



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO

VILLARREAL, LIMA- 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Perez Sandoval, Gerson Jesus

Asesora:

Becerra Medina, Lucy Tani

(ORCID: 0000-0002-4000-4423)

Jurado:

Ramirez Julcarima, Nancy

Astocondor Fuertes, Ana María

Galarza Soto, Karla Vicky

Lima - Perú

2024



NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA- 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
6	1library.co Fuente de Internet	1%
7	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL

FEDERICO VILLARREAL, LIMA- 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Perez Sandoval, Gerson Jesus

Asesora:

Becerra Medina, Lucy Tani

(ORCID: 0000-0002-4000-4423)

Jurado:

Ramirez Julcarima, Nancy

Astocondor Fuertes, Ana María

Galarza Soto, Karla Vicky

Lima – Perú

2024

DEDICATORIA

A mi madre por su apoyo constante y su ejemplo de fortaleza e inspiración ante las dificultades.

A todos los docentes y profesionales que me brindaron conocimiento y ayuda en mi camino de formación como profesional de la salud.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, un agradecimiento especial a la Mg. Lucy Tani Becerra Medina por haberme guiado, comprendido y brindado confianza durante todo el proceso del presente estudio.

A la Universidad Nacional Federico Villarreal que me permitió formar parte de ella y así poder conocer y ser educado por docentes que me brindaron conocimientos que me permitieron comprender la importancia, esencia y responsabilidad en la carrera profesional de enfermería.

ÍNDICE

RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Descripción y formulación del problema.....	2
1.2. Antecedentes	6
1.3. Objetivos.....	11
1.3.1. Objetivo general.....	11
1.3.2. Objetivo específico	11
1.4. Justificación	12
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	14
III. MÉTODO	19
3.1. Tipo de investigación.....	19
3.2. Ámbito temporal y especial	19
3.3. Variable.....	20
3.4. Población y muestra.....	20
3.5. Instrumento	20
3.6. Procedimientos.....	22
3.7. Análisis de datos	22
3.8. Consideraciones éticas	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	28
VI. CONCLUSIONES	31

VII.	RECOMENDACIONES.....	32
VIII.	REFERENCIAS.....	33
IX.	ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los Alumnos Encuestados	24
Tabla 2. Distribución del Género de los Alumnos Encuestados.....	24
Tabla 3. Distribución por año académico de los alumnos encuestados.....	24
Tabla 4. Capacitaciones previas sobre CP en los alumnos encuestados.....	25
Tabla 5. Conocimiento general sobre los cuidados paliativos.....	25
Tabla 6. Conocimientos en generalidades sobre cuidados paliativos	26
Tabla 7. Conocimientos en bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia.....	26
Tabla 8. Conocimientos sobre espiritualidad.....	26
Tabla 9. Conocimientos clínicos sobre sintomatología	27
Tabla 10. Conocimientos sobre manejo farmacológico del dolor	27

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, básico, nivel descriptivo y diseño no experimental. Se evaluó a 54 estudiantes del 3° y 5° año de la carrera de enfermería, para la recolección de datos. El instrumento utilizado consistió en un cuestionario de 31 ítems adaptado por Ordoñez et al. (2018), al cual se le realizó la prueba de validez y confiabilidad, indicando válido. **Resultados:** Se encontró que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentan un nivel regular de conocimiento sobre los cuidados paliativos en un 61,1%, seguido por un alto conocimiento en un 38,9 %. Además, se halló que, para las dimensiones de conocimiento en cuidados paliativos, en bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y la familia, sobre espiritualidad y sintomatología, se obtuvo un conocimiento bueno siendo representado por un 87 %, 63 %, 94,4% y 68,5% respectivamente. Solo en la dimensión de conocimientos sobre manejo farmacológico del dolor se encontró un conocimiento malo en un 55,6 %. **Conclusiones:** Se concluye que los alumnos de enfermería del 3° año y 5° año presentan un nivel de conocimientos regular (61,1 %) respecto a los resultados sobre el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos.

Palabras clave: Cuidados paliativos, conocimientos, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about palliative care in nursing students at the Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023. **Methods:** Study with a quantitative, basic approach, descriptive level, and non-experimental design. 54 students from the 3rd and 5th year of the Nursing degree were evaluated. For data collection, the instrument used consisted of a 31-item questionnaire adapted by Ordoñez et al. (2018), content validity and reliability were carried out using Kuder Richardson (KR-20). **Results:** It was found that most nursing students presented a level of knowledge about regular palliative care in 61.1 %, followed by high knowledge in 38.9 %, there were no students who presented low knowledge. Furthermore, it was found that, for the dimensions of knowledge in palliative care, in bioethics, respect and communication towards the patient and family, on spirituality and symptomatology, good knowledge was obtained, being represented by 87 %, 63 %, 94, 4 % and 68.5 % respectively. Only in the dimension of knowledge about pharmacological pain management was poor knowledge found in 55.6 %. **Conclusions:** It is concluded that the nursing students of the 3rd and 5th year presented a regular level of knowledge (61.1 %) regarding the results on the level of knowledge about palliative care.

Keywords: Palliative care, knowledge, nursing students.

I. INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos, inicial e históricamente se centraron en calmar la angustia al término de la vida. Sin embargo, ahora se consideran como prácticas de mayor alcance y se implementan con mayor frecuencia en una etapa más temprana según las condiciones de salud que ponen en riesgo la vida. Conforme al desarrollo histórico de las precauciones paliativas, estas se centraron en gran medida en pacientes con cáncer, mientras que ahora se está integrando en el procedimiento de todas las afecciones de salud que ponen en riesgo la vida. Las investigaciones existentes sugieren que los cuidados paliativos son eficaces para reducir la carga de síntomas y mejorar la calidad de vida, son beneficiosos y son sinónimo de calidad de atención (Radbruch et al., 2020).

Se sabe que los cuidados paliativos pueden cambiar las trayectorias de estas enfermedades y promover avances en las tecnologías de atención médica. Como parte del equipo de atención médica, los enfermeros tienen el mayor contacto con los pacientes de cuidados paliativos. Sin embargo, las ideas erróneas sobre qué pacientes necesitan recibir cuidados paliativos pueden ser un obstáculo para satisfacer las necesidades de cuidados paliativos de los pacientes (Wantonoro et al., 2022).

Por lo anteriormente expuesto, se debe de analizar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos en los estudiantes de la carrera de enfermería. Para abordar la presente investigación, se trabajó de forma sistemática por capítulos; en el capítulo I se estableció la realidad problemática de la población a evaluar, así como de la problemática, mundial, latinoamericana y nacional. Así también, se evaluaron los antecedentes de investigación nacionales e internacionales, se formularon los propósitos de la investigación, también la relevancia y justificación de la indagación. En el capítulo II, se abordó el marco teórico de las variables como la definición del conocimiento, de los cuidados paliativos, su abordaje histórico, áreas de aplicación y teorías sobre esta variable. En el capítulo III, se desarrolló el

método del estudio, en el cual se delimitó el tipo de indagación, los ámbitos temporales y espaciales, la población a evaluar, el instrumento que se aplicó, los procedimientos empleados y el análisis de datos junto con las consideraciones éticas. En el capítulo IV se detallaron los hallazgos de la investigación, tanto por variable y por dimensiones, así como las características sociodemográficas de la muestra. En el capítulo V, se efectuó la discusión de los hallazgos, en el cual se realizó un contraste con los antecedentes y se verificó la existencia de similitud o diferencias de la evidencia. Para el capítulo VI, se desarrollaron las conclusiones del estudio, y en el capítulo VII las recomendaciones que se sugieren a partir de los resultados de la indagación. En el capítulo VIII, se encontraron las referencias y en el capítulo IX los anexos de la indagación.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1 Descripción del problema

Los cuidados paliativos (CP) representan un enfoque focalizado en incrementar el bienestar de los enfermos de todas las edades que enfrentan afecciones crónicas, tanto mortales como no mortales cuando el tratamiento curativo ya no es viable, buscando controlar los síntomas de la patología subyacente y brindando contención emocional y espiritual tanto al paciente como a sus allegados (Roth y Canedo, 2019). Estas atenciones son aplicadas mediante un conjunto de especialistas de distintas disciplinas, donde el enfermero tiene una función esencial (Cheluvappa y Selvendran, 2022).

Con relación al nivel de conocimiento sobre CP en estudiantes de enfermería, los resultados en distintos países son diversos. Asimismo, múltiples estudios han demostrado que estos conocimientos en los estudiantes están relacionados directamente con la calidad de atención que brindarán; de igual manera, se conoce que el conocimiento y actitud por parte de los estudiantes sobre CP se ve afectado por las intervenciones educativas que se realizan en su formación profesional (Wang et al., 2022).

En este contexto, se calcula que 56,8 millones de sujetos necesitan CP cada año y esta cifra sigue aumentando (Organización Mundial de la Salud, 2020). En América Latina, la situación es similar, con un incremento en la demanda de estos cuidados debido a cambios demográficos y epidemiológicos (Bonilla, 2021). En esta región, el acceso a cuidados paliativos adecuados varía significativamente entre los países (Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos, 2020) y a menudo es limitado, pues en el planeta, solo el 10 % de los pacientes que requieren de estos cuidados poseen acceso a este enfoque, y este porcentaje se reduce al 7 % en las naciones latinoamericanas y del Caribe, lo que resalta la necesidad de una mayor atención a esta área de la atención hospitalaria (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

De esto, se entiende que existe la necesidad y la demanda de CP en la población ha aumentado significativamente. Asimismo, se resalta que el personal enfermero es el corazón del equipo de CP a la hora de proporcionar altos estándares de atención, ya que pasan más tiempo con los pacientes. Sin embargo, investigaciones en este campo han revelado un déficit de conocimiento con relación a los CP. Un ejemplo de ello es un estudio efectuado en Arabia Saudita, que examinó el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería de una institución pública y privada, y arrojó resultados alarmantes: la puntuación promedio fue de 5.23 sobre un total de 20 puntos (Aboshaiqah, 2020). Otro estudio ejecutado en China reveló que el conocimiento de los estudiantes sobre CP era de nivel bajo pero que tenían actitudes favorables hacia la muerte y el cuidado de los pacientes moribundos, no obstante, estos resultados podrían deberse a la inadecuada educación sobre los cuidados paliativos en los programas de enfermería (Zou y Zhang, 2020). También, los hallazgos del estudio de (Dimoula et al., 2019), en Grecia, indicaron conocimiento pobre sobre CP en el alumnado de enfermería y fueron mayores con la edad del estudiante.

