UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

TEMA:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE,2024"

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de: **Licenciatura en Enfermería**

Línea de Investigación: Salud y Bienestar

Sub línea: Enfermería y cuidado clínico y comunitario

AUTOR:

Dayana Estefanía Gordillo Castillo

DIRECTOR:
Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome

ASESOR:

Msc. Melisa Gabriela Chacón Guerra

Ibarra - Junio 22 del 2026

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRES:	Gordillo Castillo Dayana Estefanía

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	"Nivel de conocimientos de los estudiantes de la carrera de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Técnica del Norte,2024."
AUTOR (ES):	Gordillo Castillo Dayana Estefanía
FECHA: DD/MM/AAAA	22 de junio 2026
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	■ **PREGRADO** ☐ **POSGRADO**
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería
DIRECTOR	MSc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
ASESOR	Melisa Gabriela Chacón Guerra

2. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 22 días del mes de junio de 2026.

EL AUTOR:

Firma…… Validar sólo en FirmaEC. Firmado Electrónicamente por: DAYANA ESTEFANIA GORDILLO CASTILLO

Nombres: Dayana Estefanía Gordillo Castillo

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

En la ciudad de Ibarra, a los 22 días del mes de junio 2026.

Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo a su presentación para los fines legales pertinentes.



(f)…….
MSc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
CC: 100382656-5

APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

El Comité Calificador del trabajo de Integración Curricular titulado: "**Nivel de conocimientos de los estudiantes de la carrera de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Técnica del Norte, 2024**" elaborado por **Dayana Estefanía Gordillo Catillo**, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



(f)…….

Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome- **DIRECTOR**

CC: 1003826565



(f)…….

Msc. Melisa Gabriela Chacón Guerra - **ASESOR**

CC: 1003332705

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado, en primer lugar, a mis padres, quienes con su amor, esfuerzo y sacrificio han sido el pilar fundamental de mi formación personal y profesional. Gracias por impulsarme a superarme cada día, por enseñarme el valor de la perseverancia y por motivarme a seguir adelante aun en los momentos más difíciles. Su apoyo incondicional y su confianza en mis capacidades han sido la fuerza que me ha permitido alcanzar cada una de mis metas y enamorarme de la profesión que hoy tengo el orgullo de cursar.

También dedico este logro a mi hermano, quien además de ser parte importante de mi familia, ha sido mi mejor amigo, mi compañero y mi cómplice en cada una de las etapas de mi vida. Gracias por estar presente en los momentos de alegría y también en aquellos que representaron desafíos, por brindarme tu apoyo, tus consejos y por recordarme siempre que no estoy sola. Tu compañía ha hecho este camino más llevadero y significativo.

A ustedes, mi familia, les agradezco profundamente por cada palabra de aliento, cada gesto de cariño y cada sacrificio realizado para ayudarme a cumplir mis sueños. Este trabajo representa no solo el resultado de mi esfuerzo, sino también el reflejo de todo el amor, la confianza y los valores que me han inculcado a lo largo de mi vida. Espero que cada uno de mis logros sea motivo de orgullo y que podamos seguir compartiendo juntos muchos éxitos y momentos felices.

Dayana Estefanía Gordillo Castillo

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mis padres, quienes han sido mi mayor apoyo a lo largo de mi formación académica. Gracias por su amor, esfuerzo y confianza en mis capacidades. Su ejemplo y motivación me han impulsado a alcanzar esta meta. Este logro también les pertenece.

A mi hermano, mi mejor amigo y compañero de vida, le agradezco por su constante apoyo y compañía. Gracias por estar presente en los momentos difíciles y por celebrar conmigo cada logro. Tu confianza y cariño han sido fundamentales en este camino. Siempre contarás con mi gratitud.

Asimismo, agradezco a mis amigos y familiares por su apoyo, comprensión y palabras de aliento durante este proceso. Su compañía me ayudó a mantenerme motivada y perseverar ante los desafíos. Gracias por creer en mí y acompañarme en esta etapa. Este logro también lleva una parte de ustedes.

A mi directora de trabajo de titulación, Msc. Karen Jaramillo, le agradezco por su orientación, dedicación y valiosos conocimientos. Su guía fue fundamental para el desarrollo de esta investigación. Gracias por su paciencia y compromiso durante todo el proceso. Su apoyo contribuyó significativamente a la culminación de este trabajo.

Finalmente, agradezco a la Universidad Técnica del Norte por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente. Gracias a sus docentes y a la formación recibida, he adquirido conocimientos valiosos para mi futuro. Me siento orgullosa de haber sido parte de esta institución. Llevaré siempre conmigo los aprendizajes obtenidos.

Dayana Estefanía Gordillo Castillo

RESUMEN EJECUTIVO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE,2024

Autor: Dayana Estefanía Gordillo Castillo

Tutor: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome

degordilloc@utn.edu.ec

Los cuidados paliativos (CP) son esenciales en la práctica enfermera, ya que mejoran la calidad de vida de pacientes con enfermedades avanzadas. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de enfermería sobre cuidados paliativos, período académico octubre 2024-febrero 2025. **Método:** Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal. Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple para seleccionar a 136 estudiantes de séptimo semestre e internado rotativo. La técnica fue la encuesta, aplicando el cuestionario PCQN-SV (Palliative Care Quiz for Nurses), validado con valores adecuados de consistencia interna (S-CVI = 0,83) y un resultado del test KR-20 de 0,72, lo que respalda su fiabilidad y aplicabilidad. Los datos se analizaron estadísticamente con medidas de tendencia central y frecuencias. **Resultados:** Se identifico que la población de estudio estuvo conformada mayoritariamente por mujeres jóvenes (73,5%, edad promedio: 21-24 años). La puntuación media fue de 8 sobre 20, lo que refleja un conocimiento deficiente sobre cuidados paliativos con solo un 33,08% alcanzando calificación satisfactoria. En la dimensión de filosofía y principios de cuidado paliativos el 62,5% presentó creencias incorrectas sobre su aplicación. En el manejo del dolor, el 73,5% identificó correctamente la morfina como estándar, pero el 86% no comprendió que la extensión de la enfermedad no determina el tratamiento del dolor. En los aspectos psicosociales, solo el 39% entendió adecuadamente las diferencias en el duelo entre géneros. **Conclusión:** Los resultados revelan una deficiencia significativa en el conocimiento sobre cuidados paliativos entre los estudiantes, destacando la urgencia de implementar estrategias educativas específicas para fortalecer las competencias en esta área.

Palabras clave: Cuidados paliativos, estudiantes de enfermería, nivel de conocimientos, formación académica.

ABSTRACT

LEVEL OF KNOWLEDGE OF NURSING STUDENTS ABOUT PALLIATIVE CARE, UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE, 2024.

Author: Dayana Estefanía Gordillo Castillo

Tutor: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome

degordilloc@utn.edu.ec

Palliative care (PC) is essential in nursing practice, since it improves the quality of life of patients with advanced diseases. **Objective:** To determine the level of knowledge of nursing students about palliative care, academic period October 2024-February 2025. Method: A quantitative, descriptive and cross-sectional study. A simple random probability sampling was used to select 136 seventh semester and rotating internship students. The technique was the survey, applying the PCQN (Palliative Care Quiz for Nurses) questionnaire, validated with adequate internal consistency values (S-CVI = 0.83) and a KR-20 test score of 0.72, which supports its reliability and applicability. The data were analyzed statistically with measures of central tendency and frequencies. **Results:** The study population consisted mainly of young women (73.5%, mean age: 21-24 years). The mean score was 8 out of 20, which reflects a deficient knowledge of PC, with only 33.08% achieving a satisfactory rating. In the dimension of PC philosophy and principles, 62.5% presented incorrect beliefs about its application. In pain management, 73.5% correctly identified morphine as standard, but 86% did not understand that the extent of the disease does not determine pain treatment. In psychosocial aspects, only 39% adequately understood the differences in bereavement between genders. **Conclusion:** The results reveal a significant deficiency in PC knowledge among students, highlighting the urgency of implementing specific educational strategies to strengthen competencies in this area.

Keywords: Palliative care, nursing students, level of knowledge, academic training.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA 2
2. CONSTANCIAS 2
DEDICATORIA 5
AGRADECIMIENTO 6
RESUMEN EJECUTIVO 7
ABSTRACT 8
ÍNDICE DE CONTENIDOS 9
ÍNDICE DE TABLAS 11
INTRODUCCIÓN 12
1. El Problema 12
2. Justificación 13
3. Objetivos 16
3.1. Objetivo General 16
3.2. Objetivos Específicos 16
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO 17
1.1. Marco Referencial 17
1.2 Fundamentación teórica 22
1.2.1 Cuidados paliativos 22
1.2.2 Filosofía y principios de los Cuidados Paliativos 22
1.2.3 Formación de enfermería en Cuidados Paliativos 23
1.2.4 Conocimientos 23
1.2.5 Evaluación del nivel de conocimientos en Cuidados Paliativos 24
1.2.6. Intervención Educativa en Cuidados Paliativos 25
1.3.1 Modelo de Cicely Saunders 26
1.3.2. Modelo de Davies y Oberle 26
CAPÍTULO 2: MATERIALES Y MÉTODOS 28
2.1 Diseño y tipo de Investigación 28
2.2. Métodos, Técnicas e Instrumentos de investigación 29
2.2.1. Técnica 29
2.2.2. Instrumento 29
2.3. Preguntas de investigación 30
2.4. Matriz de operacionalización de variables 31
2.5. Participantes 33
2.5.1. Población investigada 33
2.5.2. Muestra 33
2.5.3. Criterios de Inclusión 33
2.5.4. Criterios de exclusión 33
2.6. Procedimiento y análisis de datos 34
2.7. Consideraciones Éticas 34
CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN 36
3.1. Resultados 36

CAPÍTULO 4: PROPUESTA 43
CONCLUSIONES 53
RECOMENDACIONES 54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 55
ANEXOS 59
Anexo 1: Consentimiento informado 59
Anexo 2: Formato de Instrumentos aplicados 61
Anexo 3: Galería fotográfica de recolección de datos 63
Anexo 4: Revisión Abstract 64
Anexo 5: Presentación de la propuesta 65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas del grupo de estudio 36
Tabla 2. Puntuación global del test 37
Tabla 3. Evaluación de la dimensión Filosofía y principios de los Cuidados Paliativos 38
Tabla 4. Descripción de la dimensión Control del dolor y otros síntomas de los Cuidados Paliativos 39
Tabla 5. Descripción de la dimensión Aspecto Psicosociales y espirituales de los Cuidados Paliativos 41

INTRODUCCIÓN

1. El Problema

Los cuidados paliativos son fundamentales para brindar una atención integral y mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades avanzadas. Sin embargo, diversos estudios han evidenciado que los estudiantes de Enfermería presentan limitaciones en sus conocimientos sobre esta área. En respuesta a esta problemática, las intervenciones educativas gamificadas han surgido como una estrategia innovadora para fortalecer el aprendizaje.(1). En particular, los cuidados paliativos son parte esencial en el manejo integral de pacientes con enfermedades crónicas avanzadas o terminales, al brindarles atención médica, emocional y social en la comodidad de su hogar (2).

La evidencia científica disponible destaca varios puntos críticos entre los que se menciona que el acceso a los cuidados paliativos domiciliarios es desigual y a menudo limitado en muchas regiones (3). Algunas de las barreras que pueden dificultar el acceso oportuno y equitativo a estos servicios son: la falta de recursos, barreras geográficas, escasez de personal calificado (4).

Además, es importante considerar que la coordinación de la atención entre diferentes proveedores de servicios de salud, como médicos de atención primaria, especialistas, enfermeras y trabajadores sociales, puede ser deficiente en entornos sanitarios. Esto puede resultar en una atención fragmentada y subóptima para los pacientes que requieren cuidados paliativos, con posibles consecuencias negativas para su calidad de vida y bienestar (5).

En este contexto, en el estudio realizado por Tandalla y Col. (6) acerca de la percepción y conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, resalta que la formación en enfermería es un pilar fundamental en la prestación de cuidados de salud, y es esencial que estos profesionales estén debidamente preparados para brindar cuidados paliativos de calidad.

