



Universidad  
Señor de Sipán

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS  
PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE  
SIPÁN – 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora**

Bach. Quezada Vilcamango, Leysi Yamile

<https://orcid.org/0000-0002-3448-0554>

**Asesora**

Dra. Barreto Espinoza, Luz Antonia

<https://orcid.org/0000-0003-4839-6510>

**Línea de Investigación**

**Calidad de vida, Promoción de la salud del individuo y la  
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

**Sublínea de Investigación**

**Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades  
crónicas y/o no transmisibles**

**Pimentel – Perú**

**2024**

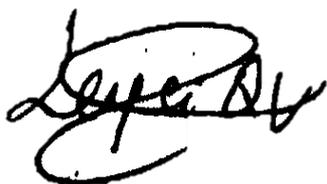
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quién suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy Quezada Vilcamango Leysi Yamile del Programa de Estudios de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

### CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS), conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Quezada Vilcamango, Leysi Yamile	DNI: 76659967	
-------------------------------------	---------------	---

# REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**QUEZADA VILCAMANGO**

RECuento de palabras

**5294 Words**

RECuento de caracteres

**28564 Characters**

RECuento de páginas

**20 Pages**

Tamaño del archivo

**60.8KB**

Fecha de entrega

**Sep 6, 2024 9:55 AM GMT-5**

Fecha del informe

**Sep 6, 2024 9:55 AM GMT-5**

## ● 8% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Resumen

**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS  
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN –  
2022**

**Aprobación del jurado**

---

DRA. GUERRERO VALLADOLID ANA YUDITH

**Presidente del Jurado de Tesis**

---

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA

**Secretario del Jurado de Tesis**

---

DRA. BARRETO ESPINOZA LUZ ANTONIA

**Vocal de Jurado de Tesis**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS  
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN –  
2022**

**RESUMEN**

La historia de los cuidados paliativos surge debido a que en un inicio estuvieron centrados en pacientes con neoplasia maligna, pero en la actualidad se han incorporado como tratamiento para la variedad de patologías que ponen en riesgo la salud. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general Determinar el nivel de conocimientos sobre los cuidados paliativos en internos de enfermería en la USS – 2022. Se realizó bajo el enfoque cuantitativo, se tuvo como muestra a 93 internos de enfermería. El instrumento que se utilizó en la variable de conocimientos fue un cuestionario estructurado para calcular los conocimientos de los internos acerca de la atención paliativa, por lo que se cambiaron ciertos apartados ya elaborados del trabajo de Villanueva S. 2019, el cual fue adaptado a los objetivos de esta investigación con la finalidad determinar el conocimiento acerca de CP en internos de enfermería, y cuenta con 12 interrogantes: 8 interrogantes de dimensión física y 4 interrogantes de dimensión psicosocial, la medida se ejecuta de la sgte forma: Conocimiento Alto, Medio y Bajo. En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimientos de los internos sobre los cuidados paliativos es de nivel alto al igual que la dimensión física, mientras que en la dimensión psicosocial tienen conocimientos medios. Llegando a la conclusión que se deberá reforzar los conocimientos, para que de esa manera se puedan llevar a cabo buenas actividades al momento de brindar los cuidados necesarios a quien lo necesite.

**Palabras clave:** Cuidados paliativos, conocimientos, internos.

# KNOWLEDGE ABOUT PALLIATIVE CARE OF NURSING INTERNS AT THE SEÑOR DE SIPÁN UNIVERSITY – 2022

## ABSTRACT

The history of palliative care arises because they were initially focused on patients with malignant neoplasia, but today they have been incorporated as a treatment for the variety of pathologies that put health at risk. The general objective of this research work was to determine the level of knowledge about palliative care in nursing interns at the USS - 2022. It was carried out under the quantitative approach, 93 nursing interns were taken as a sample. The instrument used in the knowledge variable was a structured questionnaire to calculate the interns' knowledge about palliative care, so certain sections already prepared in the work of Villanueva S. 2019 were changed, which was adapted to the objectives of this research in order to determine knowledge about CP in nursing interns, and has 12 questions: 8 questions of physical dimension and 4 questions of psychosocial dimension, the measure is executed in the following way: High, Medium and Low Knowledge. The results showed that the level of knowledge of the inmates regarding palliative care is high, as is the physical dimension, while in the psychosocial dimension they have average knowledge. The conclusion is that knowledge should be reinforced, so that good activities can be carried out when providing the necessary care to those who need it.

**Keywords:** Palliative care, knowledge, internal.

## I. INTRODUCCIÓN

La historia de los cuidados paliativos (CP) surge debido a que en un inicio estuvieron centrados en pacientes con neoplasia maligna, pero que en la actualidad se ha incorporado como tratamiento para la variedad de patologías que ponen en riesgo la salud de las personas. (1) Actualmente los CP se han establecido como relevantes y fundamentales en la enseñanza de los alumnos de enfermería, debido a que la cifra de usuarios que requieren estas atenciones va aumentando cada año. Estos cuidados permitirán apoyar a aquellos pacientes que se encuentren en periodos terminales de enfermedad, mitigando el dolor y proporcionándoles apoyo físico, emocional y espiritual que requieran, alcanzando así el confort y el alivio a dolencias en la fase final de vida. (2)

Esto incorpora la cautela y el alivio de dolencias como también otros males físicos, psicosociales y espirituales mediante la valoración; ya que esto va a mejorar las regulaciones de salud y la incorporación de los mismos al plan sanitario, los cuales están orientados a aliviar la calidad de vida de aquellos pacientes que presenten indicios de patologías crónicas, no crónicas y presión psico – emocional mediante terapias. (3) Entonces, los CP son conocidos como valores morales, los cuales deben brindarse mediante los servicios de salud enfocados en la persona que necesite un cuidado especial, (4) por lo que estos cuidados brindan un tipo de apoyo eficiente e integral a las personas de cualquier grupo etario con dolores intensos ocasionados por alguna patología compleja. (5)

En el plano internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece de manera general estos cuidados como un cuidado integral y eficaz de los enfermos y considera que por año 40.000.000 de individuos precisan de CP siendo el dolor el síntoma más frecuente que presentan, pero que solo 14% de personas que lo requieren son asistidos, considerándose la falta de información y concientización un factor que les

impide recibir dicho cuidado. (2) En España, según datos recientes presentados por la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL), alrededor de 126.000 individuos requieren CP especializados, pero que a nivel nacional solo el 40% de su población la recibe. (6)

En el Perú, se informaron ciertas valoraciones colaterales que compete al Atlas latinoamericano de CP 2020, el cual fue realizado a partir de una exploración y sondeo al personal de CP, (7) el cual evaluó que 150 mil individuos precisan de acceso a CP, los cuales pueden sufrir afecciones crónicas transmisibles y no transmisibles. Siendo así, que solo el 6.5% recibe CP demostrando que escasos habitantes son beneficiados, dando a entender que es un área sanitaria con una accesibilidad reducida a la población enferma. (4)

A nivel regional, gran parte del personal de salud brinda una atención limitada según los requerimientos de los pacientes y solo es enfocada en brindar tratamiento sintomático ignorando otros aspectos importantes que tienen una influencia significativa para una buena calidad de vida del paciente, de tal manera que en Lambayeque se halló que 84% de pacientes estuvieron en CP, sin embargo, aún hay otro porcentaje de personas que desconocen estos cuidados y el gran impacto que tienen en los pacientes. (2)