Así también, en la Región de las Américas, en una indagación mexicana, donde se incluyeron a estudiantes matriculados de cuarto año de la carrera de Enfermería de tres universidades, se descubrió que el 78.7 % tenía un nivel deficiente de conocimiento en lo que respecta a los CP y esto se debía a que el plan de estudios no incorporaba ninguna asignatura específica relacionada con esta forma de atención médica (Peña et al., 2022). En Ecuador, se evaluó a 141 estudiantes de enfermería de sexto y de séptimo semestre, de los que se obtuvo un nivel de conocimiento alto, esto se atribuye a que en su malla curricular del plan de estudios se encuentra la asignatura de enfermería del paciente con discapacidad y cuidados paliativos, donde se abordan los conceptos sobre CP, las cuestiones éticas, la gestión del dolor, entre otros (Tandalla y Cusme, 2023).

Los CP en el Perú se reportan con una prevalencia elevada de patologías no transmisibles, ya que solo en el 2020 aproximadamente el 40 % de peruanos mayores de 15 años padecían alguna afección crónica, como cáncer, diabetes, obesidad, entre otros, lo cual puede generar en los próximos años una demanda creciente de sujetos que requieran de estas atenciones. A pesar de esto, y de la existencia de la Ley N.º 30846, que crea el “Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y no Oncológicas” (SuSalud, 2018) el acceso a estos servicios en el marco nacional es limitado y desigual, con una necesidad evidente de fortalecer los recursos y la formación en este campo (ALCP, 2020).

Una exploración en una investigación nacional sobre el conocimiento del estudiantado, reveló que el 61.9 % poseía un nivel intermedio de conocimientos, seguido de un nivel bajo en lo que concierne a los Cuidados Paliativos. A partir de este hallazgo, surgió la reflexión de que, en el Perú, aún no se ha incorporado el curso de CP en el currículo de las universidades a nivel nacional (Tarazona y Espinoza, 2021). Esto conduce a la conclusión de que el conocimiento en áreas asociadas con los CP y la atención al término de la vida se adquiere principalmente a través de las rotaciones clínicas y mediante subtemas abordados en diversos cursos a lo largo

de la carrera. Debido a la falta de experiencia tanto en contextos clínicos como teóricos, muchos estudiantes de medicina se gradúan sin contar con la preparación necesaria en las competencias fundamentales para brindar este tipo de cuidados (Tarazona y Espinoza, 2021).

La falta de conocimiento adecuado sobre estos cuidados, podría conducir a una serie de consecuencias perjudiciales en la atención a los individuos en esta etapa avanzada de enfermedad, incluyendo un deterioro en la calidad de atención al eludir aspectos físicos y emocionales, un manejo ineficiente de síntomas, dificultades en la comunicación con pacientes y familias, desinformación a las familias, toma de decisiones inadecuadas y dificultades en el planteamiento de metas de atención (Ho et al., 2021).

La comprensión integral de estas atenciones es imprescindible en los centros hospitalarios. El personal de salud responsable debe estar cualificado para reconocer las necesidades de los pacientes que demandan esta clase de atención y proporcionar un enfoque holístico que aborde tanto las necesidades físicas como emocionales (Roth y Canedo, 2019). Además, es esencial garantizar que exista una colaboración efectiva entre los médicos, enfermeros y otros especialistas para ofrecer la mejor atención posible (Gvmc y Hughes, 2019). Esto plantea la problemática del nivel de conocimiento en estudiantes de enfermería acerca de los Cuidados Paliativos, lo que puede afectar negativamente al ofrecer una atención de calidad.

1.1.2. Formulación del problema

Problema general.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?

Problemas específicos.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión generalidades en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión espiritualidad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión conocimientos clínicos sobre sintomatología en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo farmacológico del dolor en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?

1.2. Antecedentes

A nivel internacional

Xue et al. (2023) en China efectuaron una exploración transversal analítica que tuvo como fin “evaluar las actitudes y el nivel de conocimiento (NC) hacia los cuidados paliativos entre los estudiantes universitarios de enfermería en China y explorar las correlaciones y los factores asociados”. Obtuvo una muestra de 582 estudiantes, con porcentajes similares entre hombres y damas, y una edad promedio de 21,5 años. El 36,1 % refirió haber llevado cursos de estos cuidados y 56,2 % había tenido experiencia atendiendo pacientes terminales; sin embargo, el puntaje promedio obtenido fue de 9,2 del total de 20 puntos. Se halló una asociación entre el nivel de entendimiento y el género, la edad y haber tenido entrenamiento en el cuidado de pacientes terminales. Se concluye que se requiere abordar más cursos sobre cuidados paliativos en la formación de los enfermeros, pues no se ha mostrado un nivel adecuado de conocimiento.

Alwawi et al. (2022) en Palestina efectuaron una indagación descriptiva transversal con el propósito de “investigar el nivel de saber sobre CP y las actitudes hacia la atención a los pacientes agónicos entre los estudiantes universitarios de enfermería palestinos”. Se encuestaron a 410 estudiantes de enfermería, no existió contraste demostrativo entre el grupo de hombres (48,8 %) y mujeres (51,2 %), el 66,6 % tenía más de 20 años, y 53,4 % se encontraban en el cuarto año de la especialidad. En cuanto a los cuidados paliativos, el 56,8 % refirió haber recibido entrenamiento en esta área; no obstante, solo el 37,1 % mostró un nivel adecuado de saberes en el cuestionario, y según las categorías de esta variable, solo el 24,5 % y 30,3 % de los estudiantes conocían acerca del abordaje psicológico espiritual y el principio filosófico de los cuidados paliativos, respectivamente. Se concluyó que el estudiantado no presenta un saber adecuado sobre cuidados paliativos.

Cleary (2020) en Estados Unidos de América, desarrolló una indagación correlacional cuantitativa con el objetivo de “medir y comparar los saberes sobre cuidados paliativos mediante el cuestionario de cuidados paliativos para enfermeras entre dos cohortes de enfermeras graduadas en un programa de bachillerato de enfermería”. Se obtuvo una muestra de 52 participantes para la primera cohorte, 41 estudiantes para la segunda cohorte, ambos grupos compuestos en su mayoría por mujeres (84-85 %) con edades de 20 a 29 años (73 – 87%). En cuanto al saber de cuidados paliativos, el 44,5 % de participantes de la primera cohorte y el 46,5 % de la segunda cohorte mostraron niveles bajos, con puntajes que no superaban los 10 puntos del total de 20. Además, ambos grupos mostraron niveles bajos de saber acerca de la gestión del dolor y otros síntomas (44-49 %), el enfoque filosófico de los cuidados paliativos (36-45 %), y el cuidado psicológico y espiritual (47 – 49 %). Se concluyó que la muestra no cuenta con un nivel adecuado de saber sobre CP, y aun se tienen ideas erróneas respecto a ciertas áreas de este enfoque.

Gelegjamts et al. (2020) en Mongolia ejecutaron una exploración descriptiva correlacional transversal con el fin de “evaluar los saberes y las actitudes de los estudiantes de enfermería mongoles sobre la atención al final de la vida, así como identificar los factores predictivos relacionados”. Participaron del estudio 141 estudiantes de enfermería, 66 % tenían entre 20 – 22 años, 92 % eran mujeres y 70 % eran budistas. En el cuestionario sobre cuidados paliativos, solo el 12,1 % mostró un nivel adecuado; sin embargo, al evaluar las dimensiones de la variable por separado, se evidenció que el 45 % tenía un saber adecuado acerca del principio filosófico del cuidado paliativo, 35,6 % conocía cómo manejar el dolor y los síntomas, pero solo el 21,4 % conocía como abordar psicológica y espiritualmente a los pacientes. Se encontró que el género de los participantes influía en los niveles de saberes mostrados. Se concluyó que aún existen deficiencias en el entendimiento de los CP entre el estudiantado, sobre todo en lo que respecta al abordaje psicológico y espiritual.

Dimoula et al. (2019) en Grecia desarrollaron una indagación transversal analítica que tuvo como fin “investigar los saberes de los estudiantes universitarios de enfermería sobre cuidados paliativos y sus actitudes hacia la muerte y los cuidados al final de la vida”. Se encuestó a 429 individuos de segundo, tercer y cuarto año de enfermería, con un promedio de 21 años, de entre los cuales, el 83,9 % fueron mujeres, 91,9 % no tenía experiencia laboral y 97,9 % eran solteros. Se evidenció que solo el 1,5 % de los estudiantes tenía un nivel de saber adecuado sobre CP. Al evaluar las dimensiones de esta variable, un 65-85 % de los estudiantes obtuvo respuestas correctas acerca de las generalidades y la gestión del dolor; no obstante, el 68-99 % de los estudiantes no tenía un saber adecuado del tratamiento sintomatológico de los pacientes, y el abordaje espiritual y psicosocial. El grado académico y la edad mostraron una asociación fuerte ($p < 0,001$) con el nivel de saber de los participantes. Se concluyó que existen deficiencias en el saber sobre el tema, y las variables sociodemográficas podrían influir en estos resultados.

A Nivel nacional

Tarazona (2022) en Lima, desarrolló una exploración transversal analítica que tuvo como objetivo “determinar el nivel de saber sobre CP en estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el segundo semestre de 2020”. Se incluyeron 139 sujetos de los dos últimos años de la carrera, revelando que un 87,8 % no había recibido educación sobre cuidados paliativos. Respecto al NC, el 61,9 % tenía un nivel intermedio y el 23,4 % un nivel bajo. Aunque el 87 % respondió correctamente sobre generalidades de CP, solo el 53 % tenía un saber adecuado en cuando al manejo de la sintomatología. Se observó que variables como edad, sexo y año de estudio influían en el nivel de saber, con adultos (53,8 %), hombres (35,7 %) y estudiantes de séptimo año (32,7 %) mostrando niveles bajos de saberes. En conclusión, los estudiantes de medicina evaluados presentaron un saber limitado en CP, con variaciones según los determinantes sociodemográficos.