A nivel mundial, se reconoce la importancia de integrar los cuidados paliativos en la formación de los profesionales de salud, incluyendo a los enfermeros, quienes juegan un rol crucial en la provisión de esta atención (6). Sin embargo, como menciona Mota y Col. (8) en su estudio, los

conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos pueden influir significativamente en su competencia y disposición para proporcionar cuidados de calidad en sus futuras prácticas profesionales.

Los cuidados paliativos en Ecuador han sido promovidos por el Ministerio de Salud Pública y varias instituciones académicas, pero la implementación efectiva depende en gran medida de la formación adecuada de los profesionales de la salud. Estudios previos, como el de Vaca-Auz et al. (1) han demostrado que existe una necesidad significativa de conocimiento en cuidados paliativos entre los estudiantes de enfermería, lo que sugiere la necesidad de una evaluación más específica y contextualizada.

Por consiguiente, la falta de conocimiento representa una brecha en la formación académica y podría implicar que los futuros profesionales de enfermería no se sientan suficientemente preparados para enfrentar los desafíos de la atención paliativa. Estudios como el de Jiménez y col. (9), han subrayado la importancia del conocimiento de los estudiantes en este tema en su competencia profesional y satisfacción con el aprendizaje recibido.

En la Universidad Técnica del Norte, la formación en cuidados paliativos para los estudiantes de la carrera de enfermería es una parte integral de su formación académica. Sin embargo, no se ha evaluado el nivel de conocimiento que los estudiantes tienen acerca de los cuidados paliativos, lo que podría afectar su preparación y confianza para atender a pacientes en situaciones terminales.

La falta de estudios específicos sobre el conocimiento y el aprendizaje en cuidados paliativos en este contexto limita la capacidad de mejorar los programas educativos y, en consecuencia, la calidad de la atención brindada. Por lo tanto, es imperativo realizar una evaluación exhaustiva del nivel de conocimiento en cuidados paliativos entre los estudiantes de la carrera de enfermería para garantizar su preparación adecuada.

2. Justificación

La formación de profesionales de enfermería en cuidados paliativos es fundamental para garantizar una atención integral, compasiva y competente a pacientes con enfermedades crónicas o terminales. Los cuidados paliativos, que se centran en el alivio del sufrimiento físico,

emocional, social y espiritual de los pacientes, requieren un enfoque especializado que va más allá del tratamiento médico convencional.

Este estudio es relevante desde una perspectiva teórica, ya que amplía el conocimiento sobre la formación en cuidados paliativos en la educación de estudiantes de enfermería. Así como el desarrollo de habilidades prácticas que les permitan identificar, evaluar y gestionar adecuadamente los síntomas que afectan la calidad de vida del paciente. Por tanto, determinar el nivel de conocimiento en este campo proporcionará una comprensión más profunda de cómo se aborda. Al basarse en marcos teóricos relevantes, este estudio ofrece perspectivas útiles para mejorar dicha formación.

La línea de investigación en la que se trabajó fue salud y bienestar, considerando que los cuidados paliativos eran esenciales para mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades terminales, ya que abordaban no solo sus necesidades físicas, sino también sus aspectos emocionales y sociales. La evaluación del nivel de conocimiento de los estudiantes permitió identificar brechas en su formación académica, lo que subrayó la necesidad de implementar un currículo más integral que incluyera estos temas críticos. Una adecuada capacitación en cuidados paliativos no solo beneficiaba a los pacientes, sino que también fortalecía la práctica profesional de los futuros profesionales en enfermería, asegurando una atención ética y competente, proporcionando un enfoque holístico en la atención sanitaria y contribuyendo al bienestar general de los pacientes y sus familias.

Desde un enfoque práctico, este estudio tuvo el potencial de optimizar la calidad y el bienestar que los estudiantes de enfermería pueden proporcionar a pacientes en cuidados paliativos. Por ende, identificar brechas en su formación permitió proponer recomendaciones concretas para una atención más sensible y eficaz, impactando positivamente tanto a pacientes como a sus familias.

Con un enfoque social, este estudio abordó una necesidad apremiante como es mejorar la calidad de los cuidados paliativos, de modo que, al fortalecer la preparación de estudiantes en enfermería, se contribuyó a un bienestar más humanizado para pacientes y familias en situaciones críticas. Esto no solo benefició su calidad de vida, sino que también mejoró la percepción pública sobre los servicios de salud. Por lo tanto, este estudio tiene el potencial de

promover un cambio positivo en la sociedad al fomentar una cultura de atención compasiva y centrada en el paciente en todos los niveles del sistema de salud.

Entre los beneficiarios directos de la investigación se encuentran los propios estudiantes de la carrera de enfermería, quienes al mejorar sus competencias y habilidades podrán brindar atención de calidad a pacientes en situaciones críticas. Los beneficiarios indirectos incluyen a los que recibieron cuidados paliativos, ya que una formación adecuada de los profesionales asegurará un enfoque integral sobre las necesidades físicas, emocionales y sociales. Asimismo, las familias de estos pacientes también se verán favorecidas al recibir apoyo y orientación durante el proceso de enfermedad y duelo.

La factibilidad de este estudio se fundamentó en la importancia del conocimiento que tenían los estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos, dado el aumento en la demanda de estos servicios debido al envejecimiento poblacional y la prevalencia de enfermedades crónicas. Esta situación resaltó la necesidad urgente de que los futuros profesionales de enfermería estuvieran adecuadamente capacitados en este ámbito. Evaluar el nivel de conocimiento permitió identificar áreas de mejora en su formación académica, asegurando que estuvieran adecuadamente preparados para brindar atención de calidad a pacientes en situaciones críticas. Por lo tanto, se consideró un estudio viable debido a su alta relevancia en el campo de la salud.

3. Objetivos

3.1.Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de enfermería sobre el aprendizaje en cuidados paliativo, Universidad Técnica del Norte, 2024.

3.2.Objetivos Específicos

- Definir las características demográficas de la población de estudio.
- Identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos que poseen los estudiantes de la carrera de enfermería.
- Diseñar la propuesta de un módulo sobre cuidados paliativos para ser incorporado en el micro currículo de la carrera de enfermería.

CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO

1.1.Marco Referencial

1.1.1. "Efectividad de una Intervención Educativa Gamificada en Cuidados Paliativos para Estudiantes de Enfermería", Ecuador, 2026

El estudio planteó como objetivo, evaluar la relación entre una intervención gamificada y el conocimiento de los estudiantes de enfermería en cuidados paliativos, buscando reforzar ese conocimiento. La investigación fue de tipo descriptivo-correlacional y con un diseño cuasiexperimental. Los participantes fueron 136 estudiantes pertenecientes a la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, los cuales fueron evaluados antes y después de la intervención gamificada con la versión validada en español del Cuestionario de Cuidados Paliativos para Enfermería (PCQN-SV). Los resultados mostraron que antes de la intervención el 72,8% de los estudiantes obtuvieron puntuaciones por debajo o iguales a 13 preguntas correctas; solo el 27,2% alcanzó un conocimiento suficiente. Después de la intervención, el porcentaje de estudiantes que lograron un conocimiento suficiente aumentó al 49,3%. Se concluyó que la intervención gamificada fue efectiva para mejorar el conocimiento de los estudiantes de enfermería en cuidados paliativos, con los mayores avances observados en el manejo del dolor y los síntomas, así como en los aspectos psicosociales y espirituales de la atención (1).

1.1.2. "Conocimientos de los estudiantes de enfermería y factores relacionados con los cuidados paliativos: una revisión sistemática", 2024

El objetivo de esta revisión sistemática fue evaluar el conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos y explorar los factores que pueden influir en él. La investigación estuvo compuesta por 11 estudios transversales en los cuales se utilizó como instrumento el Paliative Care Quiz for Nursing (PCQN). Los resultados en la mayoría de los estudios marcaban un conocimiento insuficiente, remarcando que solo en un estudio se obtuvo un conocimiento moderado. Los hallazgos de este estudio marcan una brecha significativa en el conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre este tema, lo que indica una necesaria

implementación de intervenciones educativas que sean efectivas para el estudio como plataformas educativas accesibles dedicadas a la formación en cuidados paliativos (12).

1.1.3. Percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos", Ecuador, 2023.

La investigación que se efectúa con el fin de identificar la percepción y grado de conocimiento en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. La investigación fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo y de corte transversal. Para recolectar los datos, se utilizó el cuestionario Palliative Care Knowledge Test (PCKT) como instrumento de medición. Los resultados mostraron que en la variable de filosofía de los cuidados paliativos (51,4%) y en la variable de control de dolor (57,4%), los estudiantes mostraron un bajo nivel de conocimiento. Sin embargo, en las dimensiones de manejo del dolor, trastornos gastrointestinales, disnea y alteraciones psiquiátricas, los resultados fueron alentadores, indicando un conocimiento adecuado en estas áreas. Se concluyó que el conocimiento en cuidados paliativos es elevado en los estudiantes de enfermería (6).

1.1.4. Percepción de la calidad de vida y satisfacción del paciente en cuidados paliativos", México, 2021.

En el estudio se propuso como objetivo, investigar la relación entre la calidad de vida y la satisfacción del paciente en el cuidado paliativo. Este empleó una metodología de tipo descriptivo-correlacional con una muestra de 60 pacientes en cuidados paliativos. Se evidencia que la mayoría de los pacientes reportaron experimentar dolor moderado (35%). Se halló que la calidad de vida promedio fue de 62.8 (DE = 24.98), mientras que la satisfacción en cuidados paliativos fue de 6.1 (DE = 0.97). Además, se observó una correlación positiva y significativa entre la calidad de vida y la satisfacción en cuidados paliativos ($rs = 0.31$, $p = 0.01$). En conclusión, se destacó la importancia de la calidad de vida y la satisfacción del paciente en áreas específicas de los servicios de enfermería y satisfacción general; se encontró una relación moderada entre ambos aspectos, así como altas puntuaciones en síntomas como disnea, constipación y náuseas (2).

1.1.5. "Conocimiento de Estudiantes de Pregrado de Enfermería sobre Cuidados Paliativos", Brasil, 2021

Estudio realizado con el objetivo de determinar el grado de conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de pregrado de enfermería sobre los cuidados paliativos en una universidad pública. Se realizó una investigación descriptiva transversal con la aplicación del instrumento Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN) versión adaptada al portugués, con una muestra de 108 estudiantes pertenecientes a la carrera de la Universidad Estatal de Piauí. Los resultados muestran que el promedio de aciertos fue del 45.75%, donde la categoría con menor desempeño fue "Filosofía y Principios" con solo un 35.6% de aciertos, mientras que el control del dolor y síntomas obtuvo un 48.2% de respuestas correctas. A modo de conclusión, se plantea que existe una brecha significativa, especialmente en la filosofía y los principios de estos cuidados. Se resalta la necesidad de revisar los currículos académicos para integrar mejor los cuidados paliativos y preparar adecuadamente a los futuros profesionales.(7)

1.1.6. Nivel de conocimientos en Cuidados Paliativos relacionado con desempeño profesional de Enfermería en un hospital", México, 2020.

Estudio que propuso como objetivo evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento y el desempeño profesional del personal de enfermería sobre cuidados paliativos. A través de un diseño correlacional, se aplicó el instrumento "The Palliative Care Quiz for Nursing" (PCQN). Como parte de los resultados, el 99% de los enfermeros tenían un nivel de conocimientos insuficiente en cuidados paliativos, debido a que las respuestas de los participantes se concentraron en la dimensión de 0-60% respecto al PCQN, porcentaje descrito como "conocimiento insuficiente". Sin embargo, el 52% demostró un desempeño profesional medio alto. La estadística indicó que no existía una relación entre el nivel de conocimiento y el desempeño profesional (r=-.101, p=.537). Se concluyó que el desempeño profesional en la atención no precisamente influye en el conocimiento formal en cuidados paliativos (3).

1.1.7. Satisfacción en cuidadores de pacientes paliativos en relación con la atención sanitaria recibida en el ámbito comunitario", España, 2020.