El Salvador; Alvarado A, Cruz P, Alvarado G. en el año 2021. En su investigación: CP una herramienta para estudiantes de enfermería y garantía de la dignidad humana. Tuvo como propósito identificar los conocimientos en universitarios de enfermería acerca de las personas que necesitan CP. Utilizando el método descriptivo, transversal, aplicado a 42 estudiantes, obteniendo como respuesta que 87% tenía conocimientos de estos cuidados y el 13% conocía poco sobre los mismos. (8)

Ecuador; Tandalla Y, Cusme T. en el año 2023. En su trabajo: Percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre CP. Tuvo de propósito determinar

la percepción y nivel de conocimientos sobre CP. Empleando el método descriptivo, transversal, aplicado a 141 estudiantes, en el cual obtuvo un resultado sobre nivel de conocimientos bajo. (9)

Ecuador; Espinoza V, Vásquez M, Floreano S. en el año 2023. En su investigación: Conocimiento en CP de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad técnica de Machala. Tuvo como objetivo determinar el conocimiento que tienen los estudiantes sobre CP. Este trabajo es cuantitativo, descriptivo, transversal, ejecutado en 50 estudiantes, teniendo como resultado que 50% conocía sobre CP. (10)

Lima; Tarazona P, Espinoza R. en el año 2021. En su investigación: Factores asociados al nivel de conocimiento sobre CP en estudiantes de medicina de una Universidad en Lima, Perú. Tuvo de propósito determinar los factores asociados al nivel de conocimientos sobre CP en los estudiantes. Este es un trabajo observacional, transversal, ejecutado en 139 estudiantes; teniendo como resultado que el nivel de conocimientos intermedio fue el predominante con 61.9%. (11)

Huánuco; Del Águila en el año 2022. En su investigación: Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los CP en pacientes con enfermedades terminales del Hospital regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020. Tuvo como objetivo esclarecer el vínculo de conocimiento acerca de CP. Siendo un trabajo cuantitativo, analítico, descriptivo, aplicado a 88 internos de enfermería, en el que tuvo como resultado que 62.5% tenía conocimientos sobre CP y 37.5% conocimientos bajos. (12)

Ica; Soto M. en el año 2023. En su investigación: Nivel de conocimientos sobre CP en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023. Tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento respecto a los CP, es un trabajo descriptivo, transversal, aplicado a 303 estudiantes, obteniendo como resultado que 60.4% tuvo puntaje bueno sobre conocimientos de CP. (13)

Chiclayo; Villanueva S. en el año 2020. En su investigación Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre CP Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2019. Siendo descriptivo, correlacional, transversal, teniendo como resultado que 51.6% tenían conocimientos medios, concluyendo que hay una conexión elocuente en la categoría de conocimientos que los internos asumen sobre estos cuidados. (14)

Chiclayo; Sanchez O. en el año 2022. En su investigación: Conocimientos de egresados de enfermería del año 2017 – 2018 sobre CP en paciente terminal de una Universidad privada de Chiclayo. Se utilizó el método cuantitativo, descriptivo, transversal. Aplicado a una población de 70 egresados, teniendo como resultado a nivel general que un 53.85% tienen cognición media, el 34,54% cognición baja y el 9.62% un nivel elevado. Concluyendo que un porcentaje superior de graduados tenían conocimientos de nivel medio en cuanto a estos cuidados, comprendiendo que sin teorías no se pueden realizar actos de cuidado. (15)

Chiclayo; Boyer C. en el año 2023. En su trabajo de investigación: Conocimientos sobre CP en estudiantes de enfermería en una Universidad privada de Chiclayo, 2022. Tuvo de objetivo analizar los conocimientos sobre CP en estudiantes de enfermería. Siendo cuantitativo, descriptivo, transversal, aplicado a 96 estudiantes, teniendo como resultado que 72% atinaron las respuestas y 59% fueron erróneos. (16)

La presente investigación realizada tiene como finalidad determinar el nivel de conocimientos sobre CP en los internos de enfermería, porque cumplen un rol importante en la actualidad ya que la sociedad demanda de estos cuidados, lo cual será de utilidad para ofrecer soporte físico y emocional a quien lo necesite. Por ello, estos conocimientos son un indicio en su formación para ofrecer cuidados diferentes durante el internado, cubriendo adecuadamente las exigencias de cada paciente que presente alguna enfermedad crónica degenerativa. También servirá como fuente teórica para próximos proyectos de investigación que aborden el tema, pues los resultados obtenidos

muestran datos sobre la realidad formativa e intelectual que los internos de enfermería tienen respecto a CP.

Por otro lado, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre los CP de los internos de enfermería de la Universidad Señor de Sipán - 2022? Se tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos sobre CP de los internos de enfermería de la USS – 2022. Por lo que se proyectó los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimientos sobre CP en su dimensión física de los internos de enfermería de la USS – 2022. Identificar el nivel de conocimientos sobre CP en su dimensión psicosocial de los internos de enfermería de la USS – 2022.

El personal de enfermería planifica que tipo de cuidados brindará a cada paciente según la valoración que realiza ya que mantiene una unión continua con los pacientes, en donde se reflejará una variedad de dinámicas comprendidas en conocimientos, valores y habilidades, porque se crea un vínculo ético e íntimo con la finalidad de ofrecer un cuidado digno. Por ello, se consideró a Jean Watson con su teoría del Cuidado Humano, en el cual no solo se dirige al sufrimiento, sino a la persona que está al cuidado y busca demostrar que el afecto sea evidenciado en el cuidado que se les ofrece al estar en contacto con cada uno de los pacientes, ya sea mediante la comprensión, la escucha activa, el dialogo y/o el reconocimiento. (17)

Esta teoría fue creada entre los años 1975 – 1979, teniendo como objetivo transformar un paradigma técnico a otro enfocado en el cuidado de la persona. (18) Teniendo una perspectiva metafísica asegurando que el cuidado abarca una responsabilidad decente demostrando afecto hacia el ser humano de forma general, en el que ve a la enfermería de manera íntegra y recta, siendo ejecutada de manera transpersonal e intersubjetiva, ya que es conformado por hechos espirituales para enmendar la sociedad y a las personas en todos los sentidos. Todo ello le permitió a Watson formular sus principios teóricos a través de 3 *premisas* con principios

esenciales de enfermería, los cuales se relacionaron con la presente investigación y se consideraron las siguientes:

Premisa 2, “La articulación del apoyo y las emociones es la mejor manera de experimentar la unión y garantizar que se logre un cierto nivel de comprensión entre el cuidador y el paciente”; esta premisa da a entender que se crea un vínculo transpersonal en el que el personal de enfermería y los pacientes mantienen sus respectivos roles. Premisa 3, “El grado de sinceridad y honestidad de la manifestación del cuidador está determinado por la escala y eficacia del cuidado”, con esta premisa el personal de enfermería buscar ser auténtico e íntegro, por lo que debe ser honesto en la labor que realiza. (19) Ambas premisas indican que es imprescindible tener en consideración el aspecto humanizado en el quehacer enfermero, ya que tiene un impacto en la relación cuidador – cuidado, la interacción espiritual y la dignidad humana. (20)