Villanueva (2020) en Pimentel, ejecutó una exploración transversal analítica con el fin de “determinar la relación que existe entre el nivel de saberes y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2019”. Participaron en el estudio 122 internos, en su mayoría en edades que fluctuaban entre 20 -25 años (74,6 %), mujeres (92,6 %), de religión católica (68,9 %) y solteros (80,3 %). En cuanto al NC sobre el tema, el 51,6 % mostró un nivel medio y 48,4 % un nivel bajo, no se reportaron internos con un nivel alto. Además, al evaluar las dimensiones de esta variable, el 66,4 % tenía un nivel bajo de saberes sobre las generalidades y 53,3 % un nivel medio sobre el manejo sintomatológico. Se encontraron asociaciones entre el NC y actitud. En conclusión, el estudiantado no cuenta con un nivel adecuado de entendimiento sobre los CP.

Álvarez y Gonzales (2019) en Lima realizaron un trabajo correlacional y transversal con el propósito de “determinar la relación que existe entre saber y actitudes del cuidador primario del usuario oncológico en cuidados paliativos en el HCH, 2018”. Trabajaron con una

muestra de 169 participantes, conformada en su mayoría por los hijos y padres de los pacientes (55 %), mujeres (61 %), de 41 a 50 años (39 %), con educación secundaria (62 %), y estado civil casado (56 %). En cuanto a los cuidados paliativos, se evaluó el saber sobre la alimentación de pacientes oncológicos, mostrando el 47,9 % un nivel regular y 39,6 % un nivel bueno; y el saber acerca de la gestión del dolor, arrojó el 47,3 % un nivel regular y el 38,5 % un nivel bueno. Se halló correspondencia entre el saber y la actitud de los participantes. Se concluyó que los cuidadores primarios del paciente oncológico tienen un nivel adecuado de saber sobre el tema.

Garaycochea (2019) en Lima, efectuó una exploración transversal descriptiva para “determinar el nivel de saberes, actitudes y motivaciones que el personal profesional de salud del INSN tiene sobre los cuidados paliativos pediátricos”. Se contó con una muestra de 153 profesionales del área de la salud, estando el grupo de enfermeros conformado en su mayoría por personas mayores de 41 años (53,2 %), mujeres (93,7 %), casadas (49,4 %), con más de 10 años de experiencia laboral (69,6 %), que trabajaban en áreas clínicas (49,3 %). Con relación al NC sobre el tema, se observó que muchos de los grupos de profesionales, especialmente los médicos, obtuvieron un nivel bajo, siendo estos últimos quienes registraron el porcentaje más alto (51%), seguidos por las enfermeras (46 %). Se determinó que el NC, actitud y motivación para atender pacientes pediátricos que requieren cuidados oncológicos, puede variar dependiendo del grupo profesional.

Guillén (2018) en Lima desarrolló una indagación para “determinar los saberes y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal, en enfermeras del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, 2017”. Participaron 55 profesionales de enfermería, en su mayoría mujeres (78 %), con menos de 7 años de experiencia (79 %). En cuanto al cuidado en pacientes terminales, el 73 % de los participantes conocía este enfoque, pero al evaluar sus dimensiones se evidenció que el 69 % no conocía cómo realizar

los cuidados de la piel, el 49 % no conocía cómo manejar el dolor, el 44 % y el 51% no conocían cómo manejar los casos de disnea y estreñimiento, respectivamente. Además, el 42 % no sabía cómo manejar la ansiedad en los pacientes y el mismo porcentaje no conocía como establecer una comunicación adecuada con el entorno familiar del paciente. En cuanto a la actitud, el 53 % de los profesionales se mostraron indiferentes hacia el cuidado en estos sujetos. Se concluyó que, aunque se tiene saberes sobre cuidados paliativos, aún hay áreas en las que se deben trabajar para mejorar el entendimiento del cuidado del paciente terminal.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión generalidades en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión espiritualidad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión conocimientos clínicos sobre sintomatología en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo farmacológico del dolor en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

1.4. Justificación

La importancia de esta indagación se sustentó en la necesidad de comprender el Nivel de Conocimiento (NC) que poseen los futuros profesionales del área acerca de los Cuidados Paliativos (CP), un aspecto crucial en la situación de la atención médica integral y humanizada. En una sociedad en constante envejecimiento y con un incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas y terminales, es imperativo que los estudiantes estén debidamente informados y preparados para proporcionar un servicio de calidad a pacientes que enfrentan situaciones complejas de salud al final de la vida. Esta investigación no solo contribuyó al desarrollo académico de la enfermería, sino que también tiene un impacto directo en la mejora del bienestar de los enfermos y sus familias a través de una atención compasiva que se base en evidencia durante esta etapa delicada.

Además de su impacto en la preparación de los profesionales del futuro, el estudio sobre los saberes de cuidados paliativos ofrece una oportunidad única para identificar posibles brechas en la educación y formación actual en este ámbito. A medida que la atención médica evoluciona hacia una perspectiva más centrada en el paciente y orientada a la calidad de vida, es esencial que los estudiantes reciban una base sólida de saberes en cuidados paliativos, lo que les permite brindar un apoyo integral y empático a los pacientes y a sus seres queridos. También, los resultados pueden informar el diseño de programas de capacitación y currículos educativos más adaptados a las necesidades cambiantes de la población y la atención médica moderna. Asimismo, al elevar el nivel de conocimiento, esta indagación tiene el potencial de influir en la construcción de una cultura de atención compasiva y sensible hacia el sufrimiento

humano, consolidando así la profesión de enfermería como un pilar esencial en la atención de pacientes en todas las etapas de la vida.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Conocimiento*

El entendimiento es un concepto de naturaleza abstracta que no hace referencia alguna al mundo concreto. Es una noción de gran potencia que a lo largo de la historia de la humanidad se ha intentado definir y comprender. Desde los eruditos griegos hasta los expertos contemporáneos en la administración del conocimiento, se empeñan en establecer su significado con la finalidad de exponer sus aspectos más destacados y descifrar su esencia (Naidorf y Alonso, 2019).

Para Acevedo y Romero (2019), una aproximación a su definición es concebirla como la totalidad de información almacenada a través del aprendizaje y la experiencia, es decir, es la posesión de diversos datos que están interconectados y que, al analizarse individualmente, tienen un valor cualitativo. Surge de la percepción sensorial, progresa hacia la comprensión y culmina en la razón. De este modo, la información o el conocimiento de un individuo resulta esencial para llevar a cabo una acción o actividad.

2.1.2. *Cuidados Paliativos (CP)*

A lo largo de las últimas cinco décadas, los CP han experimentado una transformación, evolucionando desde una filosofía de atención centrada en las últimas etapas de la vida hacia una especialización profesional que proporciona apoyo integral a pacientes que padecen afecciones avanzadas a lo largo de su afección. Diseñado originalmente por Dame Cicely Saunders en la década de 1960, el primer modelo de atención se basó en la asistencia comunitaria hospitalaria. Durante la década de 1970, Balfour Mount acuñó el término "cuidados paliativos" y estableció la primera unidad de este tipo en un hospital académico de cuidados intensivos en Montreal. Este enfoque hospitalario fue ampliamente aceptado y

contribuyó al rápido surgimiento de equipos de cuidados paliativos para pacientes hospitalizados en todo el planeta (Hui y Bruera, 2020).

Ferrel et al. (2016) explican que el desarrollo histórico del CP se centró en gran medida en pacientes con cáncer, mientras que ahora se está integrando en la gestión de todas las condiciones de salud que amenazan la vida. Si bien inicialmente e históricamente se centró en aliviar el sufrimiento al final de la vida, ahora se considera la mejor práctica y se implementa cada vez más temprano en la trayectoria de las condiciones de salud que amenazan la vida.

La descripción de los Cuidados Paliativos por parte de la OMS (2018) se refiere a un enfoque destinado a mejorar la calidad de vida de pacientes y sus familias que confrontan dificultades asociadas con enfermedades potencialmente mortales. Esto se logra a través de la prevención y alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana, junto con la gestión integral de aspectos físicos, mentales y espirituales, incluyendo la evaluación y manejo efectivos del dolor (p. 1).

Así mismo, menciona que estos cuidados se ocupan de aliviar el sufrimiento grave relacionado con la salud de personas de todas las edades con enfermedades graves y se reconoce como una responsabilidad ética de los sistemas de salud que deben garantizar su prestación a través de servicios de atención primaria de salud (APS). Además, los CP están integrados en la “Declaración de Astana” y el enfoque integral de la APS a través de tres componentes interrelacionados y sinérgicos que buscan atender a la salud de las personas a lo largo de la vida, desde la prevención, la promoción, los cuidados curativos y la rehabilitación hasta la paliación; aborda los determinantes más amplios de la salud sobre la base de políticas y acciones multisectoriales basadas en pruebas; y capacita a los sujetos y las comunidades para que sean parte de la toma de decisiones sobre los servicios y su salud propia. Es así como la APS se encuentra en la vía crítica hacia la obtención de la cobertura sanitaria mundial y es fundamental para su aplicación con éxito (OMS, 2021).

Son aptos para recibir CP cualquier individuo afectado por una enfermedad activa, en proceso de evolución y que represente una amenaza para la vida, lo cual no se limita, como es comúnmente asumido, a pacientes con afecciones en estado terminal. Este enfoque también es pertinente para aquellos con enfermedades crónicas que evolucionan y progresan en distintas etapas, variando únicamente la extensión de los cuidados y la intervención, los cuales deben ajustarse según la fase actual de la enfermedad y su curso natural (Campos et al., 2019).