Los autores propusieron como objetivo evaluar el grado de satisfacción de los cuidadores de pacientes que recibieron cuidados paliativos por un equipo especializado en el entorno comunitario. Se aplicó un diseño metodológico de tipo descriptivo, de corte transversal a través de cuestionarios autoadministrados a cuidadores de pacientes fallecidos en el año 2018. Los

resultados mostraron una alta satisfacción general, con los aspectos mejor estimados relacionados con la información proporcionada y la amabilidad en el trato. Sin embargo, se identificaron áreas de mejora en el control de síntomas y dolor, así como en estrategias para afrontar el fallecimiento. Se observó que la satisfacción del cuidador se incrementa cuando el paciente fallece en la casa. En conclusión, aunque la satisfacción fue alta, existen zonas de mejora en relación con el control de síntomas y dolor, con el abordaje del duelo de los familiares y la extensión del horario de atención (4)

1.1.8. Cuidados paliativos en la atención primaria de salud: revisión del alcance", Brasil, 2020.

El estudio aplicó una metodología de revisión bibliográfica y propuso como objetivo mapear la evidencia disponible sobre los temas principales en cuidados paliativos en la atención primaria de salud. Como resultados se incluyeron 18 publicaciones que exponen como las dificultades de los equipos en la continuidad de la atención en la red de salud, ya que no cuentan con condiciones de trabajo adecuadas que conlleva a realizar un número insuficiente de visitas, la importancia de la educación del equipo multidisciplinario con énfasis en la necesidad de conocimientos teóricos, científicos y habilidades clínicas específicas, el déficit de preparación profesional, la bioética y la validación de niveles de pronóstico y atención de enfermedades como la diabetes y el cáncer, entre otros. Se concluye que existe una preocupación por la formación inicial de los profesionales de la salud y la capacitación en el trabajo, por lo que se recomienda incluir cursos dentro de la disciplina de los cuidados paliativos. También se debe considerar el papel crucial que ejerce la organización y las políticas sociales en la atención primaria de salud, lo que representa un desafío complejo (5).

1.1.9. Cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia renal crónica durante la hemodiálisis atendidos en la Clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas", Ecuador, 2020.

De manera específica, el estudio tuvo como objetivo analizar la aplicación de cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia renal por parte del personal de enfermería durante la hemodiálisis. Se aplicó una metodología descriptiva-observacional. Los resultados mostraron que el 75% de la población tiene conocimientos básicos, pero el 25% tiene falencias en cuanto a desinformación, falta de promoción profesional, dificultad para cambiar conductas y hábitos,

se incumplen protocolos de atención. Se concluyó que la falta de conocimiento contribuye al incumplimiento de los cuidados necesarios para pacientes con insuficiencia renal crónica, especialmente debido a la carga de trabajo del personal de salud (10).

1.1.10. "Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería", España, 2020

El estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad de un plan de estudio transversal para estudiantes de enfermería en el tema de cuidados paliativos. Este estudio fue de tipo observacional y transversal. Utilizo el instrumento "Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN)" en su versión en español, que fue aplicado a 155 estudiantes matriculados en la Universidad Jaime, con una media de edad de 22,21 y se observó un predominio en el sexo femenino, representando el 80% de la muestra. Los resultados obtenidos demostraron que el (63%) de los estudiantes obtuvo una buena tasa de aciertos, teniendo en cuenta factores como el conocimiento previo en cuidados paliativos, mostrando que, a mayor curso académico, mayor es la puntuación en la escala de valoración del conocimiento (p=0,024). Otro factor fue la experiencia previa en prácticas clínicas con pacientes paliativos, que mejoró el conocimiento en aspectos psicosociales (59,1%) y en el control del dolor y síntomas (49,2%) (p=0,001). La conclusión de este estudio muestra cómo la educación en cuidados paliativos de forma transversal y complementada con una asignación obligatoria en cuarto curso es efectiva para los estudiantes de enfermería (11).

Los estudios y antecedentes bibliográficos consultados relacionados con el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos son fundamentales para contextualizar y justificar esta investigación. Diversas investigaciones previas mencionadas han señalado la importancia de evaluar los conocimientos de futuros profesionales en esta área, dada la creciente demanda de atención paliativa derivada del envejecimiento poblacional y el incremento de patologías crónicas.

Estos antecedentes han identificado brechas significativas en la formación académica de los estudiantes, sustancialmente en aspectos relacionados con el apoyo espiritual, emocional, el manejo del dolor y la comunicación efectiva con pacientes y familias. Además, resaltan la necesidad de incluir contenidos más sólidos y específicos sobre cuidados paliativos en los planes de estudio de enfermería.

1.2 Fundamentación teórica

1.2.1 Cuidados paliativos

Los cuidados paliativos son un camino de bienestar médico destinado a la calidad de vida tanto de la familia como de los pacientes que afrontan dificultades relacionadas con enfermedades que amenazan la vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los cuidados paliativos previenen y alivian el sufrimiento a través de la detección pronta y el tratamiento apropiado del dolor y otros problemas, ya sean psicosociales, físicos o espirituales. En la actualidad, mundialmente, tan solo un 14% de los individuos que necesitan asistencia paliativa la toman. Cada año se estima que aproximadamente 40 millones de personas requieren de cuidados paliativos; el 78% de ellas se hallan en países de bajo y mediano ingreso (13).

El Instituto Nacional del Cáncer (NIH), define los cuidados paliativos como el bienestar que optimiza la calidad de vida de los pacientes que tienen una patología grave o mortal, como el cáncer. Este tipo de cuidado se concentra en suministrar alivio de la sintomatología y el estrés de los padecimientos (14).

1.2.2 Filosofía y principios de los Cuidados Paliativos

Los cuidados paliativos, tal como se conocen hoy, se desarrollaron a mediados del siglo XX. El movimiento moderno de cuidados paliativos se inició en el Reino Unido con la apertura del St. Christopher's Hospice en 1967, fundado por la Dra. Cicely Saunders. Saunders introdujo conceptos clave como el "dolor total", que incluye aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales del sufrimiento (15)

Durante las décadas de 1970 y 1980, el modelo de cuidados paliativos se extendió a otros países, incluyendo Canadá y Estados Unidos. En 1986, la OMS reconoció la significancia de los cuidados paliativos y publicó su primera guía sobre el control del dolor en el cáncer, lo que ayudó a establecer un marco para la práctica y la expansión de los cuidados paliativos a nivel mundial (16).

Los cuidados paliativos son esenciales en el sistema de salud por varias razones; en primer lugar, optimizan la calidad de vida, ya que se concentran en mejorar la sintomatología y el

dolor, mejorando significativamente el bienestar de las personas. Además de abordar aspectos físicos, los cuidados paliativos proporcionan soporte emocional y espiritual, ayudando a la familia y pacientes a enfrentar el estrés y la angustia asociados con enfermedades graves (17).

1.2.3 Formación de enfermería en Cuidados Paliativos

La formación de enfermería en cuidados paliativos es crucial para preparar al personal sanitario para proporcionar una atención completa, compasiva y competente a pacientes con enfermedades avanzadas y terminales. Esta formación abarca aspectos teóricos y prácticos que incluyen el manejo del dolor y otras sintomatologías, el apoyo espiritual, emocional y la comunicación efectiva con pacientes y familias (6).

Estudio realizado por García et al . (16) la apreciación de necesidades formativas de nivel básico en cuidados paliativos en enfermeras de atención primaria en España mostró que el 86,1% de estas poseían formación en cuidados paliativos, siendo básica en el 45,4%. Se sienten preparadas para el proceso de atención, solo el 40,5%. Solicitaban mayor formación en temáticas de duelo, afrontar la muerte y terapia psicoemocional. Destacó con 83,7% el bloque teórico, en comparación con el 43,36% del práctico. Por tanto, la preparación enfermera en cuidados paliativos en atención primaria continúa deficiente en el componente práctico, se hace necesaria la capacitación al personal de salud enfocada en el cuidado paliativo (18).

La necesidad de formación en cuidados paliativos para enfermeros se ha incrementado debido a la decadencia de la población y al incremento de patologías crónicas y terminales. Una adecuada formación permite a los enfermeros proveer un alivio efectivo del dolor y otras sintomatologías, brindar apoyo espiritual y emocional tanto a pacientes como a sus familias. Facilitar una comunicación clara y empática sobre el pronóstico y las opciones de cuidado y optimizar la calidad de vida de las personas en sus últimos días (19).

1.2.4 Conocimientos

El conocimiento en cuidados paliativos es fundamental para el personal sanitario, especialmente para aquellos que trabajan con pacientes con padecimientos avanzados o terminales. Este conocimiento abarca diversos aspectos que permiten proporcionar una

atención integral y compasiva, mejorando así la calidad de vida de la familia y los pacientes (20).

Los cuidados paliativos constituyen una manera de atención médica que se concentra en aliviar el dolor, los síntomas y el estrés asociados con sufrimientos graves. Su objetivo es mejorar el bienestar de la familia y los pacientes, abordando necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales (21).

1.2.5 Evaluación del nivel de conocimientos en Cuidados Paliativos

La creación de instrumentos para medir conocimientos en cuidados paliativos en enfermería es fundamental para evaluar de manera precisa el grado de competencia y preparación de los profesionales en este campo.

La literatura ha reportado algunos estudios que se han centrado en diseñar cuestionarios o pruebas específicas que evalúen los conocimientos tanto prácticos como teóricos del personal de enfermería en cuidados paliativos. También en adaptar y validar instrumentos ya existentes para medir conocimientos en cuidados paliativos en el ámbito de la enfermería. Estas adaptaciones pueden incluir modificaciones para reflejar mejor la realidad y las necesidades del personal de salud en diferentes entornos de atención médica.

García et al. (19) en su estudio proponen diseñar y comprobar psicométricamente el cuestionario INCUE (Investigación Cuidados Enfermeros/Investigation into Nurses' Care Understanding of End-of-Life) para valorar las insuficiencias de formación básica de las enfermeras en cuidados paliativos. Los resultados muestran que el instrumento debe incluir, para su aplicación en enfermería, la evaluación de aspectos como el manejo del dolor, aspectos psicosociales, control de síntomas, comunicación con pacientes y familias. Lo que facilitará la atención integral al paciente terminal.

Otro instrumento de evaluación ampliamente usado es el PCQN-SV para medir el conocimiento de las enfermeras españolas en cuidados paliativos y es adecuado para establecer comparaciones internacionales. Vidal et al. (11) en su investigación realizaron una adaptación al idioma español y el análisis psicométrico correspondiente. Se encontró adecuada

consistencia interna (S-CVI = 0,83); El coeficiente alfa de Cronbach de 0,67 y el resultado de la prueba KR-20 de 0,72 reflejaron la confiabilidad del PCQN-SV.

En Ecuador, en 2019, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo, analítico y transversal en la Universidad Católica de Cuenca para evaluar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos entre los estudiantes de medicina. Se seleccionó una muestra probabilística de 187 estudiantes de cuarto y quinto año, a quienes se les aplicó el "Palliative Care Knowledge Test (PCKT)" junto con preguntas sobre edad, sexo, año de carrera y lugar de procedencia. Los datos fueron analizados utilizando el programa SPSS versión 24.0. Los resultados mostraron que solo el 11,8% de los estudiantes demostraron un nivel de conocimiento aceptable sobre cuidados paliativos. Se identificaron diferencias en los niveles de conocimiento entre los estudiantes, aunque ninguno de los grupos alcanzó un nivel aceptable. Estos resultados sugieren la necesidad de implementar una asignatura obligatoria de cuidados paliativos en el currículo de medicina, para asegurar que los futuros médicos estén capacitados para brindar cuidados adecuados a los pacientes en la etapa final de la vida (22).