Por su parte Watson, en su volumen de enfermería otorgó un sistema único para la teoría del Cuidado Humano, el cual estuvo conformado por Factores Caritativos, los cuales fueron reconocidos como aspectos sustanciales del cuidado en enfermería; ella planteó estos Factores para después cambiarlos a Proceso Caritas de Cuidados, en el que habla fluidamente como comprender a profundidad las dimensiones de la vida, facilitando su interpretación sobre los cuidados de enfermería como una ciencia en el cuidado. La palabra caritas, Watson la emplearía para diferenciarla de la palabra curación, ayudando así a los estudiantes de enfermería a distinguir la enfermería de medicina, los cuales se aplican al momento de brindar cuidados al paciente. (21)

Por otra parte, el conocimiento es la acumulación de información y capacidades que cada individuo obtuvo de manera científica o experimental, por lo que es necesario reconocer, observar y analizar lo que está a nuestro alrededor para comprenderlo y aplicarlo para nuestro beneficio. (22) Según Piaget, el conocimiento es una de las competencias más destacadas de la persona, ya que le facilita comprender la esencia

de las cosas a su alrededor, sus vínculos y cualidades a través del razonamiento, que se da porque las relaciones internas son exteriorizadas en actos con la intención de convertirlas en prácticas intelectuales orientadas a conseguir objetivos concretos, además de que es una búsqueda continua de equilibrio, logrando que la mente se involucre para poder percibir al universo y la sociedad. (23)

El conocimiento tiene origen en la apreciación sensitiva del ambiente, el cual va desarrollándose hacia la comprensión y concluye en la razón, este se puede conseguir de manera “a priori” sin importar la experiencia, por ello, solo se necesita razonar para conseguirlo. También se puede lograr “a posteriori”; pero para alcanzarlo se necesita de la práctica. Por lo tanto, el conocimiento es el desarrollo en el cual la realidad se evidencia y reproduce mediante el raciocinio de cada individuo; que se da porque la mente humana representa y establece de manera activa una interpretación de la realidad y esta acción concede construir sistemas cognitivos que son transformados según la variedad de situaciones de desarrollo para el ser humano. (24)

El concepto de los CP ha experimentado una variedad de correcciones durante el transcurso de los años y ha tenido un incremento acelerado mundialmente durante las últimas décadas, estos CP son peculiares de los pacientes en fase terminal o próximos a morir. La palabra Paliar deriva del latín pallium o palliatus, es decir, algo que se mantiene encubierto, interpretado como el acto de aliviar o calmar los síntomas de sufrimiento del paciente y es trascendental acercarse a ciertos conceptos sobre la muerte porque no todos los pacientes que reciben CP confrontan un deceso inmediato y el hecho de que afronten una patología compleja les ocasiona depresión conllevándolos a la angustia. (25)

En los CP el profesional de enfermería realiza actividades enfocadas en el cuidado de los enfermos y familias, en donde la enfermedad avanza irremediamente a la muerte. Alcanzar estos objetivos no requiere solo de una instrucción común, sino

principalmente de una formación enfocada en CP debido a cuestiones con las que deben confrontarse teniendo particularidades que conllevan a admitir que no todos los pacientes llegan a curarse y que la mayoría puede fallecer en cualquier momento, lo que simboliza una variación de conducta curativa a una conducta paliativa. Por lo tanto, la madurez profesional y personal, la capacidad de descubrir e interesarse en los detalles y la habilidad de lograr una perspectiva total de las circunstancias, son situaciones destacadas de la enfermería en CP. (26)

Respecto al interno de enfermería, es aquel estudiante que cursa el último ciclo de la carrera de enfermería dándole pase a iniciar el internado hospitalario o comunitario, en el cual asume y realiza tareas profesionales en las diferentes áreas o servicios, en donde demuestra sus saberes, capacidades y aptitudes obtenidas durante su formación académica en la universidad; surgiendo a través de esta nueva experiencia un cumulo de sentimientos desencadenado por acontecimientos desconocidos, viviendo situaciones de duelo, aflicción, tristeza, ocasionado por las relaciones afectivas que se desencadenan por el trato diario con el paciente, más aún si son pacientes con enfermedades degenerativas agresivas; siendo aquellos quienes requieran cuidados íntegros y diferentes por las mismas complicaciones que padezcan.

Por lo antes mencionado respecto al conocimiento, la autora consideró prioritario dimensionarlo de la siguiente manera: dimensión física y dimensión psicosocial.

En la dimensión física; los cuidados de enfermería se deben iniciar con una perspectiva holística y específica para que resulten efectivos. (26) Los pacientes ubicados en CP padecen una gran variedad de síntomas complejos, que requieren maniobras por parte de un grupo pluridisciplinario y con destreza para este tipo de personas; excepto cuando el manejo de algún malestar identificable recae de manera directa en aliviar el estado de salud y así eludir los eventos adversos no deseables. (27) Por lo que se realiza una evaluación del estado, condición y periodo de vida, nivel de

conciencia y exploración física; aliviando las dolencias del paciente, identificando que lo ocasiona y administrar tratamiento asequible, por ello es trascendental tener en cuenta la colaboración del paciente y la familia en la preparación y realización de los cuidados. (26)

Por otra parte, la dimensión psicosocial; busca cuidar la salud mental de los pacientes que han pasado a CP, conllevando a ofrecer ayuda para tolerar la enfermedad y la terapia, desde el inicio del tratamiento hasta el final de la vida; por ello es fundamental mantener una visión extensa, plena e integral del ser humano, disponiendo de actividades cautelares para el procesamiento del dolor y aceptación de la muerte en el paciente y la familia, ya que para los pacientes el hecho de saber que morirán les genera tristeza y ansiedad por el futuro y la manera en cómo la familia afronta el duelo. Siendo las siguientes emociones que los pacientes pueden presentar durante el proceso de afrontamiento de la enfermedad: ansiedad, tristeza, miedo, negación, etc. (27)

Por lo que es importante la conducta que emplea el personal de enfermería, siendo evidenciado a través de la expresión de sentimientos e impactos al efectuar una conversación determinada por un análisis de las necesidades, formulando un diagnóstico de enfermería para realizar la planificación de cuidado. Las religiones y hábitos espirituales también intervienen en la respuesta del paciente ante las situaciones complicadas, todos estos son medios de gran valor que permiten obtener energía y aptitud conveniente para afrontar la muerte sin miedo al distanciamiento de sus familiares y así hallar el sentido a la vida a pesar de experimentar dolor, permitiendo la presencia de un sacerdote, uniéndose en sus meditaciones, etc. (27)

## I. MATERIALES Y MÉTODO

La actual investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo simple, ya que buscó cuantificar los datos y realizar un análisis estadístico, el cual ayudó a determinar el nivel de conocimientos sobre los CP en los internos de enfermería de la USS – 2022. El estudio es de corte transversal, ya que recaudó los datos en un solo momento, con la finalidad de especificar la variable, en tal sentido que la recopilación de información se dio en un lapso de tiempo determinado. (28)

**Donde:**

**M ----- O**

**M:** 93 internos de enfermería de la USS

**O:** conocimientos

Se tuvo en consideración la variable independiente *conocimientos*, esto es el acto y resultado de conocer; originado por la apreciación sensitiva, en donde se da la inteligencia, el raciocinio de análisis y compilación de datos. (29) La población es la agrupación de individuos o elementos que comprenden características parecidas, en este caso está compuesta por 122 internos de enfermería del periodo 2022; la muestra es el subgrupo de la población, la cual fue obtenida aplicando una fórmula para poblaciones conocidas y constituida por 93 internos de enfermería del periodo 2022. En los criterios de inclusión se consideró a los internos de enfermería dispuestos a colaborar en la investigación, y en los criterios de exclusión se tuvo en cuenta a los internos de enfermería que no aceptaron ser parte de la investigación.