Santacruz y Martínez (2020) indican que los principios subyacentes en la prestación de atención en el ámbito de los CP son los siguientes: ofrecer alivio a los síntomas de difícil control, tales como el dolor, la dificultad para respirar, la fatiga, las náuseas, el delirio y los vómitos persistentes, así como el malestar psicológico y espiritual, considerando además las necesidades sociales; afirmar la existencia y reconocer la muerte como una etapa inherente al proceso natural; no quiere apresurar ni el fallecimiento. Integrar los aspectos espirituales y emocionales dentro de la atención integral a la persona; proporcionar un sistema de soporte para permitir que los pacientes vivan lo más activamente posible hasta el momento del fallecimiento; asistir a las familias en el proceso de adaptación durante la afección del individuo y en el período de duelo posterior; emplear un enfoque de trabajo en equipo para cultivar habilidades tanto en los pacientes como en sus familiares; mejorar la Calidad de Vida, lo cual puede ejercer una incidencia positiva en la evolución del padecimiento; y finalmente, ser aplicable en etapas tempranas de la afección, en unión con otras terapias que puedan alargar la vida, contribuyendo a una mejor adhesión a dichas terapias.

2.1.3. Áreas de aplicación de los Cuidados Paliativos

Vallejo y Baque (2021) refieren que las áreas donde se puede aplicar el cuidado paliativo es la “evaluación y tratamiento sintomático”, que incluye tratar el dolor y los síntomas físicos y emocionales que generan tensión; “valoración de aspectos sociales y espirituales”, identificar las circunstancias sociales o espirituales que impactan significativamente la calidad

de vida; “comprendiendo la enfermedad, el pronóstico y las alternativas de procedimiento”, brindar respaldo al paciente, su familia y cuidadores respecto al estado actual de la enfermedad, su evolución y las opciones terapéuticas disponibles, y “determinación de objetivos de atención personalizados”, el cual implica atender las necesidades del enfermo y su grupo familiar conforme a sus valores y creencias, incluyendo la selección de métodos, involucramiento en decisiones sobre medidas o terapias a seguir en situaciones de deterioro, y expresión de deseos anticipados.

2.1.4. Teorías que fundamentan los Cuidados Paliativos

La teoría humanista en el contexto de los Cuidados Paliativos se presenta como un enfoque vital para abordar las necesidades físicas, emocionales y espirituales de los pacientes en su fase final de vida. Esta perspectiva, fundamentada en la filosofía humanista, se centra en el reconocimiento de la dignidad inherente de cada individuo y busca brindar una atención empática, compasiva y centrada en el paciente. De acuerdo con Leininger en el año 1997, resalta que la teoría humanista manifiesta la importancia de la conexión terapéutica entre el enfermero y el paciente, promoviendo el respeto por los valores, creencias y predilecciones del paciente en los cuidados paliativos. Asimismo, también se refiere a Jean Watson, quien evidencia el concepto del "cuidado transpersonal" y destaca la necesidad de trascender la dimensión física y abordar la esencia espiritual y emocional del paciente. En los cuidados paliativos, esto se traduce en la creación de un entorno de confianza donde el paciente sienta seguridad y acompañamiento en su proceso de tránsito. La teoría de Watson enfatiza el papel del enfermero como facilitador del crecimiento humano y la dignidad en el sufrimiento, respetando la independencia e implicancia activa en las decisiones relacionadas con su atención y el control del dolor (Wu y Volker, 2012).

La teoría de Virginia Henderson, posee una relevancia sustancial en el ámbito de los CP, ya que su enfoque centrado en las necesidades básicas y el apoyo integral del individuo

encaja de manera armónica con los principios fundamentales de esta modalidad de atención. En el contexto de los CP, donde los pacientes a menudo enfrentan limitaciones físicas y emocionales debido a enfermedades avanzadas, la teoría de Henderson proporciona un marco sólido para abordar estas necesidades complejas. Las 14 necesidades fundamentales identificadas por Henderson, que van desde la nutrición hasta el apoyo espiritual, encuentran una aplicación directa en la atención paliativa. En este escenario, la enfermera no solo se enfoca en brindar confort físico, sino que también asiste en la gestión del dolor, los síntomas y las dificultades emocionales que acompañan a la enfermedad terminal. Además, la función de sustitución y la función de compensación propuestas por la teoría son particularmente relevantes en los CP, donde el fin es mejorar el bienestar y la autonomía funcional del paciente en la medida de lo posible (Galvez y Pérez, 2022).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El enfoque es cuantitativo, debido a que los datos cuantificables se obtuvieron mediante la aplicación de técnicas estadísticas para plasmar resultados numéricos en gráficos y tablas (Hernández y Mendoza, 2018). Asimismo, el presente estudio se caracterizó por ser de tipo básica, dado que, la finalidad última de ella fue la búsqueda del conocimiento de determinados fenómenos y su comportamiento en lo cotidiano para su comprensión, control y predicción con la finalidad de contribuir a una sociedad más desarrollada (Sánchez y Reyes, 2015). Con respecto al diseño de investigación, esta se caracterizó por ser no experimental o no manipulativa, ya que, no se pretendió la modificación o la intervención en una variable para establecer una relación causal, se estudió el fenómeno en su ambiente natural sin intervención alguna (Sánchez y Reyes, 2015). De la misma manera, esta se caracterizó por ser de nivel descriptivo, debido a que, lo fundamental de la investigación es la descripción y la caracterización del fenómeno en determinado momento, de ahí que también fue transversal (Sánchez y Reyes, 2015).

3.2. *Ámbito temporal y especial*

3.2.1. *Ámbito temporal*

La investigación fue llevada a cabo durante los meses de septiembre a noviembre del año 2023.

3.2.2. *Ámbito espacial*

El estudio fue efectuado en las instalaciones de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue de la Universidad Nacional Federico Villarreal – El Agustino.

3.3. Variable

Conocimiento sobre cuidados paliativos

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

Estará integrada por el estudiantado de la carrera de enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, siendo un total de 54 universitarios entre el 3° y 5° año que conforme al registro serán 26 y 28 alumnos respectivamente.

3.4.2. Muestra

Se trabajó con la totalidad de la población de 54 estudiantes de la carrera de enfermería, por lo tanto, no se requirió de muestra.

3.4.3. Criterios de inclusión:

- ❖ Alumnos que se encuentren matriculados en la escuela profesional de enfermería
- ❖ Alumnos que cursan tercero y quinto año
- ❖ Aquellos que aprobaron su participación de manera voluntaria
- ❖ Alumnos que asistieron a clases el día que se aplica el instrumento

3.4.4. Criterios de exclusión:

- ❖ Alumnos que cursen otros ciclos de estudio
- ❖ Aquellos que denegaron su participación voluntaria

3.5. Instrumento

Se consideró como instrumento el cuestionario Palliative Care Knowledge Test (PCKT), diseñado específicamente para medir el grado de comprensión sobre CP en el personal de salud. El PCKT fue validado en Japón en 2009 por Nakazawa y su equipo, y demostraron una alta fiabilidad con una correlación intraclass en la prueba de reevaluación de 0.88 y un coeficiente KR-20 de consistencia interna de 0.81. Posteriormente, en el 2012, Lilia Medina et

al., realizaron una adaptación en español del cuestionario para un estudio realizado en México. (Ordoñez et al., 2018).

En lo que concierne al presente estudio, se empleó una versión adaptada de la encuesta, desarrollada por Ordoñez et al. (2018) para realizarse en estudiantes de medicina en Perú. Se realizaron modificaciones en la encuesta y llevando un proceso de validación con la colaboración de jueces expertos, mostrando un veredicto válido y aceptable para su aplicación.

El instrumento en cuestión consta de un total de 31 preguntas, que incluye cinco dominios temáticos: Aspectos generales en el ámbito de Cuidados Paliativos con 7 ítems; Cuestiones de Bioética, respeto y comunicación con el paciente y su familia con 6 ítems; Exploración de la dimensión espiritual con 5 ítems; 4) Abordaje de síntomas en el contexto de Cuidados Paliativos con 7 ítems; y Conocimientos en Farmacología con 6 ítems. Estas preguntas son de tipo dicotómico, es decir, con respuestas "Sí-No", y, además, la encuesta incluye una pregunta de carácter opinativo; finalmente, el nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos se clasificará según el puntaje obtenido en base a las respuestas correctas, 0-10 respuestas es malo, 11-21 respuestas es regular y 22-31 respuestas es bueno, según cada dimensión (Ordoñez et al., 2018).

Según cada dimensión el participante requerirá obtener cierta puntuación para ser considerado como nivel de conocimiento "bueno" o "malo": conocimientos en generalidades en cuidados paliativos: 0-3 malo, 4-7 bueno; conocimientos en bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia: 0-3 malo, 4-6 bueno; conocimientos sobre espiritualidad: 0-2 malo, 3-5 bueno; conocimientos clínicos sobre sintomatología: 0-3 malo, 4-7 bueno; y conocimientos sobre manejo farmacológico del dolor: 0-3 malo, 4-6 bueno.

Sin embargo, para fines del estudio, el instrumento fue sometido también a la validación de contenido a través de Juicio de 5 expertos, mediante el coeficiente V de Aiken obteniendo como promedio 0.03125 y siendo resultados menores a 0.05 ($p < 5\%$, error) para cada ítem, por

consiguiente, se puede traducir que el instrumento es válido. Luego se realizó una prueba piloto en 20 estudiantes de enfermería pertenecientes a la Universidad Nacional Federico Villarreal, excluyentes a la población, y con características similares a los alumnos a los que se les aplicó el instrumento; donde se obtuvo un valor de 0,957 mediante el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20) lo cual indicó una confiabilidad alta del instrumento.

3.6. Procedimientos

En primera instancia se solicitó autorización a la escuela de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

En segunda instancia se aplicó el instrumento durante los meses de septiembre y noviembre a los estudiantes de enfermería de 3er y 5to año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, previamente, se les brindó el consentimiento informado y se les suministró el instrumento de evaluación. Al momento de la evaluación y la toma de datos, se estuvo presente para explicar las instrucciones y cerciorarse de que se hubiese comprendido todo. El consentimiento y la entrega del cuestionario, se realizaron en línea utilizando la plataforma Google Forms.

En tercera instancia, las distintas pruebas fueron sistematizadas mediante el software de Excel para su posterior trato estadístico mediante el programa SPSS versión 26.

