

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.

**TESIS**

Para optar al Título Profesional de Licenciadas en Enfermería

**AUTORAS**

Mónica Jhanella, Peña Armestar  
Br. de enfermería

María Valeria, Machado Aguirre  
Br. de enfermería


**Tumbes, 2025**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.

**Tesis aprobado en forma y estilo por:**

Dra. Mariños Vega Julia Eulalia (Presidenta) 

Dra. Saldarriaga Sandoval Lilia Jannet (Secretaria) 

Dra. Guevara Herbias Bedie Olinda (Vocal) 

**Tumbes, 2025**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.

**Las suscritas declaramos que la tesis es  
Original en su contenido y forma:**

Br. Peña Armestar, Mónica Jhanella (autora 1)

Br. Machado Aguirre, María Valeria (autora 2)

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesora)

**Tumbes, 2025**

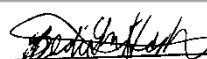
# Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>29%</b>	<b>28%</b>	<b>7%</b>	<b>17%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

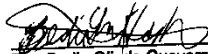
<b>1</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>invcualitativaumb1m.blogspot.com</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to SHAPE (VTC college)</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>core.ac.uk</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

  
Dra. Bedie Olinda Guevara Merbias  
DNI N°00214727  
ORCID N° 0000-0003-2248-2648

9	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1 %
11	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	1 %
	 Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias DNI N°00214727 ORCID N° 0000-0003-2248-2648	
13	<a href="https://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Account Universidad Mariana Trabajo del estudiante	1 %
15	<a href="http://buscador.una.edu.ni">buscador.una.edu.ni</a> Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
17	<a href="http://www.repositorio.usac.edu.gt">www.repositorio.usac.edu.gt</a> Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	<1 %
19	<a href="https://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="https://repositorio.untrm.edu.pe">repositorio.untrm.edu.pe</a>	

	Fuente de Internet		<1 %
21	<a href="http://www.clinicaborboleta.org">www.clinicaborboleta.org</a> Fuente de Internet		<1 %
22	Submitted to uniandesec Trabajo del estudiante		<1 %
23	<a href="http://repositorio.flacsoandes.edu.ec">repositorio.flacsoandes.edu.ec</a> Fuente de Internet		<1 %
24	<a href="http://www.doctoralia.com.mx">www.doctoralia.com.mx</a> Fuente de Internet		<1 %
25	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
26	<a href="http://eujournal.org">eujournal.org</a> Fuente de Internet	 Dra. Bedie Olinda Guevara Merbias DNI N°00214727 ORCID N° 0000-0003-2248-2648	<1 %
27	<a href="http://repositorio.unbosque.edu.co">repositorio.unbosque.edu.co</a> Fuente de Internet		<1 %
28	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante		<1 %
30	<a href="http://doczz.es">doczz.es</a> Fuente de Internet		<1 %
31	<a href="http://dspace.ueb.edu.ec">dspace.ueb.edu.ec</a> Fuente de Internet		<1 %

		<1 %
32	repositorio.unia.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.unini.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.upec.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
38	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %

  
 Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
 DNI N°00214727  
 ORCID N° 0000-0003-2248-2648

Excluir citas      Activo  
 Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 15 words



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
Licenciada  
Resolución del Consejo Directivo Nº 155-2019-SUNEDUWCD  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 06 días del mes marzo del dos mil veinticinco, siendo las 10 horas, en la modalidad presencial: en el pabellón J del programa de enfermería, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0258- 2024/ UNTUMBES – FCS Dra. Julia Eulalia Mariños Vega (presidenta), Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval (secretaría), Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada, "CONOCIMIENTO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS A PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD", para optar el Título Profesional de Enfermería presentada por los bachilleres:


**Br. Peña Armestar, Mónica Jhanella Y Machado Aguirre,  
María Valeria**


Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a los Bachilleres **Peña Armestar, Mónica Jhanella Y Machado Aguirre, María Valeria**, con el calificativo, BUENO

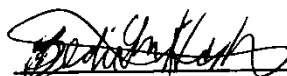
En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 06 de marzo del 2025.

  
Dra. Julia Eulalia Mariños Vega  
DNI N° 17949395  
ORCID N° 0000-0001-7399-0699  
(Presidente)

  
Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval  
DNI N° 16311889  
ORCID N° 0000-0002-1773-6669  
(Secretaría)

  
Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0003-2248-2648  
(Asesor - Vocal)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

## CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

**Yo, Dra. Enf. Bedie Olinda Guevara Herbias.**

Docente principal, nombrada T/C adscrita a la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

### **CERTIFICA, QUE:**

La tesis: “Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.” presentado por las bachilleras de enfermería: Peña Armestar, Mónica Jhanella, y Machado Aguirre, María Valeria; aspirantes al Título Profesional de Licenciadas en Enfermería:

Han sido guiadas por mi persona; para la elaboración del presente proyecto, por lo que autorizo su presentación para su aceptación y para la designación del jurado que lo revise y emita resolución de aprobación para su ejecución, así como para su registro en la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, febrero del 2025.



---

Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Nosotras, Peña Armestar, Mónica Jhanella, y Machado Aguirre, María Valeria; bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificadas con DNI N° 72230580 y 72880380 respectivamente, autoras del proyecto de tesis: “Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud ”.

Declaramos bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de las autoras.
2. Se utilizó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetando las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por las autoras con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones a que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, febrero del 2025.



---

Peña Armestar, Mónica Jhanella

Bachiller de Enfermería.



---

Machado Aguirre, María Valeria

Bachiller de Enfermería

## **DEDICATORIA**

A mi madre quien con dedicación y esfuerzo constante cultivo los mejores valores para que fuera no solamente la mejor profesional sino también un mejor prójimo.

Para quien en vida fue Dr. Aurelio Mogollón Peña, mi esposo, quien siempre me alentó a terminar mis estudios universitarios y a seguir progresando en la vida, siempre de la mano de Dios.

A mi menor hijo Santiago Mogollón Machado, quien con su sonrisa y entusiasmo hacen mis días los mejores de mi vida.

### **MARIA VALERIA MACHADO AGUIRRE**

Con mucho amor les dedico todo mi esfuerzo y trabajo a mis padres; que han sabido formarme y por ellos he logrado culminar mis estudios con éxito. El apoyo incondicional recibido de su parte; ha sido el motivo fundamental para realización de mi tesis.

### **MONICA JHANELLA PEÑA ARMESTAR**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos profundamente a nuestra casa de estudios, la prestigiosa Universidad Nacional de Tumbes, por la calidad de formación académica a través de docentes con vocación y servicio que imparten valores y la mejor preparación profesional e inspiran a lograr nuestros objetivos.

Queremos agradecer a nuestra asesora, por su guía y orientación durante el proceso de investigación. Gracias a su conocimiento y experiencia nos sirvió de gran ayuda a culminar nuestro trabajo de manera eficaz.

También queremos agradecer al Jurado, por su preciada evaluación y retroalimentación en nuestro trabajo de investigación. Gracias a sus comentarios y sugerencias ayudaron a mejorar nuestra investigación.

Las autoras.