1.2.6. Intervención Educativa en Cuidados Paliativos

La intervención educativa en cuidados paliativos constituye una estrategia fundamental para fortalecer las competencias de los futuros profesionales de enfermería en la atención integral de personas con enfermedades avanzadas o terminales. Estas intervenciones buscan mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes relacionados con el alivio del sufrimiento, el control de síntomas, la comunicación efectiva y el acompañamiento de pacientes y familias. En este contexto, Vaca-Auz et al. (1). desarrollaron una intervención educativa gamificada de 60 horas dirigida a estudiantes de enfermería, estructurada en diez módulos temáticos impartidos mediante la plataforma Moodle. La estrategia incorporó recursos multimedia, lecturas especializadas, desafíos progresivos, retroalimentación inmediata y actividades interactivas orientadas al aprendizaje significativo. Los resultados evidenciaron un incremento significativo en los conocimientos sobre cuidados paliativos después de la intervención ($p < 0,001$), lo que sugiere que las metodologías activas basadas en gamificación pueden contribuir al fortalecimiento del aprendizaje y al desarrollo de competencias en esta área de la atención sanitaria.

1.3 Modelos, Teorías o Paradigmas de Enfermería

1.3.1 Modelo de Cicely Saunders

El modelo de Cicely Saunders, creadora del concepto de cuidados paliativos modernos, se basa en el enfoque del cuidado total, que abarca las dimensiones física, emocional, social y espiritual del paciente. Saunders introdujo el término "dolor total", destacando que el sufrimiento de los pacientes con enfermedades terminales no se limita a lo físico, sino que incluye factores psicológicos, sociales y espirituales, los cuales deben ser abordados de manera integral (23).

Este modelo establece los principios fundamentales de los cuidados paliativos: manejo adecuado del dolor y otros síntomas, atención individualizada y humanizada, apoyo emocional al paciente y su familia, y respeto por la dignidad y autonomía del individuo (23).

El nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos está estrechamente vinculado con los principios establecidos por Saunders, ya que su comprensión y aplicación son esenciales para brindar una atención de calidad. Evaluar el conocimiento de estos futuros profesionales permite identificar si están preparados para abordar las dimensiones del "dolor total" y para aplicar un enfoque integral en su práctica. Además, este estudio puede guiar la mejora de la formación académica, alineándola con los valores y principios propuestos por Saunders, que son fundamentales para la atención en el contexto de los cuidados paliativos.

1.3.2. Modelo de Davies y Oberle

El modelo de Davies y Oberle es una teoría en el ámbito de la enfermería paliativa que se centra en el rol de la enfermera en la atención a pacientes con enfermedades crónicas o en etapa terminal. Este modelo busca resaltar el cuidado como un proceso integral, donde la enfermera no solo proporciona atención clínica, sino que también se conecta emocional y espiritualmente con el paciente. Davies y Oberle desarrollaron este modelo para guiar tanto la práctica profesional como la educación en cuidados paliativos, considerando al cuidador como un ser humano completo que interactúa con el paciente desde una postura de solidaridad y humanidad (24).

Principales elementos del Modelo de Davies y Oberle (23) (24):

- Cuidado como componente central: el cuidado no es solo una serie de acciones técnicas, sino una relación profundamente humana. La enfermera se compromete con el bienestar total del paciente, aliviando el sufrimiento y mejorando la calidad de vida.
- Dimensiones de la enfermería paliativa: Davies y Oberle describen el rol de la enfermera en cuidados paliativos como una práctica con varias dimensiones esenciales, orientadas a que la enfermera pueda valorar, lograr conexión, capacitar y actuar para ayudar al paciente y a sus familiares a enfrentar este proceso terminal.
- Relación enfermera-paciente: vínculo que permite una interacción cercana, en la que la enfermera se involucra de forma genuina, entendiendo a la persona más allá de su condición clínica.
- El self de la enfermera: implica que el autocuidado y el manejo emocional son fundamentales para que el profesional pueda brindar una atención de calidad sin perder su integridad.

En el contexto de los cuidados paliativos, este modelo es particularmente relevante, ya que aboga por una aproximación integral que no solo se centra en la enfermedad, sino en el sufrimiento humano en todas sus dimensiones (24). El paradigma del modelo de Davies y Oberle, conocido como el Modelo de Cuidado de Enfermería, es una conceptualización desarrollada por Shirley Davies y Kathy Oberle que proporciona un enfoque holístico para la práctica de enfermería. Este modelo se centra en la relación entre la enfermera y el paciente, donde el cuidado es visto como un proceso dinámico y continuo que se desarrolla en contextos complejos, teniendo en cuenta los aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales del individuo (23).

CAPÍTULO 2: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño y tipo de Investigación

- **Enfoque Cuantitativo.** La investigación se apoyó en el método cuantitativo, dado que utilizó encuestas como instrumento de recolección de datos, con preguntas que permitieron medir y cuantificar el nivel de conocimientos de los estudiantes (25). En este trabajo, se recopilaron y analizaron estadísticamente los datos sobre los conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. De esta manera, se pudo lograr un entendimiento holístico y general de la situación, lo que permitió llegar a conclusiones más consistentes.

- **No experimental.** En este estudio los investigadores observaron y recopilaron datos sin manipular ni intervenir en las variables independientes. En este caso, los investigadores observaron el conocimiento de los estudiantes sobre cuidados paliativos sin intervenir o alterar su entorno de aprendizaje (25).

Este trabajo se enmarcó en un estudio de alcance descriptivo y transversal.

- **Descriptiva.** Con el objetivo principal de describir el estado actual de un fenómeno o situación sin establecer relaciones causales entre las variables. El estudio se centró en la recolección y presentación de datos relacionados con el conocimiento de los estudiantes, estos datos se presentaron de manera sistemática para ofrecer una visión clara y precisa de la situación (26).

  Este tipo de estudio se enfocó en describir y analizar la situación actual del nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos entre los estudiantes de enfermería. No se buscó establecer relaciones causales, sino más bien ofrecer una visión detallada y precisa del estado del conocimiento en este tema.

- **Transversal.** Es un estudio transversal porque la recolección de datos se realizó en un solo momento en el tiempo. Los datos se recogieron de una muestra de estudiantes en

un punto específico, lo que permitió obtener una "fotografía" del nivel de conocimiento en ese momento particular (25).

2.2. Métodos, Técnicas e Instrumentos de investigación

2.2.1. Técnica

La técnica utilizada en la investigación fue la encuesta, herramienta habitual en estudios con enfoque cuantitativo, ya que permitió obtener datos directos y organizados de la población de estudio. Mediante esta técnica se recopiló información sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería en torno a los cuidados paliativos, lo que favoreció la sistematización de los datos y la identificación de conocimientos, aciertos y posibles vacíos formativos relacionados con esta área del cuidado.

2.2.2. Instrumento

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario PCQN-SV, que incluyó variables sociodemográficas, nivel educativo y experiencia profesional. Este cuestionario fue desarrollado en 1996 en el Journal of Advanced Nursing, en respuesta a la creciente necesidad de programas educativos que abordaran los conocimientos sobre cuidados paliativos y su aplicación en la práctica de enfermería. Las autoras del PCQN, Margaret M. Ross, Beth McDonald y Joan McGuinness (27), diseñaron esta herramienta con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento en este ámbito crítico. El cuestionario ha sido ampliamente validado y utilizado en diversos países, incluyendo una traducción al español que presenta valores adecuados de consistencia interna (S-CVI = 0,83), un coeficiente alfa de Cronbach de 0,67 y un resultado del test KR-20 de 0,72, lo que respalda su fiabilidad y aplicabilidad en investigaciones futuras (27).

El cuestionario PCQN-SV es breve y está diseñado con un lenguaje sencillo, abordando contenidos relevantes para las actividades diarias de las enfermeras. Consta de tres modalidades de respuesta: verdadero, falso y no lo sé, y se organiza en tres categorías clave de cuidados paliativos: filosofía y principios de los cuidados paliativos, tratamiento de los síntomas, y atención psicológica y espiritual (27).

Consta de 20 preguntas con una puntuación máxima de 20 puntos. Cada respuesta correcta se recodificó con un valor de 1, mientras que a las respuestas incorrectas o "no lo sé" se les asignó un valor de 0. Este enfoque permitió calcular el total de respuestas correctas y erróneas de cada participante, así como la media, facilitando así la determinación del nivel de conocimientos en cuidados paliativos dentro de la población estudiada (27).

2.3. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características demográficas de la población de estudio?
- ¿Qué conocimientos sobre cuidados paliativos tienen los estudiantes de la carrera de enfermería?
- ¿Para qué diseñar la propuesta de un módulo sobre cuidados paliativos para ser incorporado en el micro currículo de la carrera de enfermería?

2.4. Matriz de operacionalización de variables

Objetivo 1. Definir las características demográficas de la población de estudio.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Características demográficas	Las características demográficas son variables estadísticas sobre la estructura de una población, incluyendo edad, género, nivel educativo, estado civil, ocupación, nivel socioeconómico, etnia y lugar de residencia (27).	Edad	Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de entrevista	Edad en años cumplidos	Numérica	¿Cuántos años cumplidos tiene?	Cuantitativa discreta
		Sexo	Características fenotípicas que diferencias hombres y mujeres	Observación del fenotipo	1. Masculino 2. Femenino	¿Cuál es su sexo?	Cualitativa nominal
		Ciclo académico	Estado de inscripción y participación activa de un estudiante en un nivel de instrucción de la carrera de Enfermería	Semestres requeridos en la carrera de Enfermería	1. Interno Rotativo según la provincia/ cantón y cohorte. 2. Séptimo Semestre A 3. Séptimo Semestre B	¿Qué semestre está cursando en la carrera de enfermería?	Cuantitativa continua

Objetivo 2: Identificar los conocimientos sobre cuidados paliativos que poseen los estudiantes de la carrera de enfermería.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Conocimiento en cuidados paliativos.	Es la comprensión y aplicación de principios, prácticas y habilidades necesarias para aliviar el sufrimiento de pacientes con enfermedades crónicas o en fase terminal (18).	Filosofía y principios de los cuidados paliativos	Evaluación de conocimientos sobre la filosofía y principios de los cuidados paliativos en los estudiantes mediante preguntas	Respuestas incorrectas (0) Respuestas correctas (1)	• Verdadero • Falso • No lo se	Preguntas: 1, 9, 12, 17	Cuantitativa nominal
		Tratamiento de los síntomas	Evaluación de los conocimientos sobre el tratamiento de los síntomas en CP en los estudiantes mediante preguntas	Respuestas incorrectas (0) Respuestas correctas (1)	• Verdadero • Falso • No lo se	Preguntas: 2,3,4,6,7,8,10,13 ,14,15,16,18 y 20.	Cuantitativa nominal
		Atención tanto psicológica como espiritual.	Evaluación de los conocimientos sobre la atención tanto psicológica como espiritual en CP en los estudiantes mediante preguntas	Respuestas incorrectas (0) Respuestas correctas (1)	• Verdadero • Falso • No lo se	Preguntas: 5,11,19	Cuantitativa nominal

2.5. Participantes

2.5.1. Población investigada

Corresponde a 208 estudiantes que pertenecen a la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, matriculados legalmente en la carrera y que cursaron el periodo académico octubre 2024- febrero de 2025 y registrados en el Sistema Integral de Información Universitaria (SIIU).

La población estuvo distribuida de la siguiente manera:

- 70 estudiantes de internado rotativo cohorte mayo 2024-abril 2025
- 70 estudiantes de internado rotativo cohorte septiembre 2024-agosto 2025
- 68 estudiantes matriculados en el séptimo semestre octubre 2024-febrero 2025

2.5.2. Muestra

El muestreo fue de tipo probabilístico, mediante la aplicación de un muestreo aleatorio simple, con el propósito de garantizar la objetividad en la selección de los participantes y la representatividad de la población de estudio. Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. El cálculo permitió establecer una muestra de 136 estudiantes pertenecientes a séptimo semestre e internado rotativo.

2.5.3. Criterios de Inclusión

- Estudiantes legalmente matriculados en el séptimo semestre de la carrera de enfermería durante el periodo académico octubre 2024- febrero 2025.
- Estudiantes legalmente matriculados en el Internado Rotativo de la carrera de enfermería en la cohorte mayo 2024-abril 2025 y septiembre 2024-agosto 2025.

2.5.4. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encuentren legalmente matriculados en séptimo semestre e internado rotativo de la carrera de enfermería.
- Estudiantes que no se encuentren en el momento de la fase de recolección de datos.
- Internos rotativos que no se encuentre en el hospital o en servicio al momento de la aplicación del instrumento.
- Estudiantes que no deseen participar en la investigación.