3.7. Análisis de datos

Los datos fueron revisados minuciosamente amén de no tener valores perdidos o valores que alteren la escala y produzcan sesgo. Posteriormente, para analizar los datos de esta investigación, se utilizó el software de Excel y el programa estadístico para ciencias sociales SPSS versión 26, que registró los datos de las encuestas. El procesamiento de datos se llevó a cabo mediante estadística descriptiva utilizando tablas estadísticas, que eran fáciles de leer y entender.

3.8. Consideraciones éticas

El propósito en el estudio se enmarca en los códigos de Ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en particular el artículo 6. Este artículo enfatiza la importancia del respeto a los sujetos involucrados, así como el principio de buena fe e integridad científica, la responsabilidad, el cuidado del medio ambiente y la biodiversidad, la honestidad y el compromiso tanto con el desarrollo institucional como nacional (UNFV, 2018).

En primera instancia, con respecto al respeto y al “principio de beneficencia y al principio de no maleficencia” de los participantes, se ofreció una descripción de lo que consistía el proyecto, sus beneficios y las metas que perseguían, para que sea el propio participante quien decida, voluntariamente, participar en él, para lo cual, se le explicó de manera detallada los riesgos y beneficios que implicaba participar en la presente investigación.

En segundo lugar, con respecto al “principio de autonomía”, y para evitar el daño o sufrimiento, la investigación, como también, el consentimiento, se recalcó la total libertad del sujeto a retirarse de la investigación en caso lo crea conveniente, así mismo, mantener el silencio o no responder alguna pregunta que considere incomoda o con cierto rechazo; que se garantizó mediante el respeto al consentimiento informado, el cual, es un documento donde se reconoce y se está de acuerdo con los procedimientos y el prestar información solicitada.

En tercer lugar, referente al “principio de justicia y equidad”, se brindó un trato igualitario a cada participante durante todo el proceso de la investigación. Donde no se discriminó, ni vulneró los derechos de ningún participante y la selección de ellos fue mediante los criterios de selección que tuvieron fines netamente científicos e investigativos para el presente estudio.

Finalmente, también se prestó especial atención al cumplimiento del artículo 7 sobre responsabilidad de los investigadores y del artículo 8 sobre buenas prácticas humanas, así como otros aspectos relevantes del Código de Ética (UNFV, 2018).

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Edad de los Alumnos Encuestados

Edad	Frecuencia	Porcentaje
19-23	24	44.4%
24-27	26	48.1%
28 A+	4	7.5%
Total	54	100%

De acuerdo con la tabla 1, se puede observar que el 44.4 % pertenece a las edades entre 19-23 años, además, el 26 % pertenece a las edades entre 24-27 años, y solo 7.5% pertenece a la edad 28 A +.

Tabla 2

Distribución del Género de los Alumnos Encuestados

Género	Frecuencia	Porcentaje
Mujer	48	88,9 %
Hombre	6	11,1 %
Total	54	100,0 %

Según la tabla 2, se evidenció que la mayoría de los participantes fueron mujeres en un 88.9 %, mientras que los varones se encontraron en un porcentaje del 11.1 %.

Tabla 3

Distribución por año académico de los alumnos encuestados

Año	Frecuencia	Porcentaje
3°	26	48,1 %
5°	28	51,9 %
Total	54	100,0 %

Conforme a la tabla 3, se halló que el 48,1% de los encuestados fueron de 3° año y el 51,9 % de los encuestados fueron del 5° año de la carrera de enfermería.

Tabla 4

Capacitaciones previas sobre CP en los alumnos encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
No	44	81,5 %
Sí	10	18,5 %
Total	54	100,0 %

Según lo referido por la tabla 4, el 81,5 % no presentó cursos previos respecto al tema de cuidados paliativos, sin embargo, un 18,5 % sí presentó este tipo de cursos lo que puede mejorar su saber sobre la variable de estudio.

Tabla 5

Conocimiento general sobre los cuidados paliativos

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0 %
Regular	33	61,1 %
Alto	21	38,9 %
Total	54	100,0 %

Para la tabla 5, se detallan los resultados sobre el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos, el 61,1 % de los encuestados presentó un conocimiento de nivel regular, mientras que el 38,9 % tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la temática de estudio.

Tabla 6*Conocimientos en generalidades sobre cuidados paliativos*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	7	13,0 %
Bueno	47	87,0 %
Total	54	100,0 %

En la tabla 6, se especifican los hallazgos sobre el nivel de conocimientos en generalidades en cuidados paliativos, el 87 % presentó un conocimiento bueno y solo un 13 % tuvo un conocimiento malo respecto a esta dimensión.

Tabla 7*Conocimientos en bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	20	37,0 %
Bueno	34	63,0 %
Total	54	100,0 %

En el caso de la tabla 7, se muestran los resultados sobre el nivel de conocimientos en bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y su familia. El 63 % de los encuestados presentó un conocimiento bueno, mientras que solo el 37 % presentó un conocimiento malo respecto a esta dimensión.

Tabla 8*Conocimientos sobre espiritualidad*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	3	5,6 %
Bueno	51	94,4 %
Total	54	100,0 %

De acuerdo con la tabla 8, se detallan los resultados sobre el nivel de conocimientos respecto a la espiritualidad, el 94,4 % de los encuestados presentó un conocimiento de nivel bueno, mientras que el 5,6 % tuvo un nivel de conocimiento malo sobre la temática de estudio.

Tabla 9

Conocimientos clínicos sobre sintomatología

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	17	31,5 %
Bueno	37	68,5 %
Total	54	100,0 %

En la tabla 9, se especifican los hallazgos sobre el nivel de conocimientos clínicos sobre sintomatología, el 68,5 % presentó un conocimiento bueno y solo un 31,5 % tuvo un conocimiento malo respecto a esta dimensión.

Tabla 10

Conocimientos sobre manejo farmacológico del dolor

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	30	55,6 %
Bueno	24	44,4 %
Total	54	100,0 %

En el caso de la tabla 10, se muestran los resultados sobre el nivel de conocimientos respecto al manejo farmacológico del dolor. El 44,4 % de los encuestados presentó un conocimiento bueno, mientras que el 55,6 % presentó un conocimiento malo respecto a esta dimensión.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los cuidados paliativos se ocupan de aliviar el sufrimiento relacionado con la salud de personas de todas las edades con enfermedades graves y se reconoce como una responsabilidad ética de los sistemas de salud que deben garantizar su prestación a través de servicios de atención primaria de salud. Son aptos para recibir estos cuidados cualquier individuo afectado por una enfermedad activa, en proceso de evolución y que represente una amenaza para la vida, lo cual no se limita, como es comúnmente asumido, a pacientes con afecciones en estado terminal. Como parte del equipo de atención médica, los enfermeros tienen el mayor contacto con los pacientes de cuidados paliativos. Sin embargo, las ideas erróneas sobre qué pacientes necesitan recibir cuidados paliativos pueden ser un obstáculo para satisfacer las necesidades de cuidados paliativos de los pacientes.

Esta investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de una universidad nacional, Lima, 2023”. Conforme a ello, se obtuvo como resultados que los alumnos de enfermería del 3° año y 5° año presentan un nivel de saber sobre CP regular (61,1 %). Según las dimensiones de conocimiento en CP, en bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y la familia, sobre espiritualidad y sintomatología, se obtuvo un conocimiento bueno siendo representado por un 87 %, 63 %, 94,4 % y 68,5 % respectivamente. Solo en la dimensión de conocimientos sobre manejo farmacológico del dolor, se encontró un conocimiento malo en un 55,6 %.

De acuerdo con estos resultados, Xue et al. (2023) en China encontraron un conocimiento medio respecto a los cuidados paliativos en los estudiantes que evaluaron, siendo similar a lo hallado en este estudio. Sin embargo, los hallazgos de Alwawi et al. (2022) en Palestina, demostraron que la mayoría de los estudiantes encuestados poseían conocimientos inadecuados, discrepando del presente estudio, especialmente en la referente a la dimensión de abordaje espiritual y filosófico.

Cleary (2020), halló que las enfermeras graduadas presentaron niveles bajos respecto al conocimiento de cuidados paliativos coincidiendo con la investigación; sin embargo, en cuanto a gestión dolor y otros síntomas, el abordaje filosófico de estos cuidados y el cuidado psicológico y espiritual, el nivel hallado fue bajo. Gelegjamts et al. (2020) discrepan de los hallazgos al demostrar que los encuestados presentaron en su mayoría un conocimiento general malo con respecto a los cuidados paliativos, no coincidiendo con lo encontrado en este estudio. Sin embargo, destacan que el 45 % tenían un conocimiento adecuado acerca del principio filosófico del cuidado paliativo, 35,6 % conocía cómo manejar el dolor y los síntomas, pero solo el 21,4 % conocía cómo abordar psicológica y espiritualmente a los pacientes, siendo estos valores más bajos del 50 % por lo que no coincide con esta investigación en este apartado.

Dimoula et al. (2019), encontraron que solo el 1,5 % de su muestra presentó un conocimiento adecuado, por lo que la mayoría presentó un mal conocimiento, siendo diferente a lo encontrado. Respecto a las dimensiones, los autores hallaron que un 65-85 % de los estudiantes obtuvo respuestas correctas acerca de las generalidades y la gestión del dolor siendo similar a lo hallado; no obstante, el 68-99 % de los estudiantes no tenía un saber adecuado de la gestión sintomatológica de los pacientes, y el abordaje espiritual y psicosocial, lo que difiere con la presente investigación.

Tarazona (2022) reportó en su estudio un nivel de conocimientos intermedio en el 61,9%, lo que es similar a lo encontrado, mayormente destacan los conocimientos sobre generalidades (87 %) y manejo de sintomatología (53 %). Igualmente, Villanueva (2020). Sin embargo, a la evaluación por dimensiones de esta variable, el 66,4 % tenía un nivel bajo de conocimiento sobre las generalidades y 53,3 % un nivel medio sobre el manejo sintomatológico, lo que difiere con lo hallado, dado que en esta indagación se evidenció un buen nivel de conocimiento para estas dimensiones.