## INDICE

ACTA DE SUSTENTACION	viii
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD	x
DEDICATORIA	xi
AGRADECIMIENTO	xii
RESUMEN	xvi
ABSTRACT	xvii
I. INTRODUCCIÓN	18
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	21
2.1. Bases teóricas	21
2.2. Antecedentes	26
III. MATERIAL Y METODOS	29
3.1 Enfoque y tipo de estudio	29
3.2 Diseño de investigación	29
3.3 Población, muestra y muestreo	29
3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.5. Procedimiento para el recojo de información	32
3.6. Procesamiento y análisis de información	32
3.7. Aspectos éticos	33
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	34
4.1 RESULTADOS	34
4.2 DISCUSION	37
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41

## INDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Distribución de participantes según el nivel de conocimientos, de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud según sexo.	34
<b>Tabla 2.</b> Distribución de participantes según el nivel de conocimientos Generales, de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud según sexo.	35
<b>Tabla 3.</b> Distribución de participantes según el nivel de conocimientos Específicos, de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud según sexo.	36

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
<b>ANEXO N° 1</b>	
CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	47
<b>ANEXO N° 2</b>	
CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS .....	48
<b>ANEXO N° 3</b>	
VALIDEZ POR JUEVES DE EXPERTOS .....	54
<b>ANEXO N° 4</b>	
CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS .....	57
<b>ANEXO N° 5</b>	
BASE DE DATOS DE LAS VARIABLES.....	58
<b>ANEXO N° 6</b>	
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	59

## RESUMEN

Los Cuidados Paliativos son un modelo de atención progresista para los individuos de cualquier edad que presentan alguna patología ya sea que los lleve a la muerte o no. Esta atención es llevada a cabo por un equipo interdisciplinario, del que forma parte el profesional de enfermería, por lo tanto, se encuentra la necesidad de tener conocimientos sobre este cuidado ya que es indispensable para dar alta calidad de vida y/o una muerte digna. El estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos sobre cuidados paliativos que tienen los internos de enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2024. Cuyo enfoque fue cuantitativo de nivel descriptivo con diseño no experimental y la muestra empleada estuvo conformada por 10 internos de la escuela de enfermería, donde se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Tuvo como finalidad medir su conocimiento sobre los cuidados paliativos. Encontrando como resultados que el 80% presentaron un nivel alto de conocimiento sobre cuidados paliativos, el 20% presentó un nivel medio y ninguno presentó un nivel bajo. En la dimensión conocimientos generales se obtuvo un 60% de internos con nivel alto de conocimiento, el 40% un nivel medio y ninguno un nivel bajo. En relación a la dimensión de conocimientos específicos, los resultados arrojados fueron que el 40% de internos han presentado un nivel alto de conocimiento, el 60% un nivel medio y ninguno de los internos ha presentado un nivel bajo. Llegando a la conclusión que, el mayor porcentaje de internos presenta un nivel alto en conocimientos sobre cuidados paliativos pero que en algunos aún existe una laguna sobre dicha atención.

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento; Cuidados Paliativos; Internos de Enfermería.

## **ABSTRACT**

Palliative Care is a progressive care model for individuals of any age who have a pathology, whether it leads to death or not. This care is carried out by an interdisciplinary team, which includes the nursing professional, therefore, there is a need to have knowledge about this care since it is essential to provide a high quality of life and/or a dignified death. The study aimed to determine the knowledge about palliative care held by nursing interns at the National University of Tumbes, 2024. The approach was quantitative at a descriptive level with a non-experimental design and the sample used was made up of 10 interns from the nursing school, where the survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. The purpose was to measure their knowledge about palliative care. The results found that 80% had a high level of knowledge about palliative care, 20% had a medium level and none had a low level. In the general knowledge dimension, 60% of inmates had a high level of knowledge, 40% had a medium level and none had a low level. In relation to the specific knowledge dimension, the results were that 40% of inmates had a high level of knowledge, 60% had a medium level and none of the inmates had a low level. The conclusion was that the highest percentage of inmates had a high level of knowledge about palliative care but that in some there was still a gap in this care.

**KEY WORDS:** Knowledge; Palliative Care; Nursing interns.

## I. INTRODUCCIÓN

Estudiar los cuidados paliativos en las personas con enfermedades crónicas representan un problema que requiere de estudios continuos por la gran relevancia, que contribuye a la conservación de la salud y/o bienestar, de las personas; saber cómo incluirlas en el cuidado que se realiza con el sujeto de cuidado ha permitido conocer su importancia para mejorar su calidad de vida al sobrellevar su enfermedad grave, que ponen en peligro su vida con o sin intención de curarlos. El cuidado paliativo en pacientes terminales es muy deficiente a nivel de todo el mundo, porque presenta en gran parte la necesidad insatisfecha debido a que la forma de educar en el área de salud se suele encaminar en el estudiante solo a la curación del padecimiento como único propósito (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cuidado paliativo vendría a ser un cuidado activo y total de las enfermedades a las que no se le encuentra respuesta de curación con el tratamiento, siendo el objetivo principal, conseguir una mejor calidad de vida para el paciente y su familia. A raíz de esto se genera un grave problema por lo que la OMS en la actualidad, reporta a nivel mundial que solo el 14% de las personas que necesitan cuidado paliativo son las que lo reciben. Esto vendría a ser un gran inconveniente en los programas que se encargan de mejorar el acceso a estos cuidados (1).

A nivel nacional, la Asociación Médico Peruana de Cuidados Paliativos indicó que no se ha elaborado un proceso de enseñanza en profesionales correspondientes al área de ciencias de la salud para cuidados paliativos en pre y en post grado, desafiando a nivel nacional y local el surgimiento de la necesidad de una preparación adecuada en cuidados paliativos, que permitan proporcionar una calidad de vida apropiada para las personas que necesitan esta clase de cuidado (2). La OMS en el 2020 nos evidencia que en el Perú solo el 0.3% de los más de

124 mil personas que necesitan de cuidados paliativos pueden hacer uso de este servicio (1).

Esta atención con cuidados paliativos hasta la fecha es escasa porque no se le da la importancia necesaria, hay poca capacitación, lo que limita los estudios de este tema. Investigado los Cuidados Paliativos en la realidad de Tumbes, permitirá contar a futuro con referencias importantes y ciertas, para aprender, constatar, enmendar y llevar a cabo un conocimiento que mejorará la calidad de vida de los pacientes (3).

En Tumbes los cuidados paliativos son un problema que aqueja a la población y se ha podido detectar que las personas pese a que acuden a las instituciones de salud, prefieren buscar otros remedios paliativos de diferente naturaleza, por no contar con una atención positiva y de calidad por los profesionales de salud ya que carecen de métodos y técnicas adecuadas para realizar el cuidado correspondiente para sus males. Por eso es importante que se ponga énfasis en los cuidados paliativos durante las prácticas de formación de pregrado, para que el empleo de esta atención hacia ellos, que padecen diferentes patologías sea de calidad.

Ante la problemática presentada, surgió la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre los cuidados paliativos aplicados a las personas con problemas de salud?

Como objetivo general se buscó determinar los conocimientos sobre los cuidados paliativos que tienen los internos de enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2024. Por otro lado, dentro de los objetivos específicos se identificó los conocimientos generales y específicos que tienen los internos de enfermería sobre los cuidados paliativos.

El estudio se justificó de forma teórica porque permitió obtener información científica y real del conocimiento que tienen los internos de enfermería sobre los cuidados paliativos, para el cuidado de pacientes de riesgo, que lo requieran;

siendo de gran relevancia porque incrementará los conocimientos de la ciencia de Enfermería para una mejor formación de pre-grado.

Al poner en práctica los conocimientos los internos de enfermería fueron respaldados por los resultados obtenidos en este estudio, así será de gran aporte, porque conociendo esta realidad se fundamentará la práctica del cuidado enfermero de la comunidad en estudio para poder elaborar estrategias de cuidado paliativo de relevancia para los internos.

La metodológica de enfoque cuantitativo es relevante porque permitió describir en forma científica y estratégica el conocimiento que los internos de enfermería tienen respecto al cuidado paliativo que brindan al enfermo, y se hizo factible de ser medido por un cuestionario que mostró su preparación.

Socialmente este conocimiento favorecerá a los pacientes y familias porque tendrán un estilo de vida adecuado y respaldado por los cuidados paliativos según la patología que tenga el sujeto de cuidado para mejorar la calidad de vida.

El conocimiento de esta realidad facilitara la elaboración de los protocolos necesarios, para llevar a cabo una atención de calidad, aplicando los cuidados paliativos con el personal necesario y preparado.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Bases teóricas

Los conocimientos de enfermería están conformados por un permiso ético, científico, empírico y estético que se da a través de comunicación verbal, escrita, además de la conducta, cabe mencionar que las bases se sustentan en pautas que le brindan experiencia al personal de enfermería. No obstante, debemos de saber que el conocimiento de la ciencia antes mencionada le otorga a la enfermería la autonomía de la práctica clínica (4).