2.6. Procedimiento y análisis de datos

Primeramente, se solicitaron los permisos pertinentes para la aplicación de la encuesta, posteriormente, se informó a los estudiantes sobre el objetivo de la encuesta, asegurándoles que su participación es voluntaria y que los datos serán tratados de manera confidencial. La aplicación del cuestionario se realizó en los grupos autorizados y en los horarios permitidos, se proporcionaron las instrucciones precisas y claras para responder el mismo. Se realizó la supervisión del proceso de recolección para asegurarse de que los estudiantes comprendieran las preguntas y de que se respondieran en condiciones adecuadas, sin presiones de tiempo. Al concluir, se les agradeció por su participación, recordándoles que los resultados serán utilizados únicamente con fines académicos.

Para la recolección de datos se inició con la revisión de los datos recolectados para identificar respuestas incompletas o errores y proceder al almacenamiento seguro de los resultados para análisis posteriores. Se utiliza estadística descriptiva básica. Es decir, se realizó un análisis descriptivo de los datos utilizando medidas de tendencia central, posición y dispersión para las variables cuantitativas, incluyendo: media, mediana, desviación estándar (SD), rango intercuartílico, máximo y mínimo. Los datos se recopilaron en Microsoft Excel y se analizaron con el software SPSS v25. Se consideraron estadísticamente significativos los valores de $p < 0.05$, y el coeficiente de variación. Para las variables cualitativas se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas. Los resultados obtenidos son expuestos en tablas de frecuencias y porcentajes.

2.7. Consideraciones Éticas

La confiabilidad del estudio estuvo dada por la anonimización de los datos con códigos alfanuméricos, que serán guardados en un CD de uso exclusivo de las investigadoras y guardados durante 5 años, al término de los cuales serán destruidos. La investigadora declara no tener conflicto de interés, se compromete a tomar en cuenta las normativas nacionales e internacionales de investigación en seres humanos y a guardar los principios de bioética que amerita una investigación como la propuesta.

La participación en el proyecto es voluntaria y la solicitud de participación se realizó como una propuesta de investigación de salud. A los participantes se les informó de la naturaleza de la investigación y del uso que se va a hacer de la información que se obtenga, y se garantizaron los derechos a un riesgo mínimo, a la autonomía y a la confidencialidad, de modo que toda la información será utilizada para los fines descritos en el estudio. Para garantizar la confidencialidad de la información, todos los datos recogidos en este proyecto fueron registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor (29).

El estudio respetó los principios de bioética para el desarrollo de investigaciones en salud, no buscará hacer daño a ninguna población, busca el beneficio de los pacientes cuyo propósito fue determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de enfermería sobre el aprendizaje en cuidados paliativo, Universidad Técnica del Norte, 2024; respetó la justicia debido a que todos los participantes tiene iguales posibilidades de participar y se respetará la autonomía del participante previa aceptación del consentimiento informado y voluntariedad del mismo para participar en la investigación (30).

CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

3.1.1. Características demográficas de la población de estudio

Tabla 1. Características demográficas del grupo de estudio

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Grupo de edad	21 a 24 años	114	83,8%
	25 a 28 años	20	14,7%
	29 a 32 años	2	1,5%
Género	Masculino	36	26,5%
	Femenino	100	73,5%
Ciclo Académico	IRE Cohorte mayo 2024-abril 2025	45	33,1%
	IRE Cohorte septiembre 2024-agosto 2025	47	34.5%
	Séptimo semestre paralelo	44	32,3%

Análisis: De acuerdo con las características demográficas del grupo de estudio, conformado principalmente por estudiantes de la carrera de enfermería. La mayoría de los estudiantes pertenece al grupo de edad de 21 a 24 años, con una representación significativa del 83,8% (114 estudiantes), lo que indica una fuerte presencia de jóvenes dentro del programa de estudio. En cuanto al género, se observa una predominancia de mujeres, con un 73,5% (100 estudiantes), frente a un 26,5% (36 estudiantes) de hombres, reflejando la tendencia habitual en las carreras de enfermería. Respecto al ciclo académico, la distribución es variada, destacando que IRE Cohorte septiembre 2024-agosto 2025 cuenta con el mayor porcentaje de participantes (34.5%), mientras que otros ciclos, como el séptimo semestre paralelo, tienen un 32,3%. Estos datos revelan una población estudiantil mayoritariamente joven y femenina, con una diversidad de ciclos académicos que contribuyen al análisis del nivel de conocimientos en cuidados paliativos.

Los resultados obtenidos son consistentes con las investigaciones previas realizadas por Tandalla y Cusme (6) , quienes reportaron un predominio de edades comprendidas entre los 20

y 23 años (76,6%) y una mayoría significativa de género femenino (84,4%). Estos datos no solo reafirmarían las características demográficas comunes dentro de los programas de formación en enfermería, sino que también sugieren una necesidad de tener en cuenta estas variables en el diseño curricular y en las intervenciones educativas dirigidas a esta población específica.

3.1.2. Nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos que poseen los estudiantes de la carrera de enfermería

Tabla 2. Puntuación global del test

Estadísticos		
Puntuación Global del test		
N	Válido	136
	Perdidos	0
Media		8,79
Mediana		8,00
Moda		7[a]
a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.		

Análisis: Para la realización del análisis de resultados, se consideran como suficientes en conocimientos sobre cuidados paliativos aquellas encuestas que obtuvieron puntuaciones superiores a 12 respuestas correctas de un total de 20, conforme a lo estipulado por Ayala & Moyano (31) en relación al cuestionario de Conocimientos sobre Cuidados Paliativos (PCQN-SV). La puntuación media de la muestra fue de 8 puntos sobre un total de 20, registrándose un mínimo de 5 respuestas correctas y un máximo de 20. Estos resultados indican un bajo nivel de conocimiento en cuidados paliativos entre los participantes del estudio. Un 33,08% (n=45) de los encuestados logró alcanzar puntuaciones iguales o superiores a 12 respuestas correctas, siendo la puntuación más común de 7 u 8 respuestas correctas (n=36). Además, únicamente un 27,20% (n=37) de los sujetos alcanzó un nivel superior de conocimiento en cuidados paliativos, con puntuaciones que superaron los 14 puntos.

De acuerdo con el estudio realizado por Vidal et al. (11) se encontraron resultados superiores a los obtenidos en la presente investigación, evidenciando una mejora significativa en los

conocimientos sobre cuidados paliativos tras la implementación de un plan de estudios transversal en Enfermería. Sin embargo, estos resultados difieren de los reportados por Ulloa y Delgado (3), quienes encontraron un nivel de conocimiento insuficiente o bajo, con un 60% de respuestas incorrectas.

Tabla 3. Evaluación de la dimensión Filosofía y principios de los Cuidados Paliativos

Dimensión-Filosofía y principios en cuidados paliativos	**Respuestas acertadas**		**Respuestas erróneas**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
P_1. Los CP son apropiados sólo en situaciones en las que no hay evidencia de empeoramiento o deterioro de la situación clínica. Falso	51	37,5%	85	62,5%
P_9. Para proporcionar CP se necesita establecer un distanciamiento emocional. Verdadero	45	33,10%	91	66,9%
P_12. La filosofía de los CP es compatible con tratamientos activos. Verdadero	91	66,9%	45	33,1%
P_17. La acumulación de pérdidas hace que el burnout sea inevitable para aquellos que trabajan en CP. Falso	19	14,0%	117	86,1%

Análisis: En la evaluación de la dimensión de Filosofía y principios en cuidados paliativos, se observó que el 62,5% de los estudiantes erróneamente considera que los cuidados paliativos son apropiados solo en situaciones sin deterioro clínico, mientras que solo el 37,5% respondió correctamente. Además, un 66,9% de los encuestados cree incorrectamente que se debe establecer un distanciamiento emocional para proporcionar cuidados paliativos, frente a un 33,1% que respondió adecuadamente. Por otro lado, el 66,9% reconoció correctamente que la filosofía de los cuidados paliativos es compatible con tratamientos activos, mientras que el 33,1% no lo hizo. Finalmente, un notable 86,1% erróneamente piensa que la acumulación de pérdidas lleva inevitablemente al burnout en profesionales, con solo un 14% respondiendo correctamente. Estos resultados reflejan una necesidad urgente de mejorar la formación en cuidados paliativos entre los estudiantes de la carrera de enfermería.

Al comparar los resultados sobre el nivel de conocimiento en la categoría de Filosofía y Principios de Cuidado Paliativo, se observa una congruencia con investigaciones previas, como la de Ulloa (3) en México, que reportó un nivel insuficiente en la dimensión 1. En particular, se destacó que la pregunta 9, relacionada con la necesidad de distanciamiento emocional, alcanzó un 77% de conocimiento, mientras que la pregunta 17, sobre la inevitabilidad del burnout, sufrió una notable deficiencia, con solo un 21% de conocimiento. Asimismo, el estudio reciente de Tandalla y Col. (6), realizado en Ecuador en 2023, revela resultados similares, donde las preguntas 1 y 12 evidencian un porcentaje de conocimiento bajo, con 48% y 41% respectivamente.

Tabla 4. Descripción de la dimensión Control del dolor y otros síntomas de los Cuidados Paliativos

Dimensión-Manejo del dolor y control de síntomas	**Respuestas acertadas**		**Respuestas erróneas**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
P_2. La morfina es el estándar utilizado para comparar el efecto analgésico de otros opioides. Verdadero	100	73,5%	36	26.5%
P_3. La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor. Falso	19	14,0%	117	86,0%
P_4. Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor. Verdadero	121	89,0%	15	11,0%
P_6, Durante los últimos días de vida, la somnolencia asociada al desequilibrio hidroelectrolítico puede disminuir la necesidad de sedación. Verdadero	71	52,2%	65	47,8%
P_7. La adicción es un gran problema cuando se usa la morfina como tratamiento de base para el manejo del dolor a largo plazo. Falso	19	14,0%	117	86,0%
P_8. Los individuos que toman opioides deberían seguir medidas para mejorar la evacuación intestinal. Verdadero	96	70,6%	40	29,4%
P_10. Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden causar depresión respiratoria son apropiados para tratar la disnea severa. Verdadero.	48	35,3%	88	64,7%
P_13. El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor. Falso	31	22,8%	105	77,2%

P_14. A dosis altas, la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina. Verdadero	89	65,4%	47	34,6%
P_15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos. Falso	93	68,4%	43	31,6%
P_16. La dolantina no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico. Verdadero	37	27,2%	99	72,8%
P_18. Las manifestaciones de dolor crónico son diferentes de las del dolor agudo. Verdadero	116	85,3%	20	14,7%
P_20. El umbral del dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga. Verdadero	50	36,8%	86	63,2%

Análisis: En la evaluación de la dimensión de Manejo del dolor y control de síntomas en cuidados paliativos, se encontraron resultados significativos que evidencian las áreas de conocimiento entre los estudiantes de enfermería. Un 73,5% reconoció correctamente que la morfina es el estándar para comparar el efecto analgésico de otros opioides, mientras que un 26,5% no lo hizo. Sin embargo, solo el 14% entendió que la extensión de la enfermedad no determina el método de tratamiento del dolor, con un 86% respondiendo incorrectamente. La importancia de las terapias adyuvantes fue bien comprendida, ya que un 89% respondió correctamente. En cuanto a la somnolencia en los últimos días de vida, el 52,2% mostró comprensión adecuada, mientras que un 47,8% se mostró incierto.

La percepción sobre la adicción a la morfina como tratamiento a largo plazo fue errónea en un 86% de los casos. Además, el 70,6% reconoció la necesidad de medidas para mejorar la evacuación intestinal en pacientes que toman opioides. Sin embargo, solo el 35,3% entendió que los fármacos que causan depresión respiratoria son apropiados para disnea severa en fases finales. En cuanto a la diferencia entre dolor crónico y agudo, un 85,3% respondió correctamente, mientras que el conocimiento sobre cómo la ansiedad y fatiga afectan el umbral del dolor fue bajo, con un 63,2% respondiendo incorrectamente. Estos resultados destacan una clara necesidad de reforzar la formación en manejo del dolor y control de síntomas en el micro currículo de la carrera de enfermería.