Resultados coincidentes del estudio fueron los hallados por Álvarez y Gonzales (2019), Guillén (2018), quienes en Lima demostraron que el nivel de conocimientos era 47,9 % y el 73% respectivamente era regular. Respecto a la dimensión de conocimiento acerca a la gestión del dolor, Garaycochea (2019) reportó que el 47,3 %, es bajo; en tanto que, Guillen (2018), que el 69 % no conocía cómo realizar los cuidados de la piel, el 49 % no conocía cómo manejar el dolor, el 44 % y el 51 % ignoraban cómo manejar los casos de disnea y estreñimiento. Lo cual demostraría que un conocimiento deficiente en estas dimensiones afectaría la calidad del cuidado a brindar, situación que podría revertirse si los estudiantes recibieran capacitaciones de manera sistemática y estructura según su plan de estudios.

VI. CONCLUSIONES

- a. Los estudiantes de enfermería del 3° año y 5° año poseen información regular (61,1 %) respecto a los conocimientos sobre cuidados paliativos en general.
- b. Los estudiantes de enfermería del 3° año y 5° año obtuvieron un nivel de sapiencia bueno (87 %) respecto a la dimensión de conocimientos sobre las generalidades en cuidados paliativos.
- c. En cuanto al nivel de conocimiento en la dimensión sobre bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y familia, el nivel hallado en la mayoría de los estudiantes es bueno (63 %).
- d. Los estudiantes de enfermería del 3° año y 5° año obtuvieron en la dimensión de conocimientos sobre espiritualidad un nivel bueno (94,4 %).
- e. Los estudiantes de enfermería del 3° año y 5° año obtuvieron un nivel de conocimiento bueno (68,5 %) con relación a la dimensión de conocimientos clínicos sobre sintomatología.
- f. En cuanto al nivel de conocimiento en la dimensión sobre el manejo farmacológico del dolor, el nivel hallado en la mayoría de los estudiantes es malo (55,6 %).

VII. RECOMENDACIONES

- a. A las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería, considerar en el Plan de Estudios desarrollar cursos respecto a los cuidados paliativos de los pacientes, dado que se encontró que el nivel de conocimientos respecto a esta temática fue de nivel regular y además por la magnitud de personas que demandan de estos cuidados.
- b. Asimismo, un aspecto a reforzar en las asignaturas correspondientes es lo referente al manejo farmacológico de los pacientes que necesiten de cuidados paliativos, tomando en cuenta que es una de las actividades centrales que cumple el personal de Enfermería en el cuidado de estos pacientes.
- c. A los estudiantes fortalecer sus capacidades cognitivas y actitudinales para dar cuidados paliativos de calidad, por ello deberán participar en capacitaciones frecuentes sobre la temática.
- d. Se propone que se realicen evaluaciones frecuentes sobre el conocimiento de los cuidados paliativos ya que es una temática importante en el cuidado del paciente con dolor crónico, por lo que los estudiantes deben tener un alto conocimiento al respecto.
- e. A los profesionales de salud y estudiantes, realizar investigaciones con mayor población y de distintos enfoques que contribuyan a la generación de más conocimientos y generación de políticas en bien de estos pacientes.

VIII. REFERENCIAS

- Aboshaiqah, A. E. (2020). Predictors of palliative care knowledge among nursing students in Saudi Arabia: A cross-sectional study. *The Journal of Nursing Research: JNR*, 28(1), e60. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000301>
- Acevedo, K., y Romero, S. (2019). La educación en la sociedad del conocimiento. *Revista Torreón Universitario*, 8(22), 79–83. <https://doi.org/10.5377/torreon.v8i22.9032>
- Álvarez, C., y Gonzales, M. (2019). *Conocimiento y actitudes del cuidador primario sobre cuidados paliativos en un hospital de Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional de la UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/6699>
- Alwawi, A., Abu-Odah, H., y Bayuo, J. (2022). Palliative care knowledge and attitudes towards end-of-life care among undergraduate nursing students at Al-Quds University: Implications for Palestinian Education. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(15), 1–11. <https://doi.org/10.3390/ijerph19159563>
- Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. (2020). *Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica 2020, 2ª ed.* ALCP. <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2021/8/Atlas%20de%20Cuidados%20Paliativos%20en%20Latinoamerica%202020.pdf>
- Bonilla, P. (2021). Cuidados paliativos en Latinoamérica. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*, 4(2), 4–13. <https://doi.org/10.35454/rncm.v4n2.226>
- Campos, V. F., Silva, J. M. y Silva, J. J. (2019). Comunicación en cuidados paliativos: equipo, paciente y familia. *Revista Bioética*, 27(4), 1–19. <https://doi.org/10.1590/1983-80422019274354>

- Cheluvappa, R., y Selvendran, S. (2022). Palliative care nursing in Australia and the role of the registered nurse in palliative care. *Nursing Reports*, 12(3), 589-596. <https://doi.org/10.3390/nursrep12030058>
- Cleary, A. (2020). Graduating nurses' knowledge of palliative and end-of-life care. *International Journal of Palliative Nursing*, 26(1), 5–12. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2020.26.1.5>
- Dimoula, M., Kotronoulas, G., Katsaragakis, S., Christou, M., Sgourou, S., y Patiraki, E. (2019). Undergraduate nursing students' knowledge about palliative care and attitudes towards end-of-life care: A three-cohort, cross-sectional survey. *Nurse Education Today*, 74(1), 7–14. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.11.025>
- Ferrel, B., Temel, J., Temin, S. Alesi, E., Balboni, T., Basch, E., Firm, J. Paice, J. Peppercorn, J., Phillips, T., Stovall, E., Zimmermann, C. y Smith, T. (2016). Integration of palliative care into standard oncology care: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline update. *Journal Clinical Oncology*, 35(1), 96–112. <https://doi.org/10.1200/jco.2016.70.1474>
- Gálvez, M., y Pérez, N. (2022). *Rol de enfermería en los cuidados paliativos: revisión bibliográfica*. [Tesis de licenciatura, Unidad Central del Valle del Cauca]. Repositorio Institucional de la UCEVA. <http://hdl.handle.net/20.500.12993/2939>
- Garaycochea, V. (2019). *Conocimientos, actitudes y motivaciones del personal de salud del Instituto Nacional de Salud del Niño sobre cuidados paliativos pediátricos, Lima—Perú, 2016*. [Tesis de maestría, Universidad Antonio Ruiz de Montoya]. Repositorio de la UARM. <http://hdl.handle.net/20.500.12833/2025>
- Gelegjamts, D., Yoob, J., Kim, J., y Kim, J. (2020). Undergraduate nursing students' palliative care knowledge and attitudes towards end-of-life care: a cross-sectional

- descriptive study. *Contemporary Nurse*, 56(6), 477–490.
<https://doi.org/10.1080/10376178.2021.1890165>
- Guillén, D. (2018). *Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal, en enfermeras del servicio de medicina de un hospital público, Lima, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/9619>
- Gvmc, F., y Hughes, S. (2019). Team approaches in palliative care: A review of the literature. *International Journal of Palliative Nursing*, 25(9), 444–451.
<https://doi.org/10.12968/ijpn.2019.25.9.444>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Ho, A., Norman, J., Joolae, S., Serota, K., Twells, L., y William, L. (2021). How does medical assistance in dying affect end-of-life care planning discussions? Experiences of Canadian multidisciplinary palliative care providers. *Palliative Care and Social Practice*, 15(1), 1–18.
<https://doi.org/10.1177/26323524211045996>
- Hui, D., y Bruera, E. (2020). Models of Palliative Care Delivery for Patients with Cancer. *Journal of Clinical Oncology*, 38(9), 852–865.
<https://doi.org/10.1200/JCO.2019.02123>
- Khraisat, O., Hamdan, M., y Ghazzawwi, M. (2017). Palliative Care Issues and Challenges in Saudi Arabia: Knowledge Assessment Among Nursing Students. *Journal Palliative Care*, 32(3), 121–126.
<https://doi.org/10.1177/0825859717743229>

- Naidorf, J., y Alonso, M. (2019). La movilización del conocimiento en tres tiempos. *Revista Lusófona de Educação*, 39(1), 81–95. <https://doi.org/10.24140/issn.1645-7250.rle39.06>
- Ordoñez, D., Rivera, A., y Mateluna, P. (2018). *Nivel de conocimiento acerca de cuidados paliativos en alumnos de medicina de sexto año de la universidad peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional de la UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/1505>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Palliative care*. OMS. <http://www.who.int/cancer/Palliative/definition/en/>
- Organización Mundial de la Salud. (5 de agosto de 2020). *Palliative care. Key facts*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- Organización Mundial de la Salud. (29 de septiembre de 2021). *Assessing the development of palliative care worldwide: a set of actionable indicators*. <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240033351>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Cuidados paliativos en las Américas*. <https://www.paho.org/es/historias/cuidados-paliativos-americas>
- Peña, E., Díaz, J., Reyna, L., Pérez, R. y Bernal, L. (2022). Ansiedad y nivel de conocimiento en cuidados paliativos en estudiantes de Guerrero. *Ciencia y Cuidado*, 19(1), 57–70. <https://doi.org/10.22463/17949831.3093>
- Radbruch, L., De Lima, L., Knaut, F., Wenk, R., Ali, Z., Bhatnagar, S., Blanchard, C., Bruera, E., Buitrago, R., Burla, C., Callaway, M., Munyoro, E. C., Centeno, C., Cleary, J., Connor, S., Davaasuren, O., Downing, J., Foley, K., Goh, C., ... Pastrana, T. (2020). Redefining Palliative Care—A New Consensus-Based

- Definition. *Journal of Pain and Symptom Management*, 60(4), 754–764.
<https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.027>
- Roth, A., y Canedo, A. (2019). Introduction to hospice and palliative care. *Primary Care: Clinics in office practice*, 46(3), 287–302.
<https://doi.org/10.1016/j.pop.2019.04.001>
- Sánchez, H., y Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños de Investigación Científica* (5ª ed.). Business Support.
https://www.academia.edu/78002369/METODOLOG%C3%8DA_Y_DISE%C3%91OS_EN_LA_INVESTIGACI%C3%93N_CIENT%C3%8DFICA
- Santacruz, J., y Martinez, L. (2020). Cuidados paliativos: conceptos básicos. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*, 4(2), 14-18.
<https://doi.org/10.35454/rncm.v4n2.212>
- SuSalud. (2018). *Ley que crea el Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y no Oncológicas*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/07/Oficio-254-cuidados-paliativos.pdf>
- Tandalla Yanez, K. P., y Cusme Torres, N. A. (2023). Perception and level of knowledge in nursing students about palliative care. *Salud Ciencia y Tecnología*, 3(305), 1–7. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023305>
- Tarazona, D. (2022). *Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes del sexto y séptimo año de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, durante el segundo semestre del 2020, Lima, Perú*. [Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional de la URP. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5070>
- Tarazona, D., y Espinoza, R. (2021). Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de una Universidad en Lima, Perú.