De acuerdo a Hilario, cataloga diferentes tipos de conocimiento, dentro de los cuales tenemos: el conocimiento cotidiano, también llamado conocimiento común, lo adquirimos con la práctica del día a día. Otro tipo de conocimiento es el técnico, nace de las nociones que adquirimos con la experiencia. Además, encontramos el conocimiento empírico, es asistemático, pudiendo ser verdadero o no, su principal característica es que no tiene métodos ni técnicas, siendo casi nada minucioso. Dentro de los conocimientos tenemos también el filosófico, el cual nace en la reflexión de los conflictos, procurando esclarecer la realidad, siendo no perceptible por los sentidos. Como último conocimiento se encuentra el teológico, se origina de Dios y de creer en que, aunque no veamos ciertas cosas, estas existen (4).

El cuidado paliativo es una ciencia del área de medicina que se encarga de brindar una atención activa y total, tanto a los pacientes como a las personas más allegadas a él. Es un modelo de atención en la Salud con enfoque integral, continuo e individualizado que va a hacer que el paciente afirme la vida y reconozca que el proceso de morir es algo normal. Este cuidado no pretende ni acelerar, ni retrasar la muerte por lo que se opone rotundamente a la eutanasia (5).

La Asociación internacional de Hospicios y Cuidados Paliativos concuerda con lo anterior expuesto y define a este tipo de cuidado como la atención holística que se le brinda a las personas de todas las edades que padecen algún sufrimiento grave relacionado con la salud debido a una enfermedad (6) ya sea terminal, crónica, degenerativa e irreversible, las cuales generan una gran disminución en su nivel de bienestar (7).

Una de las enfermedades la cual requiere el cuidado de esta especialidad es el cáncer, síndrome de inmunodeficiencia adquirida, enfermedades del corazón avanzadas, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedad renal crónica, enfermedades neurológicas avanzadas o que no tienen tratamiento como la mayoría de las demencias, accidente cerebrovascular, enfermedad hepática terminal, fibrosis quística, muchos más (8).

Todo paciente que ponga en riesgo su vida a causa de una enfermedad, tiene el completo derecho de pasar por este proceso de una manera digna. (9). Es aquí donde entra a batallar esta atención, que, proporcionando los cuidados adecuados a las necesidades que presenten los pacientes por la condición de su salud y la variedad de complicaciones, se va lograr con su objetivo que es mejorar la calidad de vida (7). Esta serie de acciones va a ser llevado a cabo por parte de un equipo interdisciplinario especializado en esta atención, como médicos, enfermeros(as), fisioterapeutas. Nutricionistas, trabajadores sociales, masajistas terapeutas, capellanes (10).

Nunca es demasiado pronto para recibir estos cuidados así que está más que claro que no necesariamente debes estar muriendo para recibirlos porque no va a depender de si la enfermedad es curable, en caso lo sea el procedimiento va de la mano con el tratamiento para prevenir malestares o tratar de aminorarlas (8).

Se hace hincapié en lo que menciona Navarro y dice que el nivel de atención requerida puede variar según la enfermedad y el momento evolutivo de esta; en algunos casos basta con un enfoque paliativo en una unidad especializada. Así que cabe recalcar que puedes disponerlos en cualquier etapa de tu enfermedad, el paciente no necesariamente debe estar en un hospicio, porque el objetivo primordial es hacer que se sienta mejor en todos los aspectos, mejorándole la calidad de vida (8).

Para cumplir con el objetivo de dar una mejor calidad de vida al paciente se toma como referencia la palabra “Paliativa” que deriva del vocablo latino “pallium” que significa manta o cubierta (12), este significado se relaciona con la definición de la Real Academia Española que es la acción que se toma para mitigar, suavizar o atenuar el malestar de una persona enferma (13). Lo más importante de esta acción es brindar confort al paciente. Este mecanismo de acción ayuda a que el paciente esté libre de incomodidades o exprese el menor sufrimiento posible (14). La definición que más próxima al de calidad de vida es la satisfacción (15).

En la mayoría de casos, las enfermedades que vulneran la vida de un paciente suelen generar agotamiento físico, social, psicológico y espiritual (16). A partir de esos puntos donde el paciente se ve afectado, se le va a enfrentar accionando ante ellos (17). Por medio de los factores de calidad de vida, como lo son: el bienestar físico, psicológico, social y espiritual, se logrará disminuir las dolencias que generan estas enfermedades ofreciendo una atención digna al paciente (18).

El bienestar físico, hace referencia a la salud y a la integridad física del paciente, que puede ser proporcionado por un centro de salud de calidad (18), uno de los principales síntomas que afectan la calidad de vida es el dolor, el cual es definido por la Asociación Internacional como una experiencia sensitiva que trasciende al estado emocional, asociado con una lesión hística real o potencial, ocasionada por dicha lesión (19). Para abordar esta dimensión es importante el examen físico y la observación, ya que se accederá a determinar las molestias de la persona y se identificará como disminuirlo. Por lo tanto, es importante tener en cuenta la respiración, alimentación, eliminación, piel y boca.

Es frecuente que se presente dificultad para respirar. Siendo un síntoma muy frecuente en los pacientes con enfermedad en etapa terminal. Otra molestia se presenta en la alimentación, aquí usualmente se identifica las náuseas, disfasia, vómitos y anorexia, donde como consecuencia da la falta de apetito por la angustia y malestar que viene acompañado de sudor frío, palidez, resequedad, taquicardia y producción excesiva de saliva (4).

Generalmente se presenta incontinencia urinaria y obstrucción intestinal, por lo que se necesitará la administración de medicamentos para el dolor. En la piel se observa la presencia de tumores, desnutrición, deshidratación o úlceras por la falta de movilidad (4). Estos malestares pueden provocar el deterioro en el patrón del sueño.

En el aspecto psicológico se considera la situación emocional del paciente ya que al enterarse de la condición de salud que presenta, sabe que en algún momento se alejará de sus seres queridos lo cual le produce sentimientos negativos como respuesta a su estado. Por eso es de gran ayuda la actitud que tenga el personal de enfermería para brindar confianza y bienestar a la persona (4).

En el bienestar social, hace notar la interacción entre ciertas personas (18). En su situación es muy probable que al enfermo le resulte difícil hablar con sus seres queridos y se podría requerir un trabajador social para que pueda averiguar qué tipo de ayuda necesita. Y por último en lo espiritual, el paciente puede tener dificultades para entender el por qué tiene esa enfermedad y si pertenece a una religión el capellán del hospital puede brindar orientación espiritual (17).

Fijándose en estas necesidades a satisfacer, podemos decir que los cuidados paliativos no solo se centran en curar si no en cuidar, es ahí donde entra la gran acción de enfermería porque quien realmente acompaña al paciente en su tratamiento es la enfermera, porque lo usual es que el médico haga su valoración, indique el tratamiento y se marche (20). En cambio, lo que hace la enfermera es identificar las necesidades que presenta el paciente, hacer la

planificación, ejecución, valorar y evaluar los planes de cuidados para llegar a saber que otro profesional requiere ayuda en la situación que se dé. El personal enfermero tiene la suerte de poder disfrutar diariamente el tiempo y llegar a cumplir con todos estos factores, primero se necesita que la enfermera genere un gran vínculo con el paciente de confianza para que él pueda expresarle lo que realmente siente (16).

El principal objetivo de los cuidados del enfermero hacia el paciente con enfermedad potencialmente mortal es ayudar a alcanzar el nivel más alto de calidad de vida y poder de esa manera contribuir a la solución o la disminución de sus necesidades. De esa forma brindar apoyo para que en los días que le restan en caso de los pacientes terminales, ellos puedan vivir tan confortablemente de la manera en que sea posible y apoyar para que tenga una muerte digna. Pero que esto se desarrolle en una colaboración con los demás integrantes del equipo multidisciplinar para acreditar los cuidados integrales (15).