En relación a la dimensión 2 sobre el manejo del dolor y el control de síntomas Tandalla y col. (6) presentó resultados contrastantes, evidenciando un nivel de conocimiento bajo entre el personal de enfermería. Esta disparidad sugiere que existen variaciones significativas en la formación y experiencia del personal en torno a esta temática crítica. Por otro lado, el trabajo

de Ulloa destaca que un 70% del personal de enfermería muestra un manejo adecuado de la terapia adyuvante para el dolor, lo cual implica que, a pesar de las diferencias en las evaluaciones, hay una base sólida de conocimientos que puede ser aprovechada para mejorar la atención paliativa. (3).

Tabla 5. Descripción de la dimensión Aspecto Psicosociales y espirituales de los Cuidados Paliativos

Dimensión-Atención psicosocial y espiritual	Respuestas acertadas		Respuestas erróneas	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
P_5. Es primordial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento. Falso	7	5,2%	129	94,8%
P_11. Los hombres generalmente resuelven su duelo más rápido que las mujeres. Falso	53	39,0%	83	61,0%
P_19. La pérdida de alguien con quien se tiene una relación distante o conflictiva es más fácil de resolver que la de alguien con quien se tiene una relación más cercana o íntima. Falso	39	28,7%	97	71,3%

Análisis: En la evaluación de la dimensión de Atención psicosocial y espiritual en cuidados paliativos, se evidenció un bajo nivel de conocimientos entre los estudiantes de enfermería. Solo el 5,2% de los encuestados respondió correctamente que es falso que es primordial que los familiares permanezcan al lado del enfermo hasta su fallecimiento, lo que indica una falta de comprensión sobre las dinámicas familiares en el proceso de duelo. Asimismo, el 39% acertó al afirmar que los hombres no resuelven su duelo más rápido que las mujeres, mientras que un 61% erróneamente cree lo contrario. En relación a la percepción del duelo, el 28,7% entendió que la pérdida de una relación distante es más fácil de resolver que la de una relación cercana, frente a un 71,3% que no lo comprendió. Estos resultados sugieren una urgente necesidad de fortalecer la formación en aspectos psicosociales y espirituales dentro del currículo de cuidados paliativos para mejorar la atención integral a los pacientes y sus familias.

La tercera dimensión reflejó un porcentaje notablemente bajo en comparación con las demás categorías, lo que pone de manifiesto una importante área de mejora en el conocimiento y comprensión de los aspectos psicosociales y espirituales en el contexto del cuidado al final de la vida. En este sentido, el estudio realizado por Chover et al. (27) respalda estos hallazgos, ya que presenta tasas de aciertos que oscilan entre el 27% y el 35% en todas las preguntas evaluadas. Asimismo, el trabajo de Ulloa (3) corrobora esta tendencia al evidenciar resultados deficientes en relación con la dimensión psicosocial, indicando que los familiares a menudo enfrentan dificultades para manejar el duelo y la muerte debido a una comunicación y educación insuficientes por parte del personal de enfermería.

CAPÍTULO 4: PROPUESTA

Módulo sobre cuidados paliativos a incluir en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte

1. Introducción

La salud es uno de los aspectos más fundamentales de la calidad de vida de las personas. A medida que la esperanza de vida aumenta en muchas sociedades y el panorama de las enfermedades cambia, también lo hace la necesidad de un enfoque más comprensivo y humano hacia la atención sanitaria, especialmente en el contexto de enfermedades avanzadas o terminales. Los cuidados paliativos emergen como una respuesta a esta necesidad, no sólo desde el punto de vista clínico, sino también desde una perspectiva integral que considera al paciente en su totalidad. Como señala la Organización Mundial de la Salud (OMS) (13), los cuidados paliativos son esenciales para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, considerando no solo sus necesidades físicas, sino también las emocionales, sociales y espirituales.

1.1.Contextualización

Los cuidados paliativos se caracterizan por un enfoque multidimensional y centrado en el paciente. Se originaron en el contexto de la atención oncológica, pero su impacto y aplicación se han ido expandiendo a otras enfermedades crónicas y terminales. Esta amplificación del alcance de los cuidados paliativos puede atribuirse a varios factores, como el aumento de la longevidad y la creciente incidencia de enfermedades crónicas en la población (22). El avance de la medicina ha permitido que muchos pacientes vivan más tiempo con sus enfermedades; sin embargo, esto también ha traído consigo el desafío de proporcionar una atención adecuada que no solo aborde la curación, sino también el bienestar general del paciente (17).

Un elemento fundamental en la provisión de cuidados paliativos es el enfoque interdisciplinario. Los enfermeros, como profesionales de la salud que están en contacto directo con los pacientes, desempeñan un papel crucial en el equipo que ofrece cuidados paliativos. En su actuación diaria, los enfermeros no solo administran medicamentos y tratamientos, sino que también se convierten en los principales defensores de la necesidad de una atención basada en

la dignidad y el respeto hacia cada paciente. Este papel implica un compromiso no solo con la salud física, sino también con el bienestar emocional y social de sus pacientes y sus familias (17).

1.2.Justificación

La inclusión de un módulo específico sobre cuidados paliativos en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte es una respuesta necesaria ante la creciente complejidad de las necesidades de los pacientes en contextos de enfermedad avanzada. En primer lugar, el aumento de enfermedades crónicas y la población envejecida exigen un enfoque más integral y preparado por parte de los profesionales de la salud. Los enfermeros son, a menudo, el primer punto de contacto para los pacientes y sus familias en situaciones críticas, por lo que una formación sólida en cuidados paliativos es esencial.

Por otro lado, la formación especializada en cuidados paliativos permite a los enfermeros desarrollar competencias que van más allá de la atención física. Les dota de herramientas y estrategias para identificar las necesidades holísticas del paciente, abordando sus inquietudes emocionales, sociales y espirituales. Este conocimiento no solo beneficia a los pacientes, sino también a sus familias, quienes a menudo experimentan un alto nivel de estrés y ansiedad ante la enfermedad de un ser querido.

La relevancia del papel que juegan los enfermeros en el equipo interdisciplinario no puede ser subestimada. Ellos son los que, en muchas ocasiones, coordinan los cuidados y facilitan la comunicación entre los diferentes profesionales de la salud. La formación en cuidados paliativos permite a los enfermeros adquirir habilidades para trabajar en equipo, promoviendo un enfoque colaborativo que mejora la atención al paciente.

2. Objetivos del Módulo

El objetivo general de este módulo es desarrollar competencias en los estudiantes para proporcionar cuidados paliativos integrales y centrados en el paciente. Esta meta se desglosa en varios objetivos específicos, que incluyen la identificación de necesidades físicas, emocionales y espirituales de los pacientes, así como fomentar habilidades de comunicación efectiva y promover el trabajo en equipo interdisciplinario. Cada uno de estos objetivos está

orientado a preparar a los futuros enfermeros para que puedan brindar una atención compasiva y competente, fundamental en el ejercicio de la profesión en contextos de cuidado terminal.

2.1.Objetivo General

Desarrollar competencias en los estudiantes para proporcionar cuidados paliativos integrales y centrados en el paciente.

2.2.Objetivos Específicos

- Identificar necesidades físicas, emocionales y espirituales de los pacientes.
- Fomentar habilidades de comunicación efectiva con pacientes y familiares.
- Promover el trabajo en equipo interdisciplinario.

3. Contenidos del Módulo

3.1.Estructura Temática

La intervención educativa se organizó en diez módulos que abarcan aspectos fundamentales de los cuidados paliativos tomados de la investigación. Cada módulo incorpora estrategias de gamificación diseñadas para promover el aprendizaje activo, la toma de decisiones clínicas y la participación del estudiante

Módulo	Contenido	Estrategia de gamificación
Módulo 1. Introducción a los cuidados paliativos	Conceptos básicos, principios, historia y situación actual de los cuidados paliativos.	Cuestionario interactivo con insignias y recompensas virtuales.
Módulo 2. Evaluación y manejo del dolor I	Fisiología, valoración del dolor y escalas de evaluación.	Simulación clínica con obtención de puntos por decisiones correctas.
Módulo 3. Evaluación y manejo del dolor II	Uso de opioides, efectos adversos y estrategias de control.	Reto terapéutico por niveles con recompensas progresivas.

Módulo 4. Manejo de síntomas físicos I	Disnea, náuseas, vómitos y fatiga.	Escape room virtual basado en resolución de casos clínicos.
Módulo 5. Manejo de síntomas físicos II	Anorexia, caquexia, ansiedad y depresión.	Tarjetas de decisión clínica con retroalimentación inmediata.
Módulo 6. Apoyo psicosocial y espiritual	Atención integral, apoyo emocional, espiritualidad y duelo.	Narrativas interactivas y análisis de casos.
Módulo 7. Aspectos éticos y legales	Principios bioéticos y toma de decisiones en cuidados paliativos.	Dilemas éticos gamificados con sistema de puntuación.
Módulo 8. Comunicación terapéutica	Comunicación de malas noticias y manejo de emociones.	Simulador de conversación y evaluación por desempeño.
Módulo 9. Cuidados al final de la vida	Atención multidimensional al paciente terminal y su familia.	Caso clínico integrador con misiones y recompensas.
Módulo 10. Resiliencia y autocuidado profesional	Prevención del agotamiento profesional y estrategias de autocuidado.	Panel de logros y seguimiento de metas personales.

Fuente: Adaptado de Vaca-Auz et al. (1).

4. Metodología

La metodología de este módulo se basará en estrategias didácticas interactivas que fomentarán la participación de los estudiantes. Se combinarán clases teóricas con talleres prácticos y simulaciones clínicas, lo que permitirá a los alumnos aplicar los conceptos aprendidos en situaciones que se asemejan a lo que encontrarán en su práctica profesional. Además, la evaluación del aprendizaje será diversa, integrando exámenes escritos, evaluaciones prácticas y proyectos grupales que estimulen el trabajo colaborativo y la reflexión crítica.

4.1.Estrategias Didácticas

Para el desarrollo efectivo del módulo, se proporcionarán materiales didácticos actualizados, incluyendo guías sobre cuidados paliativos y acceso a plataformas virtuales con recursos adicionales. Se incluirá bibliografía recomendada procedente de textos especializados y guías prácticas de la OMS, lo que garantiza que los estudiantes tengan acceso a información de calidad y recursos relevantes.

- Clases teóricas interactivas tales como: aulas virtuales, videoconferencias, video clases, bibliotecas digitales, juegos interactivos, formatos interactivos.
- Talleres prácticos sobre habilidades comunicativas que incluyan: talleres de habilidades gramaticales, sociolingüísticas, discursivas y estratégicas. De esta manera se logra desarrollar la escucha activa, la persuasión, la empatía, el respeto, la resolución de conflicto, la negociación y la credibilidad.
- Simulaciones clínicas para aplicar conocimientos tales como: simuladores virtuales, de habilidades, con pacientes estandarizados y pacientes simulados.

