico; por lo que será anónimo. Sólo se registrarán los datos generales que incluyen: sexo, edad y ciclo académico que cursa. Dándose un tiempo estimado de 20 minutos.

Confidencialidad: Los datos recolectados no revelarán ningún dato del participante, debido a que se mantendrán en completo anonimato. En caso que los resultados de este estudio sean publicadas, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su previo consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

ANEXO N ° 4

CÁLCULO DE CONFIABILIDAD CON LA PRUEBA KUDER-RICHARDSON

27	E26	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	7	
28	E27	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	9
29	E28	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9
30	E29	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	13
31	E30	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	14
32	totales	11	24	1	22	0	14	4	20	27	9	15	17	17	18	26	10	3	29	11	10	
33	p	0.3667	0.8	0.0333	0.7333	0	0.4667	0.1333	0.6667	0.9	0.3	0.5	0.5667	0.5667	0.6	0.8667	0.3333	0.1	0.9667	0.3667	0.3333	
34	q	0.6333	0.2	0.9667	0.2667	1	0.5333	0.8667	0.3333	0.1	0.7	0.5	0.4333	0.4333	0.4	0.1333	0.6667	0.9	0.0333	0.6333	0.6667	
35	p*q	0.2322	0.16	0.0322	0.1956	0	0.2489	0.1156	0.2222	0.09	0.21	0.25	0.2456	0.2456	0.24	0.1156	0.2222	0.09	0.0322	0.2322	0.2222	
36	sumat(p*q)	3.4022																				
37	var	7.9724																				
38	k	20																				
39																						
40							1.0526			KR 20											0.6034	
41							0.5733															
42																						
43																						
44																						
45																						
46																						
47																						
48																						
49																						
50																						
51																						
52																						
53																						
54																						

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p \cdot q}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p

ANEXO N ° 5

APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 175-2022-USAT-FMED
Chiclayo, 28 de setiembre de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-8686 en virtud de la aprobación con fecha 24 de setiembre de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante BOYER CIENFUEGOS VALERIA DE JESUS, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Nelly Guillermina Sirlópú Garcés.

CONSIDERANDO:

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

Que el proyecto de Investigación denominado: **CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

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

SE RESUELVE:

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


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

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate
 Secretaria Académica
 Facultad de Medicina




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

ANEXO N ° 6

SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUTAR TESIS

**Mirian Saavedra Covarrubia**

mar, 20 sept, 12:21



para Sirlopú, Díaz, Guerrero, mi ▾

Estimada Valeria recibe saludos y en relación a tu correo, te comunico que ésta Dirección te otorga el permiso para la ejecución de tu proyecto de tesis. Te agradezco comunicarte con la Dra. Rosa Diaz Manchay, para la información de delegados solicitada.

Atte.

**Dra. Enf. Mirian Elena Saavedra Covarrubia****Directora de Escuela de Enfermería**

Av. San Josemaría Escrivá N° 855. Chiclayo- Perú

T: (074) 606200. C: 948942819

www.usat.edu.pe www.facebook.com/usat



ANEXO N ° 7

Hoja informativa para participar en un estudio de investigación

Datos informativos:

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores: Valeria de Jesus Boyer Cienfuegos

Título: Conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Propósito del Estudio:

Le invitamos a participar en este estudio, que tiene como fin analizar los conocimientos sobre Cuidados Paliativos en estudiantes de Enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Procedimientos:

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

1. Deberá proceder a realizar el llenado de un cuestionario virtual, que consta de 20 preguntas en relación con el tema de investigación, en el cual no se le solicitarán datos de identificación personal y sin necesidad de la recopilación de correo electrónico; por lo que será anónimo. Sólo se registrarán los datos generales que incluyen: sexo, edad y ciclo académico que cursa (VIII, IX o X). Dándose un tiempo estimado de 20 minutos.
2. Posteriormente, la información será procesada y analizada, emitiendo un informe general de los resultados a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
3. Por último, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

El participante no será beneficiado por participar en esta investigación. Únicamente, el participante obtendrá el bienestar de poder colaborar para el mejor entendimiento del tema investigado.

Costos e incentivos:

El participante no deberá pagar nada por participar en esta investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Los datos recolectados no revelarán ningún dato del participante, debido a que se mantendrán en completo anonimato. En caso que los resultados de este estudio sean publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su previo consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la investigadora del estudio: Valeria de Jesús Boyer Cienfuegos o llamar al siguiente número de celular: 984538374, investigador principal.