Según Virginia Henderson “el rol esencial de la enfermera consiste en ayudar al individuo sano o enfermo en el mantenimiento o recuperación de la salud, o bien asistirlo en sus últimos momentos para que tenga una muerte feliz”. Así que recopilando la información decimos que la enfermera hace de enfermera técnica, amiga, guía espiritual, acompañante, cómplice, pero sobre todo es un ser humano que está dispuesta a ayudar y escuchar en todo momento al paciente (21).

Entonces podemos decir que el cuidado paliativo se asegura de permitirle a los pacientes que su proceso de enfermedad lo pasen sin dolor; con los síntomas controlados de tal manera que mantengan su dignidad rodeados de sus seres queridos. Hablando de enfermedades terminales podemos decir que este cuidado no acelera ni detiene el proceso de fallecimiento. Solo se intenta estar presente y apoyar aportando conocimientos especializados en esta unidad dándole soporte emocional y espiritual durante esta fase final (22).

## 2.2. Antecedentes

A nivel internacional, Uranga et. al (23), en México en el 2023, en su estudio denominado Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados Paliativos del Personal de Enfermería en un Hospital de Segundo Nivel, con el objetivo de Identificar que conocimiento tiene el profesional de Enfermería sobre el cuidado paliativo. La investigación fue cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal en una población de 20 participantes de enfermería del servicio de medicina interna; para la recopilación de datos se empleó el cuestionario como instrumento denominado Palliative care quiz for Nursing, obteniendo como resultado: El nivel de conocimiento es deficiente porque fue inferior a 14 puntos, de modo que el 95% de resultados obtenidos se agrupan en este nivel. El 5% restante constituye una calificación de 15 a 17 puntos demostrando así el nivel de conocimiento suficiente.

Jiménez & Ramos (24), en su artículo Los Conocimientos en cuidados paliativos entre las enfermeras de un hospital de segundo nivel en España, 2022. Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos en cuidados paliativos que tienen los profesionales de enfermería que laboran en los diferentes espacios del Hospital Universitario de Móstoles. La metodología utilizada fue: No experimental, descriptivo transversal, con una muestra de 78 enfermeros, mediante un cuestionario validado (PALLIATIVE CARE QUIZ NURSES PCQN) en versión española en el cual la puntuación media obtenida en el cuestionario fue de 11.35 puntos sobre un total de 20, lo que da entender un nivel insuficiente de conocimientos en cuidados paliativos.

Ortega et. al (25), Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México 2019. Con el objetivo de valorar conocimientos del profesional de enfermería, Hospital General Celaya, de los cuidados paliativos. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, observacional y transversal, en el periodo octubre 2017 - enero del 2018. en las áreas de medicina interna, unidad de cuidados intensivos, cirugía y urgencias. El instrumento fue el Cuestionario denominado: Conocimientos en cuidados paliativos por personal de salud, 34 ítems con respuesta de tipo dicotómica: verdadero o falso dando a

conocer que los participantes obtuvieron: 22,30 respuestas correctas, mínimo; 16 respuestas correctas máximo. De las respuestas correctas 27 y 65,58 % fueron de conocimiento en cuidados paliativos. El porcentaje más alto fue en la dimensión Familia 83,5 % y Espiritualidad obtuvo 83,12 %; la dimensión Conocimientos diversos fue la más baja 55,83 %. En cuanto a respuestas correctas alta estuvo en la dimensión Familia 4,17% y baja en Conocimientos generales 2,92%.

A nivel nacional, Villanueva (26), Sobre los conocimientos y actitudes de los Internos de enfermería sobre Cuidados Paliativos, universidad señor de Sipán – Pimentel, 2020. como objetivo general tiene determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes del personal de estudio. Es una investigación cuantitativa no experimental, de diseño descriptivo correlacional, utilizando el total de la población que son 122 internos a los cuales se le aplicó un cuestionario de 25 ítems. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sobre cuidado paliativos que presentan los internos de enfermería es el 51.6% tiene un nivel intermedio y el 48.4% nivel bajo.

Álvarez (27), con su estudio denominado Conocimiento del enfermero sobre cuidados paliativos en el paciente con cáncer terminal en el Hospital Militar Central, 2019. Tuvo como objetivo general tiene determinar el nivel de conocimiento del enfermero sobre cuidados paliativos en el paciente con cáncer terminal. Denoto como resultado que el 56.7% del personal de enfermería del Hospital Militar Central presenta un nivel de conocimiento alto sobre cuidados paliativos en los pacientes con cáncer terminal, mientras que el porcentaje restante presenta un nivel de conocimiento medio sobre cuidados paliativos.

Así mismo Cruz (28), en su investigación Conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en pacientes oncológicos que acuden a un hospital nivel III. Lima, 2020 cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en pacientes oncológicos que acuden a un hospital Nivel III - lima, 2020. La metodología fue un estudio cuantitativo, con diseño metodológico descriptivo de corte transversal. La muestra se realizó con

25 profesionales de enfermería donde se les evaluó con 45 preguntas mediante un cuestionario. El resultado de acuerdo al puntaje Brindan es que cuidados paliativos adecuados en 46-90 puntos y brindan cuidados paliativos inadecuados en 0-45 puntos.

A nivel regional no se han encontrado estudios registrados relacionado con el objeto del presente estudio. Lo que le da originalidad a esta investigación.

### **III. MATERIAL Y METODOS**

#### **3.1 Enfoque y tipo de estudio**

Es una investigación de enfoque cuantitativo de corte transversal porque se obtuvieron datos en un solo momento.

#### **3.2 Diseño de investigación**

El diseño del estudio fue no experimental. Descriptivo, transaccional, buscó especificar las generalidades de los conocimientos paliativos de las personas que lo requieran, donde se desarrolló un método deductivo.

#### **3.3 Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

La población de estudio estuvo conformada por un total de 10 internos de enfermería pertenecientes a la Universidad Nacional de Tumbes reportado por la oficina de dirección académica (2024-I).

##### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por la totalidad de la población, (10) por ser una población finita y pequeña, internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. Ante la ausencia de más internos de enfermería, los que van a tardar 1 año en realizar su internado para formar parte de la población del estudio.

### **Criterios de selección:**

#### **Criterios de inclusión**

- Internos de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes; 2024-I
- Internos que firmaron el consentimiento informado de ambos sexos.

#### **Criterio de exclusión**

- Aquellos internos que se negaron a formar parte del estudio.

### **3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Método:** La actual investigación desarrolló un método cuantitativo; descriptivo, transaccional.

**Técnica:** Para la variable Cuidados Paliativos se empleó la técnica de la encuesta con el instrumento del cuestionario.

**Instrumento:** Cuestionario para medir los conocimientos que tienen los internos de enfermería sobre los cuidados paliativos de los enfermos a su cuidado

El Instrumento que se empleó fue el cuestionario el cual es denominado: Cuidados paliativos en pacientes con problemas de salud, por los internos de Enfermería. Universidad Nacional de Tumbes; 2024 (anexo 02). Teniendo en cuenta las dimensiones de conocimientos generales y conocimientos específicos, dicho instrumento consta de la siguiente estructura:

Primera parte: Referente a los aspectos generales del participante.

Segunda parte: Relacionado a las dimensiones de la investigación como son:

#### **○ *Conocimientos generales: 10 ítems***

Describe el concepto del cuidado paliativos y los tipos de bienestar (física, psicológica, social y espiritual).

**○ Conocimientos específicos: 10 ítems**

Definen los conocimientos sobre las actitudes del personal de enfermería frente al dolor, miedo, familia y comunicación.

Además, presenta una valoración cuantitativa de acuerdo a cada dimensión establecida.

Respuesta correcta: 1 punto.

Respuesta incorrecta: 0 puntos.

**Obteniéndose así:**

Puntaje máximo: 20 puntos.

Puntaje mínimo: 0 puntos.

La escala de la medición fue trabajada de acuerdo a los niveles **alto, medio y bajo**. Se consideró una amplitud de 7 unidades obteniéndose así los resultados de acuerdo a la escala establecida.