4.2.Evaluación del Aprendizaje

Se implementarán diferentes métodos de evaluación:

- Exámenes escritos para evaluar conocimientos teóricos.
- Evaluaciones prácticas basadas en simulaciones.
- Proyectos grupales que fomenten el trabajo colaborativo.
- Evaluaciones de casos problemas

5. Recursos Didácticos

5.1.Materiales Necesarios

- Guías didácticas sobre cuidados paliativos
    - Guía didáctica de cuidados paliativos para pacientes geriátricos
    - Guía de Práctica Clínica sobre Cuidados paliativos
    - Guía Planes de cuidados estandarizados de Enfermería dirigidos a paciente y familia en procesos avanzados y terminales

  - Guías Médicas de SECPAL sobre varios aspectos (duelo, enfermos no oncológicos, familia, paciente pediátrico, ética, sedación)
  - Guía práctica sobre Ética en cuidados paliativos
- Artículos académicos actualizados.
  - Impacto de los cuidados paliativos de enfermería en pacientes con cáncer terminal
  - Las tele consultas para cuidados paliativos responden a las necesidades de las personas con cáncer.
- Acceso a plataformas virtuales para recursos adicionales.
  - Curso virtual sobre fundamentos del cuidado paliativo de la OMS. Campus virtual de la Salud Pública

5.2.Bibliografía Recomendada

1. IACS. Guía didáctica de cuidados paliativos para pacientes geriátricos. Instituto Aragónes de Ciencias de Salud. 2019. https://iacs.es/wp-content/focuss/2019/R14025.pdf
2. SEPAL. Guía de Práctica Clínica sobre Cuidados paliativos. https://www.secpal.org/materiales-y-documentos-de-interes-sobre-cuidados-paliativos/
3. SEPAL. Guía Planes de cuidados estandarizados de Enfermería dirigidos a paciente y familia en procesos avanzados y terminales. https://www.secpal.org/materiales-y-documentos-de-interes-sobre-cuidados-paliativos/
4. SEPAL. Guías Médicas de SECPAL sobre varios aspectos (duelo, enfermos no oncológicos, familia, paciente pediátrico, ética, sedación). https://www.secpal.org/materiales-y-documentos-de-interes-sobre-cuidados-paliativos/
5. SEPAL. Guía práctica sobre Ética en cuidados paliativos. https://www.secpal.org/materiales-y-documentos-de-interes-sobre-cuidados-paliativos/
6. Nuñez. M; Ordonéz. A; Hermoso. M. Impacto de los cuidados paliativos de enfermería en pacientes con cáncer terminal. SANUN. 8(2). 2024. https://revistacientificasanum.com/vol-8-num-2-abril-2024-impacto-de-los-cuidados-paliativos-de-enfermeria-en-pacientes-con-cancer-terminal/

7. Wang. L. Las teleconsultas para cuidados paliativos responden a las necesidades de las personas con cáncer. NIH. 2024. https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2024/teleconsultas-cuidados-paliativos-cancer
8. OMS/OPS. Curso virtual sobre fundamentos del cuidado paliativo. Campus virtual de la Salud Pública. https://campus.paho.org/es/curso/Cuidado-Paliativo

6. Implementación

La implementación del módulo se realizará de manera planificada, integrándose correctamente en el currículo existente de la carrera de enfermería. Asimismo, se establecerán mecanismos de seguimiento y evaluación continua, que permitirán recoger retroalimentación y hacer los ajustes necesarios para mejorar la calidad de la enseñanza.

6.1.Planificación

Se propone la integración del módulo durante el séptimo semestre con una carga horaria de 2 horas de teórico y 2 horas de prácticas.
Se requiere:
Diseño curricular: 4 meses
Aprobación por las autoridades: 1 mes
Capacitación al docente: 1 mes
Prueba piloto para la implementación: 2 meses
Evaluación y ajustes para su implementación final: 1 mes

6.2.Seguimiento y Evaluación Continua

Se implementarán diversas actividades y estrategias para el seguimiento y evaluación continua del módulo sobre cuidados paliativos dirigido a estudiantes de séptimo semestre de la carrera de enfermería. Se aplicarán evaluaciones diagnósticas iniciales para identificar los conocimientos previos y las expectativas de los estudiantes respecto al módulo.

Durante el desarrollo del programa, se realizarán evaluaciones formativas a través de estudios de caso, simulaciones clínicas y discusiones grupales que permitirán monitorear el progreso en

tiempo real. Además, se llevarán a cabo encuestas de retroalimentación periódica para recoger opiniones tanto de estudiantes como de profesores sobre la efectividad de las actividades y el contenido impartido. También se utilizarán rúbricas de evaluación estructurada para medir competencias específicas como comunicación con pacientes, manejo del dolor y toma de decisiones éticas. Para garantizar un aprendizaje integral, se implementarán portafolios reflexivos, donde los estudiantes registren su progreso y aprendizajes clave, y observación directa en escenarios simulados para evaluar habilidades prácticas.

Finalmente, se organizarán reuniones bimensuales entre el equipo docente y los estudiantes para analizar los avances, identificar áreas de mejora y realizar los ajustes necesarios para optimizar el módulo. Esto asegurará que la implementación sea dinámica y adaptativa a las necesidades identificadas.

7. Competencias por desarrollar

El módulo está diseñado para desarrollar competencias generales y específicas en los estudiantes. Entre las competencias generales se incluyen el razonamiento clínico y la eficacia en la comunicación. Las competencias específicas abarcan la evaluación de las necesidades del paciente y la implementación de un plan de cuidados individualizado adecuado a su situación.

7.1.Competencias Generales

- Comprender los fundamentos y principios de los cuidados paliativos en sus diferentes dimensiones.
- Identificar las necesidades emocionales, físicas, espirituales y sociales del paciente y su familia en el ámbito de las enfermedades en fase terminal.
- Lograr el razonamiento clínico en situaciones críticas.
- Desarrollar la capacidad de comunicación efectiva con pacientes y familias.
- Aplicar los principios éticos en la atención a pacientes sobre cuidados paliativos

7.2.Competencias Específicas

- Evaluar las necesidades holísticas del paciente.
- Implementar un plan de cuidados individualizado.

- Diseñar estrategias de manejo de apoyo a las familias durante el proceso de fallecimiento y duelo.
- Elaborar y aplicar planes de atención personalizada garantizando el enfoque humanizado.
- Diseñar intervenciones que promuevan entornos saludables en cuidados paliativos.
- Administrar medicamentos tratamientos farmacológicos y no farmacológicos adecuados para el control del dolor y el manejo de otros síntomas.
- Monitorear y ajustar tratamientos farmacológicos para su efectividad terapéutica y la prevención de reacciones secundarias.

8. Actividades Prácticas

Se realizarán simulaciones clínicas y estudios de caso que fomenten la práctica de habilidades necesarias para el cuidado en situaciones críticas, así como el análisis de casos reales que permitan una integración de la teoría y la práctica. Este enfoque permitirá a los estudiantes desarrollar un razonamiento crítico y aplicable en la atención al final de la vida.

8.1.Simulaciones Clínicas

Desarrollo de escenarios donde los estudiantes puedan practicar habilidades como la comunicación con pacientes terminales o la gestión del dolor.

8.2.Estudios de Caso

Análisis de casos reales para fomentar el aprendizaje basado en problemas y la reflexión crítica sobre situaciones complejas.

- Modelo de caso para manejo del dolor y síntomas.
- Modelo de caso para abordaje emocional, social y espiritual del paciente y la familia.
- Modelo de caso para abordaje de problemas éticos y legales en el contexto de los cuidados paliativos.
- Modelo de caso interdisciplinario de cuidados paliativos para abordar problemas integrales del paciente.
- Modelo de caso de acompañamiento en la etapa final de la vida

9. Aspectos Éticos

El módulo también prestará especial atención a las consideraciones éticas en la atención paliativa, subrayando la importancia de la autonomía del paciente y la toma de decisiones compartidas. Esto es crítico para formar profesionales comprometidos no solo con la atención efectiva, sino también con una atención ética y responsable.

9.1.Consideraciones Éticas

Se incluir discusiones sobre ética en cuidados paliativos, abordando temas como:

- La autonomía del paciente
- La toma de decisiones compartidas
- Beneficencia y no maleficencia
- Justicia y confidencialidad
- Comunicación y veracidad
- Consentimiento informado
- Cuidado al final de la vida
- Apoyo a la familia y manejo de duelo
- Competencia profesional

10. Conclusiones

La propuesta para un módulo sobre cuidados paliativos debe ser integral, abordando no solo aspectos teóricos sino también prácticos, éticos y emocionales relacionados con la atención al final de la vida. Esto permitirá formar profesionales competentes que puedan ofrecer una atención compasiva y efectiva a pacientes y sus familias, contribuyendo así a mejorar su calidad de vida durante momentos críticos. Esta estructura puede ser expandida con más detalles específicos sobre cada sección, incorporando ejemplos prácticos, estudios recientes, testimonios, análisis críticos e información adicional relevante según lo requiera el contexto educativo específico donde se implementará este módulo sobre cuidados paliativos en la carrera de enfermería.

CONCLUSIONES

- Las características demográficas de la población de estudio muestran un rango de edad de 21 a 24 años, lo que indica que el programa de enfermería tiene una fuerte atracción entre los jóvenes. Esta tendencia se complementa con la predominancia del género femenino. Respecto al ciclo académico, la distribución es variada, destacando que el IRE Cohorte septiembre 2024-agosto 2025 en el Hospital General José María Velasco Ibarra cuenta con el mayor porcentaje de participantes. Estas características demográficas sugieren la necesidad de adaptar los métodos educativos a un público joven y diverso, que puede beneficiarse de enfoques pedagógicos innovadores y adecuados a su contexto.

- En cuanto al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos revela una situación preocupante. Con una puntuación media de solo 8 sobre 20, la mayoría de los estudiantes muestra un bajo nivel de comprensión en este crucial aspecto de la atención sanitaria. El 33,08% de los encuestados alcanzó puntuaciones satisfactorias, lo que pone de manifiesto que es urgente implementar estrategias educativas más eficaces que permitan incrementar el conocimiento en esta área.

- Se realizó la propuesta de un módulo sobre cuidados paliativos que consta de los objetivos, desarrollo de contenidos, metodología y evaluación para ser incorporado en el micro currículo de la carrera de enfermería, orientado a la mejora del currículo formativo, con el objetivo de fortalecer las competencias sobre cuidados paliativos de los futuros profesionales de enfermería para brindar un cuidado integral, humanizado y de calidad.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere continuar con la investigación e incluir la evaluación de otras características demográficas que permitan obtener una mayor caracterización de la población de estudio. Asimismo, se recomienda considerar variables sociales, académicas y laborales que puedan influir en los resultados y contribuir a una comprensión más integral del fenómeno analizado.

- Se sugiere fortalecer el conocimiento en farmacología de los opioides, ética clínica, uso de placebos, manejo de conflictos familiares, apoyo emocional y prácticas clínicas supervisadas aplicadas al manejo del dolor y síntomas para garantizar que los futuros profesionales de enfermería sean competentes en estas áreas claves, cumpliendo con los estándares de calidad en los cuidados paliativos.

- Se recomienda implementar el módulo sobre cuidados paliativos diseñado en el micro currículo de la carrera de enfermería, que fortalezcan el aprendizaje de esta área del conocimiento, lo cual permitirá formar profesionales más preparados y competentes para brindar cuidados paliativos integrales y humanizados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vaca-Auz J, Jaramillo-Jácome K, Chacón-Guerra M, Anaya-González JL. Effectiveness of a gamified educational intervention on palliative care knowledge among nursing students: a single-group pre-post intervention study. *Nurs Rep*. 2026;16(4):105. Disponible en: https://www.mdpi.com/2039-4403/16/4/105.

2. Santos F J, García Z E. Percepción de la calidad de vida y satisfacción del paciente en cuidados paliativos. Revista Conamed. 26(3): 109-115. [Online].; 2021 [cited 2024 mayo 15. Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2021/con213b.pdf.

3. Ulloa R M, Delgado C K. Nivel de conocimientos en Cuidados Paliativos relacionado con desempeño profesional de Enfermería en un hospital. Revista Médica y de Enfermería Ocronos. 3(8):78. [Online].; 2020. Available from: https://revistamedica.com/nivel-conocimientos-cuidados-paliativos-enfermeria-hospital/.

4. Muñiz S M, Insua P C, Dios del Valle R. Satisfacción en cuidadores de pacientes paliativos en relación con la atención sanitaria recibida en el ámbito comunitario. Revista de SEAPA). 8 (3): 26-38. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 16. Available from: file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-SatisfaccionEnCuidadoresDePacientesPaliativosEnRel-7892237.pdf.

5. Justino ET, Kasper M, Santos KS, Quaglio RC. Palliative care in primary health care: scoping review. Rev Lat Am Enfermagem.28:e3324. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 16. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7332247/.

6. Tandalla Y KP, Cusme T NA. Percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. Salud, Ciencia y Tecnología, ISSN 2796-9711, Nº. 3. [Online].; 2023. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071927.

7. Jothishanmugam A. Knowledge of undergraduate nursing students about palliative care. J Educ Health Promot. 2025;14:546. doi:10.4103/jehp.jehp_207_25

8. Mota R, Paredes-Téllez M. Conocimiento de cuidados paliativos pediátricos del personal de salud de un hospital de tercer nivel. Rev CONAMED. 2018; 22(4): p. 179–84.