Revista de La Facultad de Medicina Humana, 21(3), 571–579.

<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i3.3768>

Universidad Nacional Federico Villareal. (2018). *Código de Ética para la investigación*

en la UFV.

[https://www.unfv.edu.pe/vrin/Images/VRIN_DOCUMENTOS_DE_GESTION/I](https://www.unfv.edu.pe/vrin/Images/VRIN_DOCUMENTOS_DE_GESTION/ICGINV/Codigo_de_Etica.pdf)

[CGINV/Codigo_de_Etica.pdf](https://www.unfv.edu.pe/vrin/Images/VRIN_DOCUMENTOS_DE_GESTION/ICGINV/Codigo_de_Etica.pdf)

Vallejo, M., y Baque, J. (2021). Alimentación y cuidados paliativos en el paciente oncológico terminal. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*, 4(2), 71–77.

<https://doi.org/10.35454/rncm.v4n2.274>

Villanueva, Q. (2020). *Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. DSpace de la Universidad Señor de Sipán. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/7246>

Wang, W., Wu, C., Bai, D., Chen, H., Cai, M., Gao, J., y Hou, C. (2022). A meta-analysis of nursing students' knowledge and attitudes about end-of-life care. *Nurse Education Today*, 119(105570), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105570>

Wantonoro, W., Suryaningsih, E. K., Anita, D. C., y Van Nguyen, T. (2022). Palliative Care: A Concept Analysis Review. *SAGE Open Nursing*, 8. <https://doi.org/10.1177/23779608221117379>

Wu, H., y Volker, D. (2012). Humanistic Nursing Theory: application to hospice and palliative care. *Journal of Advanced Nursing*, 68(2), 471–479. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2011.05770.x>

Xue, B., Cheng, Q., Yue, S., Zhao, Z., Wang, R., Redding, S., y Ouyang, Y. (2023). Attitudes and knowledge of palliative care of Chinese undergraduate nursing

students: A multicenter cross-sectional study. *Nurse Education Today*, 122(1), 1–18. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105720>

Zhou, Y., Li, Q., y Zhang, W. (2020). Undergraduate nursing students' knowledge, attitudes and self-efficacy regarding palliative care in China: A descriptive correlational study. *Nursing Open*, 8(1), 343–353. <https://doi.org/10.1002/nop2.635>

IX. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA-2023”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO: El presente estudio descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo.</p> <p>POBLACIÓN: Será conformada por los estudiantes de enfermería</p> <p>INSTRUMENTO: Se utilizará el cuestionario <i>Palliative Care Knowledge Test</i> (PCKT), elaborado por Nakazawa y su equipo (2009), adaptado por ordonez y su equipo (2018), conformado por 31 preguntas, con respuestas en escala tipo dicotómicas</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión generalidades en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia en estudiantes de</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión generalidades en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023. Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.</p>		

<p>enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión espiritualidad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión conocimientos clínicos sobre sintomatología en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo farmacológico del dolor en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión espiritualidad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión conocimientos clínicos sobre sintomatología en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en la dimensión manejo farmacológico del dolor en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.</p>		<p>con alternativa de No (0) y Si (1). Se realizará la validez a través de juicios de expertos y para la confiabilidad se hará uso del estadístico KR - 20.</p>
---	--	--	---

Anexo B. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Niveles o Rangos
Nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos	Es la comprensión y familiaridad que una persona tiene con los enfoques médicos y psicosociales destinados a mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades graves o terminales. (Villanueva, 2020)	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Información introductoria impartida en curso de introducción a la clínica. • Saberes impartidos en el curso de introducción a la clínica médica. • Saberes sobre lo impartidos en curso de clínica pediátrica. 	1,2,3,4,5,6,7	Nominal: 0=No (Incorrecta) 1 = Si (Correcta)	Conocimiento malo (0-10)
		Bioética, respeto y comunicación hacia paciente y Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Saberes impartidos en el curso de fundamentos de ética • Saberes impartidos en el curso de fundamentos sociales • Saberes impartidos en el curso introducción a la clínica 	1,2,3,4,5,6		Conocimiento regular (11-21)
		Espiritualidad	<ul style="list-style-type: none"> • Saberes impartidos en el curso de introducción a la clínica. • Conocimientos sobre lo impartido en el curso de introducción a la clínica. • Saberes impartidos en el curso de ciencias sociales. 	1,2,3,4,5		Conocimiento bueno (22-31)
		Conocimientos clínicos sobre sintomatología	<ul style="list-style-type: none"> • Saberes impartidos en el curso de introducción a la clínica. • Saberes impartidos en el curso de introducción a la clínica médica. 	1,2,3,4,5,6,7		
		Manejo farmacológico del dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre lo impartido en el curso de farmacología 	1,2,3,4,5,6		

Anexo C. Instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA-2023

PRESENTACIÓN

Estimado (a) estudiante de enfermería:

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez invitarlo a participar de la presente investigación “Nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima-2023” el principal objetivo de esta investigación es Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, me gustaría aclarar que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

a) Edad: ____

b) Genero: (M)(F)

c) Año de Estudio: 3er 5to

d) ¿Has realizado algún tipo de curso electivo a cuidados paliativos?

Sí No

Las siguientes preguntas están formuladas en base a conocimientos adquiridos durante su formación en pregrado en cursos como Fundamentos de ética, Fundamentos sociales, Farmacología, Introducción a la clínica y cursos clínicos

PREGUNTAS SOBRE GENERALIDADES EN CUIDADOS PALIATIVOS

<p>1.- Medicina Paliativa y Cuidados Paliativos son lo mismo.</p> <p><i>Rpta. La Medicina Paliativa es una rama de la medicina que se encarga de manejo integral de pacientes con enfermedades en estadio avanzado donde el tratamiento médico no es curativo ni detiene o enlentece el curso de la enfermedad. Los Cuidados Paliativos son las medidas necesarias tomadas para garantizar una mejor calidad de vida del paciente, familia y cuidador durante la progresión de la enfermedad.</i></p>	Sí	No
<p>2.- Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos?</p> <p><i>Rpta. Los Cuidados Paliativos se aplican a pacientes oncológicos y no oncológicos que se encuentren en estadio avanzado.</i></p>	Sí	No
<p>3.- Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico.</p> <p><i>Rpta. Los Cuidados Paliativos pueden darse a la par del tratamiento médico.</i></p>	Sí	No
<p>4.- El objetivo principal de los Cuidados Paliativos es asegurar la calidad de vida del paciente, familia y cuidador.</p>	Sí	No
<p>5.- Los Cuidados Paliativos aceleran y facilitan el proceso de morir.</p> <p><i>Rpta. Los Cuidados Paliativos están orientados a brindar una mejor calidad de vida a los pacientes durante el progreso de la enfermedad avanzada.</i></p>	Sí	No
<p>6.- Los Cuidados Paliativos solo se aplican a población adulta.</p> <p><i>Rpta. Los Cuidados Paliativos también pueden ser aplicados en población pediátrica.</i></p>	Sí	No
<p>7.- Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad.</p> <p><i>Rpta. Los Cuidados Paliativos están dirigidos a pacientes con enfermedad en etapa avanzada donde el tratamiento médico no es curativo ni detiene o enlentece el curso de la enfermedad.</i></p>	Sí	No

PREGUNTAS SOBRE BIOÉTICA, RESPETO Y COMUNICACIÓN HACIA EL PACIENTE

<p>1.- La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten.</p> <p><i>Rpta.: La comunicación de malas noticias es fundamental para el desarrollo del plan de trabajo con el paciente. Se debe preguntar al paciente si entiende y hasta donde desea saber con el fin de fortalecer la autonomía del paciente e informando a la familia.</i></p>	Sí	No
<p>2.- La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente.</p> <p><i>Rpta. Se debe evitar la “Conspiración de silencio”, fortaleciendo la relación médico paciente y respetando siempre la autonomía del paciente.</i></p>	Sí	No
<p>3.- En el tratamiento del paciente terminal, no es necesario obtener su consentimiento informado ni la de la familia, ya que lo primordial es salvar su vida.</p> <p><i>Rpta. En este tipo de pacientes es necesario fortalecer la autonomía. Es preciso respetar la voluntad del paciente haciéndolo sentir seguro.</i></p>	Sí	No
<p>4.- Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad.</p> <p><i>Rpta. Los cuidados paliativos incentivan la participación activa del paciente, informando de las decisiones terapéuticas solicitan consentimiento. Todo esto para brindar la mejor atención y calidad de vida a él y su familia</i></p>	Sí	No
<p>5.- En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar.</p> <p><i>Rpta. Se correlaciona con los principios de Dignidad y Beneficencia</i></p>	Sí	No
<p>6.- Cuando el paciente pierde totalmente las facultades para decidir por sí mismo, ¿Sólo la familia pasa a tener total potestad sobre su manejo de salud?</p> <p><i>Rpta. Dependerá de varios factores: si no ha habido voluntades anticipadas, además qué miembros de la familia estarían facultados, no sólo son los vínculos sanguíneos.</i></p>	Sí	No