*Conocimiento alto ⑦ 14 - 20*

*Conocimiento medio ⑦ 7 - 13*

*Conocimiento bajo ⑦ 0 - 6*

**Validación y confiabilidad del instrumento**

El instrumento ha sido validado por jueces expertos (anexo 3) en el tema y para la confiabilidad se utilizó el método alfa de Cronbach que dio 0.7

(anexo 4) a través de una prueba piloto que se aplicó a tres internos de Enfermería, mediante el cual se considera válido.

### **3.5. Procedimiento para el recojo de información**

- a) Después de la aprobación del proyecto se procedió a recolectar los datos.
- b) Se realizaron las coordinaciones y los trámites administrativos pertenecientes con Universidad Nacional de Tumbes para realizar las investigaciones en las instalaciones de la institución ya mencionada.
- c) Luego se solicitó la firma del consentimiento informado (anexo 01) a los internos que desearon participar del estudio y se le brindó la fecha de cuando se iba a realizar.
- d) Se aplicó el cuestionario (anexo 02) a lo internos de enfermería en la fecha establecida dentro de Universidad Nacional con las respectivas medidas de bioseguridad para cuidar la salud de ellos y de la que realiza el estudio. Otorgando un tiempo aprox. de 25 min para su desarrollo.
- e) Una vez obtenidos los datos y analizados, se realizó la elaboración del informe para la sustentación ante el jurado pertinente.

### **3.6. Procesamiento y análisis de información**

Una vez recolectado los datos, se procedió con su análisis el cual se realizó a través de un programa Office el Software Microsoft Excel 2021, el que se inició con la codificación de datos, después con la tabulación. Luego se obtuvieron los resultados que se representan mediante tablas estadísticas los que han sido interpretados y analizados para obtener las conclusiones.

### 3.7. Aspectos éticos

Se consideraron los principios éticos que declaró Belmont donde se considerará 4 principios básicos.

- a) **Respeto:** Los internos que fueron partícipes del estudio fueron tratados correctamente, gozaron de su autonomía y se respetaron sus opiniones.
  
- b) **Beneficencia:** Se aseguró que ningún interno de enfermería participante de esta investigación no esté expuesto a situaciones que afecte de cualquier manera a su integridad.
  
- c) **Consentimiento informado:** Los internos seleccionados se les dio a elegir si desean participar o no de este estudio, dándoles a conocer los objetivos planteados y la metodología a utilizar en esta investigación. Se les explico previamente que desarrollará un cuestionario, se le aclararon dudas que se hayan presentado y se les dio la seguridad de mantener la confidencialidad del interno entrevistado.
  
- d) **Justicia:** Todos los participantes fueron tratados por igual sin exclusión alguna, no se les exigió ninguna información de más.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución de participantes según nivel de conocimientos generales, de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud según sexo.

nivel de conocimientos	internos de Enfermería				total	
	femenino		masculino		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
<b>alto</b>	3	30%	5	50%	8	80%
<b>medio</b>	0	0%	2	20%	2	20%
<b>bajo</b>	0	0%	0	0%	0	0%
<b>total</b>	3	30%	7	70%	10	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los internos de enfermería que asisten a la Universidad Nacional de Tumbes – 2024

Se aprecia que el 80% de internos han presentado un nivel alto de conocimiento sobre los cuidados paliativos de los cuales 30% son de sexo femenino y el 50% son de sexo masculino. Los internos que presentan un nivel medio de conocimiento son el 20% de los cuales, el 0% son de sexo femenino y el 20% son de sexo masculino, y ninguno de los internos ha presentado un nivel bajo en conocimientos.

**Tabla 2.** Distribución de participantes según nivel de conocimientos generales, de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud según sexo.

nivel de conocimientos	internos de Enfermería				total	
	femenino		masculino		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
<b>alto</b>	3	30%	3	30%	6	60%
<b>medio</b>	0	0%	4	40%	4	40%
<b>bajo</b>	0	0%	0	0%	0	0%
<b>total</b>	3	30%	7	70%	10	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los internos de enfermería que asisten a la Universidad Nacional de Tumbes – 2024

Se aprecia que el 60% de internos han presentado un nivel alto de conocimiento en la dimensión conocimientos generales de los cuidados paliativos de los cuales 30% son de sexo femenino y el 30% son de sexo masculino. Los internos que presentan un nivel medio de conocimiento son el 40% de los cuales, el 0% son de sexo femenino y el 40% son de sexo masculino, y ninguno de los internos ha presentado un nivel bajo en conocimientos.

**Tabla 3.** Distribución de participantes según nivel de conocimientos específicos, de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud según sexo.

nivel de conocimientos	internos de Enfermería				total	
	femenino		masculino		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
<b>alto</b>	1	10%	3	30%	4	40%
<b>medio</b>	2	20%	4	40%	6	60%
<b>bajo</b>	0	0%	0	0%	0	0%
<b>total</b>	3	30%	7	70%	10	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los internos de enfermería que asisten a la Universidad Nacional de Tumbes - 2024

Se aprecia que el 40% de internos han presentado un nivel alto de conocimiento en la dimensión conocimientos específicos de los cuidados paliativos de los cuales 10% son de sexo femenino y el 30% son de sexo masculino. Los internos que presentan un nivel medio de conocimiento son el 60% de los cuales, 20% son de sexo femenino y el 40% son de sexo masculino, y ninguno de los internos ha presentado un nivel bajo en conocimientos.

## 4.2 DISCUSION

En la tabla 1 se visualiza que el 80% de internos tienen un nivel alto de conocimiento de los cuales 30% son de sexo femenino y el 50% son de sexo masculino. Los internos que presentan un nivel medio de conocimiento son el 20% de los cuales 0% son del sexo femenino y el 20% del sexo masculino. Con la implicancia de que el género femenino solo presenta un nivel alto, develando una mayor vocación para la profesión ya que nació solo en el sexo femenino y que con el paso del tiempo se apertura hacia los varones. En este estudio la mayoría del sexo masculino, presenta un alto nivel, contribuyendo a una calidad de vida humana y considerada para con las personas enfermas implicando cuidado humanizado. Resultado relacionado con los estudios de Hilario quien considera como un modelo de atención en la salud con enfoque integral, continuo e individualizado que va a hacer que el paciente afirme la vida y reconozca que el proceso de morir es algo normal. Este cuidado no pretende ni acelerar, ni retrasar la muerte por lo que se opone rotundamente a la eutanasia (5). (Planteado así por Twycross R.)

La tabla 2 es representativa de la primera dimensión sobre conocimientos generales de los cuidados paliativos, se aprecia que el 60% de internos han presentado un nivel alto de los cuales 30% son de sexo femenino y el 30% son de sexo masculino. Los internos que presentan un nivel medio de conocimiento son el 40% de los cuales, 0% son de sexo femenino y el 40% son de sexo masculino, y ninguno de los internos ha presentado un nivel bajo en conocimientos, lo que muestra una implicancia positiva en los cuidados paliativos que requieren las persona con patologías que no tienen cura. Resultados que se asemejan a los obtenidos en la investigación de Álvarez<sup>(6)</sup>, quien encontró en su población de estudio que la prevalencia fue de alto conocimiento en el aspecto de generalidades con un 57%. Considerando la acumulación de información recepcionada de manera empírica o científica, con la adquisición de contenidos básicos o generales de temas de salud que son fundamentales para mejorar la calidad de atención, en especial de los

cuidados paliativos. Lo que implica considerar como aspectos generales el definir y conocer los objetivos planteados en dicho cuidado. Los resultados del presente estudio muestran que la mayoría de los internos tienen un nivel de conocimiento alto debido a que conocen realmente un cuidado Paliativo. Pudiendo fundamentalmente conocer, identificar las metas planteadas y sobre todo saber a quienes se les debe dar los cuidados paliativos. (autoras)

Con relación a los conocimientos específicos, el 40% de los internos presentan un nivel alto de los cuales el 10% son de sexo femenino y el 30% son de sexo masculino. Los internos que presentan un nivel medio de conocimiento son el 60% de los cuales, 20% son de sexo femenino y el 40% son de sexo masculino, y ninguno de los internos ha presentado un nivel bajo en conocimientos. Resultados similares a los obtenidos en la investigación de Villanueva<sup>26</sup>, quien, en su investigación presentó que la mayoría de los internos no tiene conocimiento sobre esta temática, sin embargo, si realizan intervenciones. En este antecedente, el autor considera que el cuidado paliativo brinda tratamiento a los síntomas, problemas en el ámbito emocional, social, espiritual y cultural, es por ello por lo que debe brindarse mediante los servicios de salud integrados y enfocados en el individuo proporcionándole un cuidado especial para satisfacer sus necesidades.