El instrumento que se utilizó en la variable de conocimientos fue un cuestionario estructurado para calcular los conocimientos de los internos de enfermería acerca de los CP, el cual cuenta con 12 interrogantes: 8 sobre dimensión física y 4 sobre dimensión psicosocial, la media se ejecutó de siguiente forma: Conocimiento Alto, Medio y Bajo. En tanto a la autenticidad de la herramienta, la autora empleó el método de validación

a criterio de especialistas que se desempeñan en el área; para proporcionar fiabilidad a la herramienta se realizó un ensayo piloto a 10 internos de dicha profesión del campus USS, que cursaban su internado nosocomial y reunían similares particularidades del objeto a estudiar.

La fiabilidad fue obtenida a través del coeficiente cronbach  $p = 0.798$  (conocimiento), por ende, es fiable. También se utilizó el software 26 de Excel, en el que se realizó el recuento descriptivo para reducir la cifras en las tablas de frecuencia. Para la realización y transformación del estudio, luego de haber adaptado el estudio se presentó y especificó las dimensiones de las variables y como serán expuestas; luego de utilizar el cuestionario, se decidió emplear el programa de Excel, el cual registró los resultados obtenidos y fueron representados mediante tablas especificando los porcentajes y frecuencias.

Este estudio estuvo orientado a efectuar la recopilación de datos de dicho plan y fue realizado a través de un interrogatorio adaptado, que fue analizado meticulosamente según la objetividad observada; el procesamiento electrónico de la información que se obtuvo, se realizó mediante programas estadísticos con el fin de conseguir una base de datos. El informe que se empleó fue el de Belmont, en cual es una manifestación deontológica que apoya en la resolución de dilemas morales que complementan el realizar exploraciones que implican a personas, lo que permitió disponer de patrones dirigidos a las siguientes doctrinas éticas seleccionadas: Respeto a las personas, Principio de beneficencia, Consentimiento informado, Credibilidad, Confiabilidad. (30)

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 1.1. Resultados

**Tabla 1.** Determinar el nivel de conocimientos sobre los CP en los internos de enfermería en la USS – 2022.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Conocimiento Alto	43	46.2%
Conocimiento Medio	42	45.2%
Conocimiento Bajo	8	8.6%
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100%</b>

De acuerdo a los resultados obtenidos del nivel de conocimientos sobre los CP; 43 internos tuvieron *conocimiento alto* (46.2%), 42 internos *conocimiento medio* (45.2%) y 8 internos *conocimiento bajo* (8.6%).

**Tabla 2.** Identificar el nivel de conocimientos sobre los CP según la dimensión física de internos de enfermería en la USS – 2022.

Dimensión física	Cuidados Paliativos		Factores que influyen en dolor		Cuidado pan dimensional	
	F	%	F	%	F	%
Conocimiento Alto	61	65.59%	38	40.86%	43	46.24%
Conocimiento Medio	28	30.11%	40	43.01%	42	45.16%
Conocimiento Bajo	4	4.30%	15	16.13%	8	8.60%
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100.00%</b>	<b>93</b>	<b>100.00%</b>	<b>93</b>	<b>100.00%</b>

Según los resultados obtenidos del nivel de conocimientos según la dimensión física; 61 internos presentaron *conocimiento alto* (65.59%) sobre CP, 40 internos presentaron *conocimiento medio* (43.01%) sobre factores que influyen en dolor y 8 internos tuvieron *conocimientos bajo* (8.60%) sobre cuidado pan dimensional.

**Tabla 3.** Identificar el nivel de conocimientos sobre CP según la dimensión psicosocial de internos de enfermería en la USS – 2022.

Dimensión psicosocial	Manejo de síntomas		Cuidado Holístico	
	F	%	F	%
Conocimiento Alto	31	33.33%	63	67.74%
Conocimiento Medio	62	66.67%	30	32.26%
Conocimiento Bajo	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100.00%</b>	<b>93</b>	<b>100.00%</b>

Respecto a los resultados obtenidos del nivel de conocimiento de internos de enfermería según la dimensión psicosocial; 63 internos presentaron *conocimiento alto* (67.74%) sobre cuidado holístico y 62 internos tuvieron *conocimiento medio* (66.67%) sobre manejo de síntomas.

## 1.2. Discusión

Habiéndose ejecutado dicha investigación en el que participaron 93 internos de Enfermería de la USS, se obtuvieron los resultados a continuación: Se consideró que el interno de enfermería posee conocimientos sobre CP de nivel bajo, por lo cual deberá comprometerse a obtener una actitud correcta de los mismo; permitiéndole decidir de manera acertada, realizar y brindar una atención íntegra para el usuario que necesite CP, teniendo en consideración que mientras más experiencia se obtenga acerca de estos cuidados el desempeño será mejor en las áreas hospitalarias que tenga a pacientes con patologías complejas que requieran CP.

Mediante este informe se desea comparar el nivel de conocimientos de los internos sobre CP, identificando que 43 internos tuvieron conocimiento alto (46.2%), 42 internos conocimiento medio (45.2%) y 8 internos conocimiento bajo (8.6%); se revisó el trabajo de Del Águila (12) y presentó un nivel bueno (62,5%). A su vez, Soto (13) en su investigación, obtuvo un resultado de (60,4%) siendo un nivel alto sobre conocimientos. Evidenciando las respuestas sobre el nivel de conocimiento se puede notar que el *conocimiento alto* es el más sobresaliente de los resultados.

Este es un tema que necesita ser considerado y tomado en cuenta, ya que los CP están conformados por necesidades peculiares que cada persona requiere por lo que, desde el internado los estudiantes son parte de la vida diaria de los pacientes por el tiempo compartido y tienen la responsabilidad de brindar bienestar a cada uno de ellos, sobre todo a quienes pasan por enfermedades que no tienen cura. Es por ello, que Watson menciona en su teoría que, el profesional de enfermería debe brindar un trato digno, creativo y afectuoso, enfocado en el paciente, buscando ofrecer un cuidado holístico permitiéndoles obtener armonía. (18)

Por lo que es necesario que los internos indaguen y empleen sus conocimientos los cuales son reflejados en la vocación y compromiso con la carrera y el valor que cada

persona tiene, porque no solo se encargan de administrar medicamentos sino de aliviar el dolor, calmar el miedo y todas las afecciones negativas que invaden a los enfermos y familiares; por ello se requiere un conocimiento amplio sobre los procesos de cuidado de enfermería los cuales han sido desarrollados de manera sistemática para ofrecer una calidad digna de vida en sus últimos momentos, convirtiendo así la ciencia de la profesión en arte.