9. Jiménez C R, Ramos S A. Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de Enfermería-valoración de App (herramienta de trabajo). CODEM. Conocimiento enfermero. 2022; 5(8): p. 12-24.

10. Díaz M J, Vila M M. Cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia renal crónica durante la hemodiálisis atendidos en la clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas. Repositorio Institucional. Pontifera Universidad Católica del Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 16. Available from: https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/74394001-158b-46e1-a054-d50e017c4842/content.

11. Vidal A, Ayora A, Esteller J, Yáñez Z, Tena S, Medina P. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. Enferm Glob. 2020;19(59):322-344. Available from: Revista Enfermería Global

12. Jothishanmugam A. Knowledge of undergraduate nursing students about palliative care. J Educ Health Promot. 2025;14:546. doi:10.4103/jehp.jehp_207_25.

13. OMS. Cuidados paliativos. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 30. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care.

14. NIH. Cuidados paliativos. Instituto Nacional del Cáncer. [Online].; 2023 [cited 2024 mayo 30. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuidados-paliativos.

15. Saunders C. The philosophy of terminal cancer care. Ann Acad Med Singap. 16(1):151-4. PMID: 3592584. [Online].; 1987 [cited 2024 mayo 30. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3592584/.

16. SECPAL. Historia de los cuidados paliativos. Centro Regional de Medicina Paliativa y Tratamiento del Dolor. [Online].; 1997 [cited 2024 mayo 30. Available from: https://www.secpal.org/historia-de-los-cuidados-paliativos/.

17. ALCP. Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. (2021). Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica. [Online].; 2020. Available from: https://cuidadospaliativos.org/recursos/publicaciones/atlas-de-cuidados-paliativos-de-latinoamerica/.

18. García-Salvador I, Chisbert-Alapont E. Valoración de necesidades formativas de nivel básico en cuidados paliativos en enfermeras de atención primaria en España [Assessment of basic training needs in palliative care in primary healthcare nurses in Spain]. Aten Primaria.54(5):102344. [Online].; 2022 [cited 2024 mayo 30. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9062674/.

19. García-Salvador I, Chisbert-Alapont E, et al. Design and Validation of the INCUE Questionnaire: Assessment of Primary Healthcare Nurses' Basic Training Needs in Palliative Care. Int J Environ Res Public Health. 2021 Oct 19;18(20):10995. [Online].; 2021 [cited 2024 mayo 30.

20. Berrocal KA. Conocimiento y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal en enfermeras en un hospital de Lima, 2021 [Tesis de licenciatura. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. [Online].; 2023 [cited 2024 mayo 30. Available from: https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/36177.

21. Montero CJ, González E, Vega GP. Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados Paliativos del Personal de Enfermería en un Hospital de Segundo Nivel. European Scientific Journal, ESJ, 19 (12), 17. [Online].; 2023. Available from: https://doi.org/10.19044/esj.2023.v19n12p17.

22. Sánchez Izquierdo LR. Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, marzo - noviembre 2019. Tesis de grado. Universidad Católica de Cuenca. [Online].; 2020 [cited 2024 6 21. Available from: https://dspace.ucacue.edu.ec/items/42c5d8c7-32df-4618-8cc4-f16bbeb26803.

23. Dobrina R, Tenze M, Palese A. An overview of hospice and palliative care nursing models and theories. Int J Palliat Nurs. 2014; 20(2): p. 75-81.

24. Figueredo B N, Ramirez P M. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería. 2019; 8(2): p. 22-33.

25. Hernández - Sampiere. Editorial: MCGRAW-HILL. ISBN 968-422-931-3. [Online].; 2011 [cited 2024 Julio 23. Available from: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf.

26. Vizcaíno Zúñiga P, Cedeño Cedeño R. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(4), 9723-9762. [Online].; 2023 [cited 2024 Julio 23. Available from: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658.

27. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñux Y. An instrument to measure nurses' knowledge in palliative care: Validation of the Spanish version of Palliative Care Quiz for Nurses. PLoS One. 2017; 12(5).

28. Black K. Business statistics: Contemporary decision making, 6th edition [Internet]. Wiley.com. [Online].; 2010 [cited 2024 Julio 23. Available from: https://bcs.wiley.com/he-bcs/Books?action=index&bcsId=5254&itemId=0470409010.

29. Bonilla Merizalde J. Bioética para enfermería : aspectos teóricos y prácticos (Primera). EDIMEC. In.; 2015.

30. MSP. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Comitè de ètica. ; 2022.

31 Ayala M, Moyano W. Conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre los fundamentos de los cuidados paliativos. Revista INVECOM. ISSN En línea: 2739-0063. 2024; 5(2): p. 1-7.

32. Jothishanmugam A. Knowledge of undergraduate nursing students about palliative care. J Educ Health Promot. 2025;14:546. doi: 10.4103/jehp.jehp_207_25.

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PRÁCTICAS DE SERVICIO COMUNITARIO

ACUERDO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a): ……...

Le informamos que un equipo de estudiantes tesistas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, estamos realizando una investigación titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA SOBRE EL APRENDIZAJE EN CUIDADOS PALIATIVOS, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, 2024"** con el propósito de Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de enfermería sobre el aprendizaje en cuidados paliativo. Los resultados de esta investigación serán difundidos y socializados a los beneficiarios del proyecto.

Por consiguiente, solicito de la manera más comedida y respetuosa, autorice mediante una firma en el presente documento, su participación de forma libre y voluntaria en una entrevista, así como permita fotografiar o filmar hechos u objetos relacionados con la investigación (de ser el caso).

Su participación en el presente estudio no conlleva ningún riesgo y se garantiza que sus aportes tendrán un uso y destino exclusivamente académico y científico. Cabe indicar que, el participante no recibirá ningún beneficio o compensación económica por su contribución.

Si una vez iniciado el estudio, usted decidiera interrumpir su participación en la entrevista, entonces debe informar de inmediato al investigador con el fin de cerrar adecuadamente el proceso.

Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede comunicar con la investigadora Dayana Gordillo C.I. 1050240397 Telf: 0982402636, email: degordilloc@utn.edu.ec

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN COMO INFORMANTE CLAVE

He leído el procedimiento descrito en la página anterior, el investigador me ha explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de dicha investigación, al igual que ha aclarado mis dudas. Por lo tanto, de forma libre y voluntaria, doy mi consentimiento para la realización de la entrevista, toma de fotografía y observaciones necesarias en el marco de la investigación titulada **"....."**.

……. ……

Nombre del entrevistado Firma del entrevistado

Número de cédula del entrevistado ……

Anexo 2: Formato de Instrumentos aplicados

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PRÁCTICAS DE SERVICIO COMUNITARIO

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS

CUESTIONARIO PCQN-SV (Palliative Care Quiz Nursing) versión en Español

Datos generales

Edad____ Sexo_____ Ciclo académico_____

Preguntas	Verdadero	Falso	No sé
1. Los cuidados paliativos son apropiados sólo en situaciones en las que hay evidencia de empeoramiento o deterioro de la situación clínica.			
2.La morfina es el estándar utilizado para comparar el efecto analgésico de otros opioides			
3. La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor			
4.Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor.			
5. Es primordial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento			
6. Durante los últimos días de vida, la somnolencia asociada al desequilibrio electrolítico puede disminuir la necesidad de sedación			
7. La adicción es un gran problema cuando se usa la morfina como tratamiento de base para el manejo del dolor a largo plazo			
8. Los individuos que toman opioides deberían seguir medidas para mejorar la evacuación intestinal.			
9. Para proporcionar cuidados paliativos se necesita establecer un distanciamiento emocional			

10. Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden causar depresión respiratoria son apropiados para tratar la disnea severa			
11. Los hombres generalmente, resuelven su duelo más rápido que las mujeres			
12. La filosofía de los cuidados paliativos es compatible con tratamientos activos			
13. El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor			
14. A dosis altas la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina			
15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos			
16. La dolantina no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico			
17. La acumulación de pérdidas hace que el burnout sea inevitable para aquellos que trabajan en cuidados paliativos			
18. Las manifestaciones del dolor crónico son diferentes de las del dolor agudo			
19. La pérdida de alguien con quien se tiene una relación distante o conflictiva es más fácil de resolver que la de alguien con quien se tiene una relación más cercana o íntima			
20. El umbral del dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga			

Anexo 3: Galería fotográfica de recolección de datos

Evidencia fotográfica de la aplicación de la encuesta a los estudiantes de la carrera de enfermería



Figura 1. Estudiantes internos completando la encuesta de forma digital mediante equipos informáticos como parte del proceso de recolección de datos.



Figura 2. Aplicación de la encuesta a interna de enfermería participante del estudio durante la fase de recopilación de información.



Figura 3. Investigadoras socializando la encuesta que será aplicada a los internos como parte del proceso de recolección de información.

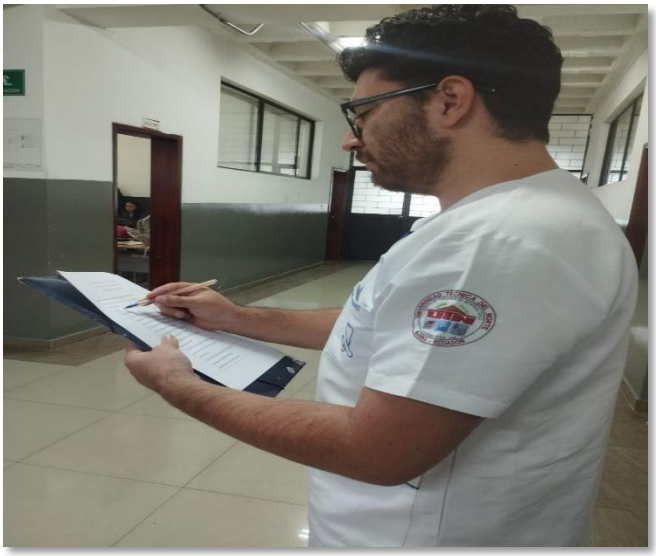


Figura 4. Aplicación de la encuesta a un estudiante de séptimo semestre participante del estudio durante la fase de recopilación de información.

Anexo 4: Revisión Abstract

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

EMPRESA PÚBLICA "LA UEMEPRENDE E.P."

ABSTRACT

LEVEL OF KNOWLEDGE OF NURSING STUDENTS ABOUT PALLIATIVE CARE UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, 2024.

Author: Dayana Estefanía Gordillo Castillo
Thesis Advisor: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
Email: degordilloc@utn.edu.ec

Palliative care (PC) plays a crucial role in nursing practice by enhancing the quality of life for patients with advanced diseases. **Objective:** To assess the level of knowledge among nursing students regarding palliative care during the academic period from October 2024 to February 2025. **Method:** This was a quantitative, descriptive, cross-sectional study. A simple random probability sampling method was employed, selecting 136 seventh-semester and rotating internship students. Data collection utilized the PCQN (Palliative Care Quiz for Nurses) questionnaire, validated with strong internal consistency (S-CVI = 0.83) and reliability (KR-20 = 0.72). Statistical analysis included measures of central tendency and frequency distributions. **Results:** The study cohort predominantly comprised young women (73.5%, mean age: 21-24 years). The average quiz score was 8 out of 20, indicating a deficient level of palliative care knowledge, with only 33.08% achieving a satisfactory rating. Significant misconceptions were identified, particularly in the philosophy and principles of PC, where 62.5% held inaccurate beliefs. While 73.5% correctly identified morphine for pain management, 86% misunderstood that pain treatment should not solely depend on the disease severity. Additionally, only 39% properly understood gender differences in bereavement within the psychosocial aspects of palliative care. **Conclusion:** The findings underscore a substantial gap in palliative care knowledge among nursing students, emphasizing an urgent need for targeted educational interventions to enhance competencies in this critical area.

Keywords: Palliative care, nursing students, knowledge level, academic training.

Reviewed by:
MSc. Luis Paspuezán Soto
CAPACITADOR-CAI
February 4, 2025

Anexo 5: Presentación de la propuesta



Link de acceso: https://canva.link/havsj9yn79vj7fl