En el presente estudio las autoras reafirman dicho antecedente con los resultados encontrados, demuestran que el cuidado paliativo se ve afectado con un nivel medio del conocimiento sobre este tema, con lo que se deberá considerar este conocimiento durante la formación del futuro profesional de enfermería. (autoras)

Se ha podido apreciar la necesidad de la distribución de los participantes en la tabla N°3, para una intervención que permita mejorar la calidad de vida de las personas afectadas con enfermedades crónicas irreversibles, logrando que sigan influenciando en los cuidados paliativos de nivel medio, considerado desde un 60% implicando una mejora en los cuidados paliativos de los internos de enfermería para con las personas que lo requieran.

## V. CONCLUSIONES

- Los resultados obtenidos en el presente estudio en relación a los conocimientos sobre cuidados paliativos de los internos de enfermería en estudio, permiten concluir que el mayor porcentaje de internos cuentan con conocimientos altos, respecto a cuidados paliativos, representados en un 80% y un nivel medio del 20% en el sexo masculino.
- En la dimensión conocimientos generales sobre cuidados paliativos los internos del estudio mostraron tener un conocimiento alto de 60%, siendo un aspecto importante en el cuidado de la salud brindado por enfermería.
- Los resultados de la dimensión conocimiento específico, en su mayoría los internos de enfermería tienen conocimientos medio con 60%; donde se intenta satisfacer las diferentes necesidades que presenta la persona, durante el transcurso de la enfermedad, información obtenida del conocimiento o desconocimiento específico de los cuidados paliativos, como una causa que dificulta el cuidado de calidad.
- Satisfactoriamente el conocimiento sobre cuidados paliativos de los internos en el presente estudio nos complace haber identificado la ausencia de un conocimiento bajo y un aceptable conocimiento alto.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- A los internos de enfermería, que mantengan una constante preparación sobre los cuidados paliativos, realizando revisiones actualizadas y socializando experiencias de forma sistémica formando redes académicas concernientes al tema, mejorando el cuidado de las personas que requieren de estos cuidados para mejorar su desarrollo profesional y la calidad del cuidado de estas personas.
- A los futuros investigadores de enfermería, se sugiere continuar realizando investigaciones sobre el tema para conseguir datos reales de la situación actual de cuidados paliativos, con el objetivo de promover un cuidado de calidad para todas las personas que se encuentren en situaciones de enfermedades terminales.
- A las autoridades de la escuela profesional de enfermería se le sugiere agregar como requisito de aprendizaje el conocimiento sobre cuidados paliativos y técnicas que concedan a los estudiantes obtener la capacidad de comunicarse asertivamente donde permita desde el inicio de la formación, la facilidad en cuanto al afrontamiento del dolor, sufrimiento y muerte de la persona.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [internet]. Organización Mundial de la Salud; 2020. [citado 08 jun 2021]. Disponible en: URL:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
2. Runzer F, Parodi J, Pérez C, Echegaray K, Samamé J. Las personas con enfermedad terminal y la necesidad de cuidados paliativos: una deuda pendiente de los servicios de salud. Acta méd. Perú [Internet]. 2019; 36 (2): 134-144. Disponible en: URL:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172859172019000200010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172019000200010&lng=es).
3. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica [internet]. 4ta ed. México: Editorial Limusa y Grupo Noriega Editores; 2003. Disponible en: URL: <http://evirtual.uaslp.mx/ENF/220/Biblioteca/Tamayo%20TamayoEl%20proceso%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica2002.pdf>.
4. Berrocal K. Conocimiento y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal en enfermeras en un hospital de lima, 2021 [Internet][Tipo de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: URL:  
<file:///C:/Users/aurel/Downloads/Berrocal%20Ochoa,%20Karen%20Arlette.pdf>.

5. Twycross R. Medicina Paliativa: Filosofía y Consideraciones Éticas. Acta bioeth. 2000;6(1):27-46. <https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726569X200000010003&script=sciarttext>.
6. The International Association for Hospice and Palliative Care [internet]. Houston: The International Association for Hospice and Palliative Care; 2018. [citado 21 oct 2021]. Disponible en: [URL: https://cuidadospaliativos.org/definicion-consensuada-decuidadospaliativos/](https://cuidadospaliativos.org/definicion-consensuada-decuidadospaliativos/)
7. MINSALUD. Cuidados Paliativos [internet]. Colombia: MINSALUD; 2018 [citado 19 oct 2021]. Disponible en: [URL: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abece-cuidados-paliativos.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abece-cuidados-paliativos.pdf)
8. National Institute of Nursing Research [internet]. Maryland: National Institute of Nursing Research. 2020. [citado 29 jun 2021]. Disponible en: [URL: https://www.ninr.nih.gov/sites/files/docs/cuidadospaliativos.pdf](https://www.ninr.nih.gov/sites/files/docs/cuidadospaliativos.pdf)
9. Souza C, García R, Da Silva M. Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. Enferm. Glob; 2021. [citado 21 oct 2021]; 20(61): 420-465. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412021000100017&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000100017&lng=es)
10. U.S. National Library of Medicine [internet]. Bethesda: MedlinePlus; 2021. [citado 21 oct 2021]. Disponible en: [URL: https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000536.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000536.htm)

11. Navarro Vilar rubí S. Aspectos éticos en la atención paliativa pediátrica. Bioètica debat Trib abierta del Inst Borja Bioètica. 2015;21(76).
12. Etimologías [internet]. Chile: Etimologías; 2021. [citado 29 jun 2021]. Disponible en: URL: <http://etimologias.dechile.net/?paliar>.
13. Real Academia Española [internet]. Madrid: Asociación de Academias de la Lengua Española; 2021. [citado 21 oct 2021]. Disponible en: URL: <https://dle.rae.es/paliativo>
14. Gómez-Sancho, M. Cuidados paliativos e intervención psicosocial en enfermos terminales. Dialnet [internet]. 1994. [citado 21 oct 2021]; 33-44.
15. McLoughlin, P. Community specialist palliative care: experiences of patients and carers. International Journal of Palliative Nursing: NIH [internet]. 2002 [citado 21 oct 2021]; 8(7):344-53. Disponible en: URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12165720/>
16. Grupo Paradigma. [internet]. Valencia: Grupo Paradigma; 2017. [citado 19 oct 2021]. Disponible en: URL: <https://www.enfermeria21.com/diariodicen/nohay-que-olvidar-que-estospacientes-no-pueden-perder-el-tiemposinodisfrutar-de-la-calidad-de-estese-crea-un-vinculo-muy-especial-entreelpaciente-la-familia-y-la-enfermera-DDIMPORT-050074/>
17. American Society of Clinical Oncology [internet]. Cancer.net; 2019. [citado 19 oct 2021]. Disponible en: URL: <https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-conc%C3%A1ncer/efectosf%C3%ADsicos-emocionales-y->

socialesdelc%C3%A1ncer/%C2%BFenqu%C3%A9-consisten-los-cuidadospaliativos

18. Guillermo Westreicher [internet]. Economipedia; 2020. [citado 15 dic 2021].  
Disponibile en: <https://economipedia.com/definiciones/calidad-de-vida.html>
19. Pérez Fuentes J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: Un paso adelante o un paso atrás. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2020 (4):232 – 233. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462020000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000400003)
20. Noticias en Salud [internet]. Noticias en Salud; 2020. [citado 19 oct 2021]. Disponible en: <https://www.noticiasensalud.com/entrevistas/2020/09/01/quien-realmenteacompana-al-paciente-durante-su-tratamiento-es-laenfermera-que-estaalli-a-todas-horas/>
21. Bellido J, Lendínez J. Proceso enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los lenguajes NNN. Jaén: Colegio Oficial de Enfermería de Jaén; 2010. Disponible en: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>
22. Tizón E, Vázquez R. Enfermería en cuidados paliativos: Hospitalización durante los últimos días de vida. EG [internet]. 2004 [citado 03 agost 2021]; 16 (5): 2. Disponible en: URL: [https://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/ENFERMERIAPALIATIVA.TIZON\\_.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/ENFERMERIAPALIATIVA.TIZON_.pdf)
23. Uranga M. Et al. Palliative Care Knowledge of Nurses in a Second Level Hospital. [Internet] ESJ Natural/Life/Medical Sciences. 2023.[citado el 02 de

diciembre del 2023]. Disponible en:  
<https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/16712/16575>