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

ANEXO N ° 8

MATRIZ DE DATOS

Procesamiento de datos

Variable	Dimensiones	Naturaleza y nivel medida de la variable	Observación	Valor del estadístico (estimación)	Parámetro
Conocimientos sobre Cuidados Paliativos en estudiantes de Enfermería	Filosofía y principios de los Cuidados paliativos	Nominal	Verdadero Falso No sabe/No conoce	FRECUENCIA ABSOLUTA Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL	Proporción dimensional según sus dimensiones
	Aspectos psicosociales	Nominal	Verdadero Falso No sabe/No conoce	FRECUENCIA ABSOLUTA Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL	Proporción dimensional según sus dimensiones
	Aspectos psicosociales	Nominal	Verdadero Falso No sabe/No conoce	FRECUENCIA ABSOLUTA Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL	Proporción dimensional según sus dimensiones

Matriz de datos codificada

ESTUDIANTES	P1	P9	P12	P17	P2	P3	P4	P6	P7	P8	P10	P13	P14	P15	P16	P18	P20	P5	P11	P19	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
EST 1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	3
EST 2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3
EST 3	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	3
EST 4	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	3
EST 5	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3
EST 6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	3
EST 7	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3
EST 8	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
EST 9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3
EST 10	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
EST 11	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	3
EST 12	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
EST 13	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3
EST 14	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
EST 15	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1
EST 16	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
EST 17	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
EST 18	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
EST 19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1
EST 20	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	3
EST 21	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
EST 22	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
EST 23	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
EST 24	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
EST 25	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
EST 26	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1

ANEXO N ° 9

Tabla N ° 5. Conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión filosofía y principios, aciertos y desaciertos por pregunta en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022

Dimensión filosofía y principios de los Cuidados paliativos	Aciertos (f)	Aciertos (%)	Desaciertos (f)	Desaciertos (%)
P1: Los CP son apropiados sólo en situaciones de deterioro de la situación clínica	37	21	59	28
P9: Para proporcionar CP se necesita establecer un distanciamiento emocional	73	41	23	11
P12: La filosofía de los CP es compatible con tratamientos activos.	55	31	41	20
P17: Las pérdidas continuas causa burnout en el personal de salud de CP	11	6	85	41
TOTAL	176	100	208	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa que el mayor porcentaje de aciertos en la dimensión filosofía y principios de los Cuidados Paliativos se obtuvo en la pregunta 9 (41 %), y el menor en la 17 (6 %). En relación a los desaciertos el mayor porcentaje se logró en la pregunta 17 (41 %), y el menor en la 9 (11%).

Tabla N ° 6. Conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas, aciertos y desaciertos por pregunta en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022

Dimensión manejo del dolor y otros síntomas	Aciertos (f)	Aciertos (%)	Desaciertos (f)	Desaciertos (%)
P2: La morfina es el estándar para comparar el efecto analgésico	73	11	23	4
P3: La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor	5	1	91	15
P4. Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor	75	12	21	3
P6. La somnolencia disminuye la necesidad de sedación	44	7	52	9
P7. La adicción es un gran problema cuando se usa morfina	6	1	90	15
P8: Las personas que toman opioides deben cuidar su evacuación intestinal	69	11	27	4
P10. Los fármacos depresores respiratorios sirven para tratar	26	4	70	11

la disnea severa				
P13. Los placebos se usan en el tratamiento de algunos tipos de dolor	43	7	53	9
P14. La codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina	62	10	34	6
P15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos	89	14	7	1
P16. La petidina no es un analgésico para el control del dolor crónico	28	4	68	11
P18. Las manifestaciones del dolor crónico y agudo son diferentes	88	14	8	1
P20. El umbral del dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga	30	5	66	11
TOTAL	638	100	610	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa que el mayor porcentaje de aciertos en la dimensión manejo del dolor y otros síntomas se obtuvo en la pregunta 15 y 18 (14 %), y el menor en la 3 y 7 (1 %). En relación a los desaciertos el mayor porcentaje se logró en la pregunta 3 y 7 (15 %), y el menor en la 15 y 18 (1 %).

Tabla N ° 7. Conocimientos sobre cuidados paliativos en la dimensión aspectos psicosociales, aciertos y desaciertos por pregunta en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022

Dimensión aspectos psicosociales	Aciertos (f)	Aciertos (%)	Desaciertos (f)	Desaciertos (%)
P5. Los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo	0	0	96	46
P11. Los hombres resuelven su duelo más rápido que las mujeres	42	54	54	26
P19. Perder a alguien lejano es más fácil de resolver que la de alguien cercano	36	46	60	29
TOTAL	78	100	210	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se observa que el mayor porcentaje de aciertos en la dimensión aspectos psicosociales de los Cuidados Paliativos se obtuvo en la pregunta 11 (54 %), y el menor en la 5 (0 %). En relación a los desaciertos, el mayor porcentaje se logró en la pregunta 5 (46 %), y el menor en la 11 (26 %).