El estudio también identificó el nivel de conocimiento sobre los CP según la “dimensión física”, en el cual 61 internos presentaron conocimiento alto (65.59%) sobre CP, 40 internos presentaron conocimiento medio (43.01%) sobre factores que influyen en dolor y 8 internos conocimientos bajo (8.60%) sobre cuidado pan dimensional; observando y teniendo en cuenta la diferencia de las respuestas alcanzadas por Sanchez (15) se encontró que el nivel medio es quien domina en su investigación (71.2%); al igual que Boyer (16) en su investigación obtuvo predominio en aciertos (71%). Con las respuestas obtenidas respecto a la “dimensión física”, los profesionales de la salud deben estar totalmente preparados para aliviar el dolor y ofrecer cuidados de calidad a quien lo necesite.

Por lo que es importante que desde pregrado se refuerce con asignaturas dedicadas al tema para lograr una formación adecuada y que en la práctica los internos apliquen lo aprendido durante su formación académica, ya que los internos realizan una labor importante durante el internado hospitalario, en el que conocerán y comprenderán que un paciente que requiere de CP es completamente diferente a un paciente con afecciones más leves, ya que estos pacientes con el simple hecho de que soporten el dolor por unas horas les ocasiona un sufrimiento intolerable.

Y en ocasiones presentan cambios de actitud repentinos y constantes signos vitales inestables debido a la magnitud de los síntomas, los cuales progresan al igual que la enfermedad que presentan aquellos pacientes; por lo tanto, el ofrecer alivio al dolor y reducir preocupaciones o molestias mediante estrategias de terapia, adaptadas

a las diversas exigencias del paciente es satisfactorio para el personal de enfermería. Coincidiendo con lo que Watson menciona en su teoría, que la relación enfermera – paciente (20) consigue resultados positivos en cuanto a la tolerancia de malestares, ya que se abordan acciones de manera eficaz.

Por otro lado, evaluando el nivel de conocimiento sobre los CP en la “dimensión psicosocial”, 63 internos presentaron conocimiento alto (67.74%) sobre cuidado holístico y 62 internos tuvieron conocimiento medio (66.67%) sobre manejo de síntomas; realizando un cotejo con la investigación de Tarazona (11) en sus resultados el nivel alto es el que sobresale (77,7%); mientras que Villanueva (14) en sus resultados también destacó en el nivel medio (53,3%). De esta manera, los profesionales de enfermería en esos casos deben reconocer a tiempo las necesidades de los pacientes para ser derivados de manera temprana a grupos de ayuda, evitando así algún agravamiento de situación. (31)

En esta dimensión, Watson menciona que el profesional de enfermería identifica las necesidades psicosociales de los pacientes y procede a llamarlo como apoyo de necesidades básicas, (20) siendo consciente del cuidado que se brinda ya que cubre el espíritu de cada persona; por lo cual es importante tener en cuenta que, mientras más empáticos sean con quien lo necesita, el recuerdo que llevarán consigo del trato que se les brindó será de ayuda para ellos, ya que sienten que tuvieron a alguien hasta el último momento que les brindó apoyo, atención y afecto, que no todos pudieron recibir por parte de sus familiares.

Finalizando con los resultados se consideró pertinente hacer reflexión a los CP, ya que como es sabido, hay pacientes delicados con patologías terminales, pero que pueden ser cuidados; por lo que es fundamental tener en cuenta que la educación y formación de los internos de enfermería es relevante en cuanto a la exigencia de comprometerse a cuidar con amor, respeto y dignidad a quien lo necesite en sus últimas horas de vida.

## II. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 2.1. Conclusiones

Se determinó que el nivel conocimiento que presentaron los internos de enfermería sobre CP es alto (46.2%).

Se identificó en la “dimensión física”, que en el indicador *factores que influyen en dolor* los internos de enfermería presentaron conocimiento medio (43.01%).

Se identificó en la “dimensión psicosocial”, que en el indicador *cuidado holístico* los internos demostraron conocimiento alto (67.74%).

## **2.2. Recomendaciones**

A la dirección de la Escuela de Enfermería, se recomienda trabajar en equipo con el área académica, para que se habilite una asignatura sobre CP ya que son convenientes y de gran importancia porque el incremento de patologías degenerativas crónicas complejas e incurables que requiere de estos cuidados va en aumento, para de esa manera ampliar y mejorar estos conocimientos en los internos de enfermería, con el propósito de formar profesionales capacitados para realizar buenas actividades al momento de brindar estos cuidados al paciente.

A los docentes, se recomienda que sigan instruyendo a los internos que estén a su cargo, teniendo en cuenta las limitaciones que puedan presentar para tomarlo como punto a reforzar, para que puedan desenvolverse de manera adecuada ante situaciones que requieran estos cuidados, ya que se busca obtener resultados positivos y así brindar una terapéutica eficiente, sin olvidar que la naturaleza de la enfermería es el cuidar de los demás.

A los internos de enfermería, se recomienda que continúen reforzando sus conocimientos sobre el tema ya sea leyendo investigaciones actualizadas sobre CP, participando en proyectos educativos o en conferencias realizadas por organismos como la OMS, OPS; teniendo en cuenta que para algunos pacientes un buen trato los motiva a afrontar la enfermedad que presentan.

## REFERENCIAS

1. Radbruch L, Knauth F, Wenk R, et. a. Redefiniendo los cuidados paliativos: un nuevo consenso. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.jpmsjournal.com/action/showPdf?pii=S0885-3924%2820%2930247-5>.
2. Organización Mundial de la Salud. Cuidados Paliativos. [Online].; 2020. Acceso 20 de abril de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care#:~:text=Los%20cuidados%20paliativos%20mejoran%20la,de%20los%20cuidadores%20tambi%C3%A9n%20mejora>.
3. Organización Panamericana de la Salud. Cuidados paliativos en las Américas. [Online]; 2021. Acceso 25 de agosto de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/cuidados-paliativos-americas>.
4. Yamberla 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. [Online].; 2018. Acceso 5 de mayo de 2022. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8034/1/06%20ENF%20941%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
5. Sesma M, Aranguren S, Estraviz P, Lizarazu A, Goñi V. Conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos. [Online].; 2022. Acceso 3 de marzo de 2024. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239922000244>.
6. Salinas N. España pincha en cuidados paliativos: 0,6 unidades por cada 100.000 habitantes. [Online].; 2023. Acceso 17 de junio de 2024. Disponible en:

<https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20231114/espana-pincha-cuidados-paliativos-94610777>.

7. Chavez B, Cruz C, Taype R. Cuidados paliativos: definición, importancia y avances en Perú. [Online].; 2023. Acceso 2 de junio de 2024. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1839/828>.
8. Alvarado A, Cruz P, Alvarado G. Cuidados paliativos una herramienta para estudiantes de enfermería y garantía de la dignidad humana. [Online].; 2021. Acceso 5 de mayo de 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/user.DESKTOP-GFAL7R3/Downloads/05Paliativos.pdf>.
9. Tandalla Y, Cusme T. Percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. [Online].; 2023. Acceso 3 de julio de 2024. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/305/636>.
10. Espinoza V, Vasquez M, Floreano S. Conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala. [Online].; 2023. Acceso 03 de julio de 2024. Disponible en: <file:///C:/Users/user.DESKTOP-GFAL7R3/Downloads/Dialnet-ConocimientoEnCuidadosPaliativosDeLosEstudiantesDe-9152309.pdf>.
11. Tarazona P, Espinoza R. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de una universidad en Lima, Perú. [Online].; 2021. Acceso 03 de julio de 2024. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n3/2308-0531-rfmh-21-03-571.pdf>.
12. Del Aguila Guarniz M. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020. [Online].; 2022.