24. Jiménez C. et al. Conocimientos en cuidados paliativos entre las enfermeras de un hospital de segundo nivel en España. 2022. [citado el 22 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://revista.proeditio.com/enfermeriaoncolologica/article/download/3805/5337>
25. Ortega G. et al. Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México. 2019. [citado el 23 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6986240.pdf>
26. Villanueva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos. [Tesis Pre Grado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipan en Perú; 2020. Disponible en: URL:  
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7246/Villanueva %20Salva%20Quelita.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7246/Villanueva%20Salva%20Quelita.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Álvarez V. Conocimiento del enfermero sobre cuidados paliativos en el paciente con cáncer terminal. [Tesis Pre Grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo en Perú; 2019. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40683/Alvarez \\_AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40683/Alvarez_AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Cruz P. conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en pacientes oncológicos que acuden a un hospital nivel III – Lima. [Tesis Pre Grado]. Lima. Universidad Norbert Wiener en Perú; 2020. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4852/T061\\_43193686\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4852/T061_43193686_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**ANEXO 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título de estudio:** Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.

**Yo** .....  
acepto ser partícipe del trabajo de investigación titulado “Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud.”, teniendo como objetivo: Determinar los conocimientos que, sobre cuidados paliativos tienen los internos de enfermería de la universidad Nacional de Tumbes, 2024. Siendo realizado por las bachilleres de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes.

Soy consciente que el informe de la investigación será publicado sin ser mencionado mi nombre y con la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y apartar mi participación del estudio sin generar perjuicio. Firmo este documento como evidencia de que acepto voluntariamente, habiendo sido informado previamente sobre el objetivo de este trabajo y que ninguno de los procedimientos a realizarse en esta investigación pondrá en riesgo mi salud y mi bienestar, ya habiéndome aclarado que no haré ningún tipo de gasto ni seré remunerado por mi participación.

**DNI:** .....

**Firma:** .....

**Tumbes:** ..... del ..... **2024**

## ANEXO 2

### **Cuestionario para medir los conocimientos que tienen los internos de enfermería sobre los cuidados paliativos en pacientes con problemas de salud.**

Buen día, somos Bachiller en Enfermería Mónica Jhanella Peña Armestar y María Valeria Machado Aguirre, de la Universidad Nacional de Tumbes. El día de hoy aplicaremos el presente cuestionario con el objetivo de: Determinar los conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre cuidados paliativos aplicados a personas con problemas de salud. Esperando su colaboración con las respuestas sinceras y con veraces en el presente instrumento.

En las siguientes hojas usted encontrará un listado de preguntas seguido de respuestas las cual deberá marcar con un aspa o encerrar con un círculo la respuesta que usted considere correcta en cada una de las preguntas las cuales serán anónimas.

- **DATOS GENERALES:**

**Edad:**

**Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )

**Estado Civil:** a. Casada/o b. Conviviente ( ) c. Soltera/o ( ) d. Viuda/o ( )

- **PREGUNTAS:**

**Conocimientos Generales**

**1. Los Cuidados Paliativos se definen como:**

- a) El cuidado activo y total de la persona enferma cuyo padecimiento no responde al tratamiento.
- b) Hacer mejoras en su condición de vida cuando el usuario está enfermo.
- c) Aligerar el dolor y más síntomas para serenar su estilo de vida.

d) El cuidado completo al paciente con cáncer en periodo terminal.

**2. ¿A quiénes se les brinda los Cuidados Paliativos?**

- a) Pacientes con Cáncer.
- b) Paciente enfermo terminal.
- c) Paciente con enfermedad terminal, crónica, degenerativa o irreversible.
- d) Ninguna de las anteriores.

**3. Marque cual corresponde a una característica del paciente al que se le va a realizar los Cuidados Paliativos:**

- a) Expectativa de vida no mayor de tres meses.
- b) Padecimiento de una enfermedad progresiva, avanzada y sin cura.
- c) Existencia de alguna afección.
- d) Presencia de síntomas variables y algo cuantioso.

**4. ¿Por qué es importante el Cuidado Paliativo?**

- a) Porque aumenta la calidad de vida de los pacientes y sus seres queridos.
- b) Porque evita afecciones sin síntomas.
- c) Porque prolonga la vida del enfermo.
- d) Porque apoya en la fase de duelo.

**5. Indique usted ¿cuál es un objetivo de los Cuidados Paliativos?**

- a) Permitir que el malestar persista.
- b) Extender el tiempo de vida.
- c) Restarle importancia al aspecto psicológico, social y espiritual.
- d) Dar calidad de vida.

- 6. ¿A qué se refiere con brindar calidad de vida?**
- a) Mitigar el dolor, ofrecer confort, dar apoyo físico, psicológico, social y espiritual.
  - b) Atender a la persona.
  - c) Intentar hacer sentir bien al enfermo.
  - d) Tener comunicación con el paciente.
- 7. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que se amenguan en el paciente con patologías?**
- a) Dolor
  - b) Disnea
  - c) Nauseas
  - d) Todas las anteriores
- 8. ¿Cómo define al dolor siendo uno de los síntomas más característicos del paciente Paliativo?**
- a) Deterioro o cambio en estructuras del sistema nervioso.
  - b) Experiencia sensitiva y emocional incómoda, relacionada a una lesión tisular real o potencial.
  - c) Trastorno del sistema inmunológico que agrede sobre todo al sistema nervioso.
  - d) Ninguna de las anteriores
- 9. La disnea se define como:**
- a) Aumento del impulso respiratorio.
  - b) Dificultad para respirar.
  - c) Decrecimiento de la saturación de oxígeno.
  - d) Todas las anteriores.

## Conocimientos Específicos

- 10. El principio de la enfermera en cuidados paliativos es:**
- a) Realizar diagnósticos de enfermería según objetivos y prioridades.
  - b) Ayudar a satisfacer las necesidades del paciente en el ámbito donde se encuentre Hospital o domicilio.
  - c) Preservar la dignidad de la persona frente al sufrimiento y la inminencia de la muerte.
  - d) Todas las anteriores.
- 11. ¿Qué Cuidado se podría utilizar para amenguar el dolor del paciente paliativo?**
- a) Mejorar la alimentación.
  - b) Realizar métodos físicos
  - c) Intervenir psicológicamente
  - d) Escuchar a la persona
- 12. ¿Qué acción se debe realizar en un proceso de disnea?**
- a) Abandonar al paciente para buscar ayuda.
  - b) Aflojar ropa, posicionar en semifowler.
  - c) Acomodar al paciente en posición decúbito supino.
  - d) Brindar líquidos vía oral.
- 13. Las acciones que debe tomar el personal en enfermería para evitar el riesgo de deterioro de la integridad cutánea son:**
- a) Bañar al paciente cuando lo amerite, para evitar enfermedades respiratorias
  - b) Cambiar de posición del paciente cada hora.
  - c) Orientar para el uso de la ropa sintética y ajustada.
  - d) Utilizar cremas hidratantes después de cada baño.