PREGUNTAS SOBRE ESPIRITUALIDAD

<p>1.- Religiosidad es lo mismo que espiritualidad.</p> <p><i>Rpta. Espiritualidad significa: aquello que otorga un significado definitivo a la vida de una persona, mientras que la religiosidad, se refiere a la religión que profesa y como la vive en su vida.</i></p>	Sí	No
<p>2.- Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales.</p> <p><i>Rpta Los cuidados paliativos no solo abarcan aspectos físicos y biológicos de la enfermedad y el paciente. También vela por el aspecto personal familiar y social del paciente.</i></p>	Sí	No
<p>3.- La espiritualidad es la esencia, origen del ser y le da sentido a la vida.</p> <p><i>Rpta. La espiritualidad la aprobación sostenida de la existencia transmitida por valores personales que se van construyendo a lo largo de la vida</i></p>	Sí	No
<p>4.- Las creencias del paciente y su familia influyen en las decisiones terapéuticas a tomar.</p> <p><i>Rpta. Las creencias y experiencias de los pacientes siempre son respetadas e influyen en el manejo que siempre deben ser consideradas.</i></p>	Sí	No
<p>5.- Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes</p> <p><i>Rpta. No, los cuidados paliativos deben aportar a la construcción y fortalecimiento de los valores espirituales del paciente.</i></p>	Sí	No

PREGUNTAS CLÍNICAS SOBRE SINTOMATOLOGÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

<p>1.- La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible, con expectativa de vida corta, sin tiempo definido.</p> <p><i>Rpta Sí conforme a la definición de enfermedad terminal que no es la misma definición de paciente con enfermedad crónica avanzada</i></p>	Sí	No
<p>2.- Se debe usar morfina para el alivio de la disnea.</p> <p><i>Rpta. La Morfina está indicada como medicamento contra la disnea en el manejo paliativo</i></p>	Sí	No

3.- La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea. <i>Rpta: Disnea es la sensación subjetiva de falta de aire en los pacientes.</i>	Sí	No
4.- En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales. <i>Rpta: Conforme la enfermedad progresa las necesidades calórico proteicas y de hidratación disminuyen.</i>	Sí	No
5.- El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado <i>Rpta: Los esteroides se utilizan para estimular el apetito en pacientes de cáncer con problemas de apetito severos.</i>	Sí	No
6.- El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca) <i>Rpta: Se puede aliviar con colutorios de agua bicarbonatada.</i>	Sí	No
7.- Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño. <i>Rpta: Es relevante empezar a considerar en la práctica clínica habitual la calidad del sueño como marcador de calidad del manejo analgésico del paciente con dolor crónico.</i>	Sí	No

PREGUNTAS SOBRE FARMACOLOGÍA

1.- ¿La morfina se usa de manera segura en pacientes con Insuficiencia Renal? <i>Rpta: Buprenorfina al no tener eliminación renal se usa de manera segura en pacientes con insuficiencia renal.</i>	Sí	No
2.- El tratamiento de primera elección para manejo del delirium es la morfina. <i>Rpta: Morfina es una causa frecuente de delirium en los pacientes terminales.</i>	Sí	No
3.- ¿El uso de opioides influyen en el tiempo de supervivencia? <i>Rpta: La enfermedad continúa su progresión sin verse influenciada por los tratamientos de calidad de vida que se le da al paciente.</i>	Sí	No
4.- ¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción? <i>Rpta El uso continuo de opioides desarrolla tolerancia, que se trata con rotación de opioides; asimismo genera deterioro de la capacidad para controlar su uso y consumo persistente a pesar de las consecuencias. Pero la inducción de adicción es casi inexistente</i>	Sí	No

<p>5.- Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser discontinuados?</p> <p><i>Rpta: en ocasiones es necesario el uso de analgésicos coadyuvantes para el adecuado control del dolor oncológico en los pacientes.</i></p>	Sí	No
<p>6.- La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente.</p> <p><i>Rpta: La rotación de opioides es una estrategia terapéutica que consiste en la sustitución del opioide en uso por otro, del mismo escalón analgésico, a una dosis variable, aplicando las tablas equianalgésicas orientadoras, con el fin de establecer un balance analgesia</i></p>	Sí	No

PREGUNTA DE OPINIÓN

Según Ud. califique la necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado:

- 1) Innecesaria 2) Poco Necesaria 3) Necesaria 4) Muy necesaria

Anexo D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le ha invitado a formar parte del estudio denominado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2023, por lo tanto, es crucial que obtenga un entendimiento detallado de la información para tomar una decisión informada sobre su participación. Cualquier pregunta o preocupación que surja respecto al estudio será aclarada por el investigador principal. El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2023.

Este documento garantiza la confidencialidad total de los datos proporcionados y el anonimato de su identidad. Se establece explícitamente que los datos recopilados serán utilizados y analizados exclusivamente con fines académicos de la investigación.

En la "DECLARACIÓN PERSONAL", confirmo haber recibido una invitación para participar en el estudio. He recibido una explicación clara, he comprendido completamente el propósito y se han resuelto todas mis dudas con respecto a mi participación en dicho estudio. En consecuencia, acepto participar de manera voluntaria.

Firma del participante

Anexo E. Fichas de evaluación de juicio de expertos



Universidad Nacional
Federico Villarreal

"Año de la Universalización de la Salud"
HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Rivera Astuvilca Chuquizuta Lidia	Facultad de Medicina "Hipólito Unanue"	Palliative Care Knowledge Test (PCKT)	Ordoñez et al., 2018

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALLIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL, LIMA- 2023"

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					X
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					X
4. Organización	Existe una organización lógica.					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.					X
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.					X
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable.....

III. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	N° teléfono
12/02/2024	09472175		995174915

**DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Sanchez Quispe Diego	Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes	Palliative Care Knowledge Test (PCKT)	Ordoñez et al., 2018

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL, LIMA- 2023"

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					X
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					X
4. Organización	Existe una organización lógica.					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.					X
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.					X
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD

.....ES APLICABLE.....

III. PROMEDIO DE VALORACION 95 %

Lugar y Fecha	Nº D.N.I.	Firma del experto informante	Nº teléfono
Lima, 10 de febrero de 2024	41423556	 Lic. Lya Diego Sanchez Quispe Emergencias y Desastres Mtro. Gestión de los Servicios de la Salud CEP: 45285 REG: 20385 PNM: 20385	958492794



Universidad Nacional
Federico Villarreal

"Año de la Universalización de la Salud"
HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Atuncar Tasayco Urbano Mauro	Facultad de Medicina "Hipólito Unanue"	Palliative Care Knowledge Test (PCKT)	Ordoñez et al., 2018

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL, LIMA- 2023"

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					✓
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					✓
4. Organización	Existe una organización lógica.					✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.					✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.					✓
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.					✓
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.					✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					✓

II. OPINION DE APLICABILIDAD *el instrumento es aplicable*

III. PROMEDIO DE VALORACION *95%*

Lugar y Fecha:	Nº D.N.I.	Firma del experto informante	Nº teléfono
<i>Pueblo Libre 08.02.24</i>	<i>2149431</i>	<i>[Firma]</i>	<i>987712624</i>

Lic. Urbano Atuncar Tasayco
C.E.P. 18446 - R.N.E. 1206 MS. 235



"Año de la Universalización de la Salud"
HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Quispe Ruffner Rita Yolanda	Facultad de Medicina "Hipólito Unzué"	Palliative Care Knowledge Test (PCKT)	Ordoñez et al., 2018

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALLIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL, LIMA- 2023"

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				x	
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				x	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				x	
4. Organización	Existe una organización lógica.				x	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				x	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.			x		
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				x	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				x	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				x	

II. OPINION DE APLICABILIDAD

..... Muy buena

III. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	Nº D.N.I.	Firma del experto informante	Nº teléfono
Lima 05 febrero de 2024	10531592		999858922

**DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Lorenzo Mozo Micaela Apolonia	Facultad de Medicina "Hipólito Unanue"	Palliative Care Knowledge Test (PCKT)	Ordoñez et al., 2018

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALLIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL, LIMA- 2023"

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					X
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					X
4. Organización	Existe una organización lógica.					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.					X
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.					X
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD

La encuesta Palliative Care Knowledge Test (PCKT), fue validada en Japón por Nakazawa et al. (10) en el año 2009 y para el presente estudio se utilizó la encuesta modificada de Ordoñez et al. 2018

III. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	Nº D.N.I.	Firma del experto informante	Nº teléfono
Lima, 8 de febrero del 2024	10198021		971514352

Anexo F. Validez mediante el coeficiente de V de Aiken

Numero de ítems	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Suma	Probabilidad
1	1	1	1	1	1	5	0.3125
2	1	1	1	1	1	5	0.3125
3	1	1	1	1	1	5	0.3125
4	1	1	1	1	1	5	0.3125
5	1	1	1	1	1	5	0.3125
6	1	1	1	1	1	5	0.3125
7	1	1	1	1	1	5	0.3125
8	1	1	1	1	1	5	0.3125
9	1	1	1	1	1	5	0.3125
10	1	1	1	1	1	5	0.3125
11	1	1	1	1	1	5	0.3125
12	1	1	1	1	1	5	0.3125
13	1	1	1	1	1	5	0.3125
14	1	1	1	1	1	5	0.3125
15	1	1	1	1	1	5	0.3125
16	1	1	1	1	1	5	0.3125
17	1	1	1	1	1	5	0.3125
18	1	1	1	1	1	5	0.3125
19	1	1	1	1	1	5	0.3125
20	1	1	1	1	1	5	0.3125
21	1	1	1	1	1	5	0.3125

22	1	1	1	1	1	5	0.3125
23	1	1	1	1	1	5	0.3125
24	1	1	1	1	1	5	0.3125
25	1	1	1	1	1	5	0.3125
26	1	1	1	1	1	5	0.3125
27	1	1	1	1	1	5	0.3125
28	1	1	1	1	1	5	0.3125
29	1	1	1	1	1	5	0.3125
30	1	1	1	1	1	5	0.3125

Se ha considerado:

Favorable: Sí (1), Desfavorable: No (0)

Según el resultado obtenido por cada experto fue de 0.03125, presentado una buena concordancia para su validez tras obtener un valor de $p < 0.05$.

Anexo G. Confiabilidad mediante el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20)

Para la confiabilidad del instrumento utilizado en la presente investigación, se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes de enfermería pertenecientes a la Universidad Nacional Federico Villareal.

Estadísticas de fiabilidad	
Kuder Richardson (KR-20)	N de elementos
0,957	31

Fuente: Elaboración propia a través del programa SPSS 26

El resultado obtenido indica que el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20) es 0,957 por lo cual el instrumento utilizado cuenta con una fiabilidad alta.