Acceso 08 de mayo de 2023. Disponible en:  
<https://core.ac.uk/download/552389808.pdf>.

13. Soto Meneses GY. Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023. [Online].; 2024. Acceso 03 de junio de 2024. Disponible en:  
<https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/662384d8-ae92-4794-9636-d1db76a20932/content>.
14. Villanueva Salva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2019. [Online].; 2020. Acceso 22 de junio de 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7246/Villanueva%20Salva%20Quelita.pdf?sequence=1>.
15. Sanchez Ortega AA. Conocimientos de egresados de enfermería del año 2017-2018 sobre cuidados paliativos en paciente terminal de una universidad privada chiclayo. [Online].; 2022. Acceso 20 de junio de 2022. Disponible en:  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4676/1/TI\\_SanchezArteagaAlexi a.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4676/1/TI_SanchezArteagaAlexi a.pdf).
16. Boyer Cienfuegos V. Conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022. [Online].; 2023. Acceso 01 de junio de 2024. Disponible en:  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6666/1/TL\\_BoyerCienfuegosVale ria.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6666/1/TL_BoyerCienfuegosVale ria.pdf).
17. Montano J. Jean Watson: biografía y teoría del cuidado humano. [Online].; 2023. Acceso 20 de junio de 2024. Disponible en: <https://www.lifeder.com/jean-watson/>.

18. Orenga Villanueva E. Modelo Humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado. [Online].; 2018. Acceso 20 de junio de 2024. Disponible en: [https://repositori.uic.es/bitstream/handle/20.500.12328/917/TFG\\_Esther%20Oren ga%20Villanueva\\_2018.pdf?sequence=7&isAllowed=y](https://repositori.uic.es/bitstream/handle/20.500.12328/917/TFG_Esther%20Oren ga%20Villanueva_2018.pdf?sequence=7&isAllowed=y).
19. Andamayo Q, Orosco M, Torres M. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del hospital Arzobispo Loayza 2017. [Online].; 2018. Acceso 01 de junio de 2023. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/Cuidado\\_And amayoQuito\\_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/Cuidado_And amayoQuito_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
20. Prado Ramos R. Conocimiento sobre el cuidado humanizado de Jean Watson del profesional de enfermería y su relación en la atención de los pacientes hospitalizados por casos quirúrgicos y traumatológicos en el servicio de cirugía del Hospital II Pasco – Essalud 2022. [Online].; 2023. Acceso 18 de junio de 2024. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8073/T061\\_040 10933\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8073/T061_040 10933_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
21. Valencia C, Melita R. Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación. [Online].; 2021. Acceso 04 de julio de 2024. Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3037/2910>.
22. Marin G, Ludeña A. Conocimiento: ¿Qué es y cuál es su importancia? [Online].; 2024. Acceso 21 de julio de 2024. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>.
23. Hernandez M, Pacheco S. La (pre)ocupación por el aprendizaje: desde la complejidad piagetiana al conocimiento situado. [Online].; 2017. Acceso 04 de julio

de 2024. Disponible en:  
<https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciened/article/view/1088/1135>.

24. Alán N, Cortez S. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Online]; 2018. Acceso 25 de julio de 2024. Disponible en:  
<https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.

25. Banda P. ¿Qué son los Cuidados Paliativos? [Online].; 2023. Acceso 18 de junio de 2024. Disponible en: <https://cuidadospaliativos.uc.cl/wp-content/uploads/2023/01/Que-son-los-cuidados-paliativos.pdf>.

26. Instituto Nacional del Cáncer. Manual de enfermería oncológica. [Online]; 2012. Acceso 04 de junio de 2024. Disponible en:  
<https://instituciones.sld.cu/inor/files/2023/03/Manual-de-enfermeria-oncologica.pdf>.

27. Ministerio de Salud de Chile. Orientación técnica Cuidados Paliativos Universales. [Online]; 2022. Acceso 01 de junio de 2024. Disponible en:  
<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2023/12/Orientacion-Tecnica-Cuidados-Paliativos-Universales-1.pdf>.

28. Guevara A, Verdesoto A, Castro M. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). [Online]; 2020. Acceso 02 de julio de 2022. Disponible en:  
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>.

29. Enciclopedia Significados. Conocimiento. [Online]; 2023. Acceso 21 de junio de 2024. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>.

30. Bio.ética. El Informe Belmont. [Online]; 2004. Acceso 08 de junio de 2022.  
Disponible en: <https://www.bioeticaweb.com/el-informe-belmont-principios-y-quasas-acticas-para-la-proteccion-de-los-sujetos-humanos-de-investigacion-18-abril-1979/>.
31. Rojas G, Rincon A, Sanchez R, et al. Manual Básico de Enfermería Paliativa. [Online].; 2022. Acceso 20 de junio de 2023. Disponible en: <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2022/6/Manual-Basico-de-enfermeria-paliativa.pdf>.
32. Economipedia. Economipedia. [Online]; 2024. Acceso 21 de junio de 2024.  
Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>.

## ANEXOS

### ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



#### ESCUELA ACADEMICO DE ENFERMERIA

### CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2022

#### INSTRUCCIONES

Lea detenidamente las preguntas y marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

#### I. DATOS GENERALES

Edad: a. 20 – 25 ( )    b. 26 – 31 ( )    c. 32 – 37 ( )    d. 38 a más ( )

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Religión: .....

Ciclo académico: .....

Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado ( )

#### II. CUESTIONARIO

##### 1. ¿Qué son los cuidados paliativos?

- a. El cuidado activo total de los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento.

- b. Mejorar la calidad de vida solo cuando uno está verdaderamente enfermo.
  - c. Aliviar el dolor y otros síntomas para mejorar su calidad de vida.
- 2. Seleccione, ¿cuál no es una función del interno de enfermería en pacientes que están bajo cuidados paliativos?**
- a. Realizar diagnósticos de enfermería y planificación de cuidados según objetivos y prioridades.
  - b. Preservar la dignidad de la persona frente al sufrimiento y la inminencia de la muerte.
  - c. Indicar tratamiento para el dolor.
- 3. ¿Cuál es su percepción sobre el dolor?**
- a. Daño o alteración de las estructuras del sistema nervioso.
  - b. Experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial.
  - c. Trastorno del sistema inmunológico que ataca principalmente al sistema nervioso.
- 4. ¿Qué elementos influyen en el aumento del dolor en un paciente en cuidados paliativos?**
- a. El factor cultural y económico.
  - b. El factor fisiológico, psicológico y funcional.
  - c. El factor social y cultural.
- 5. ¿Cómo se llama la atención que se brinda da a un paciente terminal?**
- a. Medicina preventiva
  - b. Cuidados oncológicos
  - c. Cuidados Paliativos
- 6. Se realiza a paciente de cuidados paliativos una valoración según**

**escala de dolor EVA, el cual arroja un resultado de 7, lo que significa:**

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

**7. ¿A qué se llama disnea?**

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

**8. ¿Qué se debe hacer ante un paciente que esta con vómitos?**

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

**9. Si el paciente presenta dolor; ¿Qué administración se debe utilizar para calmar el dolor?**

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

**10. Cómo se debe demostrar ante el dolor propio de la enfermedad:**

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

**11. En la etapa de agonía, el tratamiento prioritario será:**

- a. Medidas de apoyo.
- b. Control de síntomas.
- c. Aliviar el sufrimiento.