- 14. Si el paciente terminal se encuentra hostil y no ayuda con su cuidado, la enfermera deberá:**
- a) Ignorarlo y continuar con su cuidado.
  - b) Permitirle desfogar su ira como mejor le parezca.
  - c) Obligarlo a que reduzca su ira.
  - d) Colaborar a reconocer su ira, pero sin entrar en la misma.
- 15. ¿Qué tipo de intervención es el indicado para la alimentación en el paciente terminal?**
- a) Proporcionar alimento entre 6 a 8 veces al día en pequeñas cantidades.
  - b) Promover el consumo total del alimento en el paciente.
  - c) Estimular la toma de líquidos mientras come.
  - d) Evitar la ingesta de alimentos con alto contenido de grasa.
- 16. ¿Qué acción realizaría el personal de enfermería para ayudar al paciente a superar el sentimiento de miedo?**
- a) No debe participar, pues el psicólogo se debe encargar.
  - b) Solicitar que olvide su miedo.
  - c) Determinar el temor en el paciente y establecer estrategias de afrontamiento.
  - d) Ayudarlo a escapar de su miedo.
- 17. Para entablar una adecuada comunicación con el paciente con enfermedad terminal la enfermera deberá:**
- a) Hacer preguntas directas y abiertas asegurándose la adecuada comprensión.
  - b) Entablar una comunicación solo si el paciente puede hablar.
  - c) Usar un dialogo con términos médicos.

- d) Dialogar solo con la familia del paciente.
- 18. ¿Qué debe hacer la enfermera para fomentar la participación de la familia en el cuidado?**
- a) Enseñar a la familia sobre los cuidados del paciente.
  - b) Educar a un solo familiar como cuidador del paciente.
  - c) Delegar funciones en todo momento que se encuentre con el paciente.
  - d) Evitar el dialogo fluido.
- 19. Para mostrar respeto a las creencias del paciente terminal la enfermera deberá:**
- a) Ser creyente de una religión.
  - b) Tener la misma religión que el paciente.
  - c) Traer a un padre para orar en el servicio.
  - d) Comprometerse espiritualmente con el enfermo.
- 20. ¿Qué acción debe realizar la enfermera para brindar apoyo espiritual?**
- a) Traer un sacerdote al servicio.
  - b) Ayudar al paciente a identificar los valores y creencias que dan sentido al ser humano.
  - c) Participar de en las ceremonias religiosas del paciente.
  - d) Rezar por el paciente.


**TOMADO:** Álvarez en el 2019 modificado por Peña y Machado en el 2024.

### ANEXO 3.

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

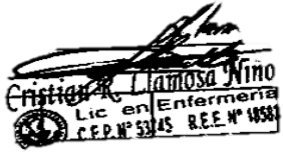
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** CHÁVEZ DIOSES, GASPAR.

**PROFESIÓN:** ESTADÍSTICO.

<b>ASPECTOS GENERALES</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas, para responder el cuestionario.		<b>X</b>	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.		<b>X</b>	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.		<b>X</b>	
El número de ítems es suficiente, para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems añadir.		<b>X</b>	
<b>VALIDEZ</b>			
<b>APLICABLE</b>		<b>NO APLICABLE</b>	
SI			
<b>Validado por</b> Chávez Dioses, Gaspar		<b>FECHA</b> 12/11/24	
<b>FIRMA</b> 			

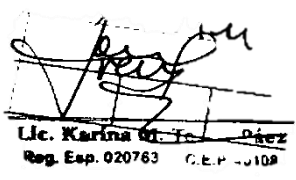
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** LLAMOSA NIÑO, CRISTIAN ROLANDO.

**PROFESIÓN:** ENFERMERÍA.

<b>ASPECTOS GENERALES</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas, para responder el cuestionario.		<b>X</b>	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.		<b>X</b>	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.		<b>X</b>	
El número de ítems es suficiente, para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems añadir.		<b>X</b>	
<b>VALIDEZ</b>			
<b>APLICABLE</b>		<b>NO APLICABLE</b>	
SI			
Validado por Llamosa Niño, Cristian Rolando		FECHA 11/11/24	
<b>FIRMA</b>		CEP 53745	

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** KARINA MARLENY TORREL PAEZ.

**PROFESIÓN:** ENFERMERÍA

<b>ASPECTOS GENERALES</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas, para responder el cuestionario.		<b>X</b>	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.		<b>X</b>	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.		<b>X</b>	
El número de ítems es suficiente, para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems añadir.		<b>X</b>	
<b>VALIDEZ</b>			
<b>APLICABLE</b>		<b>NO APLICABLE</b>	
SI			
<b>Validado por</b> Torrel Paez, Karina Marleny		<b>FECHA</b> 12/11/24	
<b>FIRMA</b>		<b>CEP</b> 40108	
 <p>Lic. Karina M. Torrel Paez Reg. Esp. 020763 C.E.P. 40108</p>			

## ANEXO 4.

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD ALFA DE CONBRACH

PARTICIPANTES	ITEMS																			
	CONOCIMIENTOS GENERALES										CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
I	3	3	2	1	4	4	1	4	2	2	3	4	3	2	2	3	1	3	4	2
II	1	3	2	4	4	4	1	4	2	4	1	4	3	1	1	3	1	3	4	2
II	2	3	2	1	1	4	1	1	1	2	3	1	3	1	1	3	1	3	4	2
	0.6667	0	0	2	2	0	0	2	0.222	0.889	0.889	2	0	0.222	0.222	0	0	0	0	0

AC	Alfa de conbrach	0.717
K	Número de ítems	20
Vi	V. de cada ítem	11.11
VT	Varianza total	34.89

## ANEXO 5.

### BASE DE DATOS DE LA VARIABLE

N°	EDAD	SEXO	NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS																			
			CONOCIMIENTOS GENERALES										CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS									
			P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	27	F	2	3	2	1	4	1	4	2	2	3	3	2	2	1	1	3	2	3	4	2
2	23	M	3	3	2	1	4	1	4	2	2	3	3	3	2	4	4	3	1	1	4	2
3	23	M	1	3	2	1	4	1	4	2	2	4	4	2	2	4	2	3	1	3	4	2
4	22	M	1	3	2	1	4	1	4	2	2	4	3	2	2	4	1	3	1	1	4	2
5	23	M	1	3	2	3	2	1	4	2	4	3	3	2	2	4	1	3	1	3	4	2
6	23	M	1	3	2	3	2	1	4	2	4	3	3	2	2	4	1	3	1	3	4	2
7	24	M	1	3	2	1	4	1	4	3	2	3	4	2	2	4	1	3	1	1	4	3
8	23	M	2	3	2	1	4	1	4	2	4	4	3	3	2	4	2	3	1	3	4	2
9	24	F	3	3	2	1	4	1	1	2	2	3	4	2	3	4	1	3	1	3	4	2
10	24	M	2	3	2	1	4	1	4	2	4	4	3	3	2	4	2	3	1	3	4	2

## ANEXO 6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Conocimientos de los internos	Es el conjunto de saberes de un tema específico que el sujeto posee en su mente.	El conocimiento es la información obtenida a través de la teoría y práctica que permiten potenciar el desenvolvimiento de la persona.	General	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Concepto de cuidado paliativo.</li> <li>➤ Tipos de cuidados paliativos:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Físico</li> <li>• Psicológico</li> <li>• Emocional</li> <li>• Social</li> <li>• Espiritual.</li> </ul> </li> </ul>	10 puntos	Conocimiento alto 14 – 20  Conocimiento medio 7 – 13  Conocimiento bajo 0 - 6
Cuidados Paliativos	Es una ciencia del área del cuidado integral del sujeto que vive una experiencia de enfermedad y que se encarga de brindar atención activa y total, con medios paliativos a las personas que lo requieren y que son aplicados por el profesional de enfermería.	Es un modelo de atención en la Salud con enfoque integral, continuo e individualizado que va a hacer que el paciente se afirme en su autocuidado validando su vida y reconociendo que el proceso de morir es algo normal.	Específicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actitud del enfermero para brindar un cuidado paliativo frente al:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor.- miedo</li> <li>• Familia</li> <li>• Comunicación</li> </ul> </li> </ul>	10 puntos	