**12. ¿Cómo se puede intervenir espiritualmente, cuando el paciente está en agonizando?**

- a.** Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida.
- b.** Solicita la presencia de un sacerdote.
- c.** Aísla al paciente y su familia para que oren.

**ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS  
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN –  
2022**

Yo ....., identificado(a) con DNI .....

Mediante el presente, permito que realicen uso de mis datos con fin académico en el trabajo de investigación de Quezada Vilcamango, Leysi Yamile; interna del IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

En el cual, accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la manera más honesta, sincera y con estricta confidencialidad. Finalmente, autorizo que los datos que se recolectan en la encuesta sean utilizados y sean reflejados en el resultado de dicha investigación.

Deseo participar en la investigación:

- Si
- No

## ANEXO 03: AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS



*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, agosto del 2022

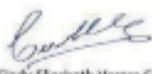
**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente le expreso un cordial saludo institucional, siendo **QUEZADA VILCAMANGO LEYSI YAMILE** estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **"CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN - 2022"**, autorizo la ejecución del mismo, ya que es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, le concedo el permiso para ejecutar el proyecto de investigación en la Escuela Profesional de Enfermería a la cual usted pertenece.

Atentamente,



  
Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Directora de la Escuela Profesional de  
Enfermería  
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

#### ANEXO 04: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
CONOCIMIENTOS	El conocimiento es la acumulación de información y capacidades que cada individuo tiene, obtenido de manera científica o experimental. (32) No obstante, el conocimiento se da por dos dimensiones, como lo son la física y psicosocial.	Los conocimientos sobre CP, son las atenciones que los internos de enfermería pueden ofrecer, lo cual será de utilidad para brindar soporte físico y emocional a los pacientes para que puedan sobrellevar la enfermedad que padecen.	Dimensión física	Cuidados Paliativos	1; 3; 5	Encuesta/ Cuestionario: CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2022	- Conocimiento alto - Conocimiento medio - Conocimiento bajo	Categoría	Ordinal
				Factores que influyen en dolor	4; 6				
				Cuidado pan dimensional	2; 7; 8; 10; 12				
			Dimensión psicosocial	Manejo de síntomas	9				
				Cuidado holístico	11				

**ANEXO 05: CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	
	<b>TITULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	
	<b>ESPECIALIDAD</b>	
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	
	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	
	<b>CARGO</b>	
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2022</b>		
<b>3. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> Quezada Vilcamango, Leysi Yamile		
<b>4. TIPO DE INSTRUMENTO</b>	Cuestionario	
<b>5. OBJETIVO</b>	<b>GENERAL:</b>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimientos sobre los cuidados paliativos en internos de enfermería en la USS – 2022.</li> </ul> <p><b>ESPECIFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión física de internos de enfermería en la USS - 2022.</li> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión psicosocial de internos de enfermería en la USS - 2022.</li> </ul>
<b>APLICACIÓN</b>	Internos de enfermería
<b>DURACIÓN</b>	20 minutos
<b>DIMENSIONES</b>	<p>Dimensión física</p> <p>Dimensión psicosocial</p>
<b>ESCALA</b>	<p>Conocimiento alto</p> <p>Conocimiento medio</p> <p>Conocimiento bajo</p>

**Cuestionario: Conocimientos**

**DIMENSIÓN FÍSICA**

<p>1. ¿Qué son los cuidados paliativos?</p> <p>a. El cuidado activo total de los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento.</p> <p>b. Mejorar la calidad de vida solo cuando uno está verdaderamente enfermo.</p> <p>c. Aliviar el dolor y otros síntomas para mejorar su calidad de vida.</p>	<p>TA ( ) TD ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>2. Seleccione, ¿cuál <b>no</b> es una función del interno de enfermería en pacientes que están bajo cuidados paliativos?</p> <p>a. Realizar diagnósticos de enfermería y planificación de cuidados según objetivos y prioridades.</p> <p>b. Preservar la dignidad de la persona frente al sufrimiento y la inminencia de la muerte.</p> <p>c. Indicar tratamiento para el dolor.</p>	<p>TA ( ) TD ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>3. ¿Cuál es su percepción sobre el dolor?</p> <p>a. Daño o alteración de las estructuras del sistema nervioso.</p> <p>b. Experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial.</p> <p>c. Trastorno del sistema inmunológico que ataca</p>	<p>TA ( ) TD ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

principalmente al sistema nervioso.	
<p>4. ¿Qué elementos influyen en el aumento del dolor en un paciente en cuidados paliativos?</p> <p>a. El factor cultural y económico.</p> <p>b. El factor fisiológico, psicológico y funcional.</p> <p>c. El factor social y cultural.</p>	<p>TA ( ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>5. ¿Cómo se llama la atención que se brinda da a un paciente terminal?</p> <p>a. Medicina preventiva</p> <p>b. Cuidados oncológicos</p> <p>c. Cuidados Paliativos</p>	<p>TA ( ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>6. Se realiza a paciente de cuidados paliativos una valoración según escala de dolor EVA, el cual arroja un resultado de 7, lo que significa:</p> <p>a. Dolor leve</p> <p>b. Dolor moderado</p> <p>c. Dolor severo</p>	<p>TA ( ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>7. ¿A qué se llama disnea?</p> <p>a. Incremento del esfuerzo respiratorio.</p> <p>b. Dificultad para respirar.</p>	<p>TA ( ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

c. Disminución de la saturación de oxígeno.	
8. ¿Qué se debe hacer ante un paciente que esta con vómitos?  a. Administrar antieméticos. b. Colocarle en posición fowler. c. Colocarle en decúbito lateral, para evitar aspiraciones.	TA ( ) TD ( )  SUGERENCIAS:
<b>DIMENSIÓN PSICOSOCIAL</b>	
9. Si el paciente presenta dolor; ¿Qué administración se debe utilizar para calmar el dolor?  a. Vía de administración subcutánea. b. Vía de administración endovenoso. c. Vía de administración intramuscular.	TA ( ) TD ( )  SUGERENCIAS:
10. El interno de enfermería que debe demostrar ante el dolor propio de la enfermedad:  a. Mostrar empatía. b. Distraerle para evitar que hable de situaciones desagradables. c. Evitar visita de amigos.	TA ( ) TD ( )  SUGERENCIAS:
11. En la etapa de agonía, el tratamiento prioritario será:  a. Medidas de apoyo. b. Control de síntomas.	TA ( ) TD ( )  SUGERENCIAS:

c. Aliviar el sufrimiento.	
<p>12. ¿Cómo puede intervenir espiritualmente el interno de enfermería, cuando el paciente está en agonizando?</p> <p>a. Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida.</p> <p>b. Solicita la presencia de un sacerdote.</p> <p>c. Aísla al paciente y su familia para que oren.</p>	<p>TA ( ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
OBSERVACIONES	

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		Viola Saavedra Salazar
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	Enfermera
	<b>TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Magister
	<b>ESPECIALIDAD</b>	Enfermera geriatra
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	28 años
	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Areujo
	<b>CARGO</b>	Jefa enfermera de neurología
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN - 2022</b>		
<b>3. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> Quezada Vilcamango, Leysi Yamile		
<b>4. TIPO DE INSTRUMENTO</b>	Cuestionario	
<b>5. OBJETIVO</b>	<b>GENERAL:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimientos sobre los cuidados paliativos en internos de enfermería en la USS - 2022.</li> </ul> <b>ESPECÍFICOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión física de internos de enfermería en la USS - 2022.</li> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión psicosocial de internos de enfermería en la USS - 2022.</li> </ul>	
<b>APLICACIÓN</b>	Internos de enfermería	
<b>DURACIÓN</b>	20 minutos	
<b>DIMENSIONES</b>	Dimensión física Dimensión psicosocial	
10. El interno de enfermería que debe demostrar ante el dolor propio de la enfermedad:		TA (X) TD ( ) SUGERENCIAS:
a. Mostrar empatía. b. Distraerle para evitar que hable de situaciones desagradables. c. Evitar visita de amigos.		
11. En la etapa de agonía, el tratamiento prioritario será:		TA (X) TD ( ) SUGERENCIAS:
a. Medidas de apoyo. b. Control de síntomas. c. Aliviar el sufrimiento.		
12. ¿Cómo puede intervenir espiritualmente el interno de enfermería, cuando el paciente está en agonizando?		TA (X) TD ( ) SUGERENCIAS:
a. Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida. b. Solicita la presencia de un sacerdote. c. Aísla al paciente y su familia para que oren.		
<b>OBSERVACIONES</b>	Ninguna. Apto para ser aplicado.	

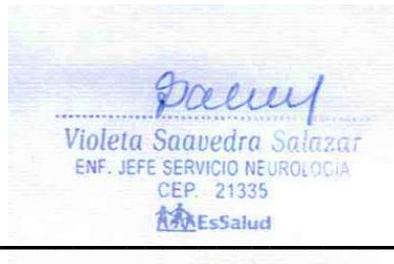
**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		Betty Hatas Perez
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	Enfermera
	<b>TITULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Magister
	<b>ESPECIALIDAD</b>	Enfermera geriatra
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	10 años
	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo
	<b>CARGO</b>	Enfermera de neurología
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN - 2022</b>		
<b>3. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> Quezada Vilcamango, Leysi Yamile		
<b>4. TIPO DE INSTRUMENTO</b>	Cuestionario	
<b>5. OBJETIVO</b>	<b>GENERAL:</b> - Determinar el nivel de conocimientos sobre los cuidados paliativos en internos de enfermería en la USS - 2022.  <b>ESPECIFICOS:</b> - Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión física de internos de enfermería en la USS - 2022. - Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión psicosocial de internos de enfermería en la USS - 2022.	
<b>APLICACIÓN</b>	Internos de enfermería	
<b>DURACIÓN</b>	20 minutos	
<b>DIMENSIONES</b>	Dimensión física Dimensión psicosocial	
10. El interno de enfermería que debe demostrar ante el dolor propio de la enfermedad:		TA ( ) TD ( ) SUGERENCIAS:
a. Mostrar empatía. b. Distraerte para evitar que hable de situaciones desagradables. c. Evitar visita de amigos.		
11. En la etapa de agonía, el tratamiento prioritario será:		TA ( ) TD ( ) SUGERENCIAS:
a. Medidas de apoyo. b. Control de síntomas. c. Aliviar el sufrimiento.		
12. ¿Cómo puede intervenir espiritualmente el interno de enfermería, cuando el paciente está en agonizando?		TA ( ) TD ( ) SUGERENCIAS:
a. Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida. b. Solicita la presencia de un sacerdote. c. Aísla al paciente y su familia para que oren.		
<b>OBSERVACIONES</b> <i>Listo para aplicar.</i>		

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		Mayra Alarcón Mondragón
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	Médico geriatra
	<b>TITULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Médico geriatra
	<b>ESPECIALIDAD</b>	Médico geriatra
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	7 años
	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital Almaraz Aguirre Asejo
	<b>CARGO</b>	Médico Asistente de Geriatría y Cooper
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN - 2022</b>		
<b>3. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> Quezada Vilcamango, Leysi Yamile		
<b>4. TIPO DE INSTRUMENTO</b>	Cuestionario	
<b>6. OBJETIVO</b>	<b>GENERAL:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimientos sobre los cuidados paliativos en internos de enfermería en la USS - 2022.</li> </ul> <b>ESPECIFICOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión física de internos de enfermería en la USS - 2022.</li> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos según la dimensión psicosocial de internos de enfermería en la USS - 2022.</li> </ul>	
<b>APLICACIÓN</b>	Internos de enfermería	
<b>DURACIÓN</b>	20 minutos	
<b>DIMENSIONES</b>	Dimensión física Dimensión psicosocial	
10. El interno de enfermería que debe demostrar ante el dolor propio de la enfermedad:	a. Mostrar empatía. b. Distraerle para evitar que hable de situaciones desagradables. c. Evitar visita de amigos.	TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ( ) SUGERENCIAS:
11. En la etapa de agonía, el tratamiento prioritario será:	a. Medidas de apoyo. b. Control de síntomas. c. Aliviar el sufrimiento.	TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ( ) SUGERENCIAS:
12. ¿Cómo puede intervenir espiritualmente el interno de enfermería, cuando el paciente está en agonizando?	a. Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida. b. Solicita la presencia de un sacerdote. c. Aísla al paciente y su familia para que oren.	TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ( ) SUGERENCIAS:
<b>OBSERVACIONES</b>	Ninguna	

**ANEXO 06: FIRMAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**



---

**JUEZ**

**SELLO Y COLEGIATURA**



---

**JUEZ**

**SELLO Y COLEGIATURA**



---

**JUEZ**

**SELLO Y COLEGIATURA**

## ANEXO 07: CONFORMIDAD DEL ASESOR



### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Dra. LUZ ANTONIA BARRETO ESPINOSA, docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Señor de Sipán; mediante el presente se informa:

Apellidos y Nombres del Estudiante: Quezada Vilcamango, Leysi Yamile

Título del Trabajo de Investigación: CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD SENOR DE SIPAN – 2022.

Considero los siguientes rubros para señalar la conformidad de este (x):

Título	(x) Conforme
Planteamiento del problema	(x) Conforme
Marco teórico	( x ) Conforme
Metodología	(x) Conforme
Fuentes de información (estilo Vancouver última edición)	(x) Conforme
Otros rubros (detallar) _____	(x) Conforme

Comentario general: todo conforme

Pimentel, 10 de junio del 2024

Dra. Luz Antonia Barreto Espinosa Luz Antonia  
DNI: 16407275