UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

TEMA:

"EFICACIA DE UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA EN CUIDADOS PALIATIVOS DIRIGIDA A ESTUDIANTES ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, 2025"

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

Línea de investigación: Salud y bienestar integral

AUTOR:

David Israel Cadena Ruano

DIRECTOR:

Karen Vanessa Jaramillo Jácome

Ibarra – Ecuador 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:	Cadena Ruano David Israel

DATOS DE LA OBRA		
TÍTULO:	"Eficacia de una Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos Dirigida a Estudiantes Enfermería, Universidad Técnica Del Norte, 2025"	
AUTOR (ES):	David Israel Cadena Ruano	
FECHA: (DD-M-AA)	16-10-2026	
SOLO PARA TRABAJOS DE TITULACIÓN		
PROGRAMA:	■ **PREGRADO**	☐ **POSGRADO**
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería	
ASESOR /DIRECTOR:	Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome Msc. 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 16 días del mes de Octubre de 2026

EL AUTOR:

(Firma)…. Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
DAVID ISRAEL CADENA RUANO
……

Nombre: Cadena Ruano David Israel

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

En la ciudad de Ibarra, a los 16 días del mes de Octubre de 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: 1003826565

APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

El Comité Calificador del trabajo de Integración Curricular titulado: "**Eficacia de una estrategia educativa en Cuidados Paliativos dirigida a estudiantes enfermería, Universidad Técnica del Norte, 2025**" Elaborado por **David Israel Cadena Ruano**, previo a la obtención del título de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
KAREN VANESSA JARAMILLO JACOME

(f)…….

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

CC: 1003826565

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
MELISA GABRIELA CHACON GUERRA

(f)…….

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

CC: 1003332705

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por ser mi guía constante, por brindarme sabiduría, fortaleza y salud a lo largo de este camino. Su presencia ha sido una fuente inagotable de luz en los momentos de duda y cansancio, permitiéndome llegar hasta aquí con esperanza y firmeza.
A mis padres, Lidia y Pablo, por ser el cimiento de mi vida. Su amor incondicional, sus valores y su apoyo permanente han sido el motor que me impulsa cada día. Gracias por enseñarme, con su ejemplo, que el esfuerzo y la humildad son claves para alcanzar cualquier meta.

A mis hermanos Kathy y Javier, por su cercanía y palabras de aliento. Han estado presentes en cada paso, celebrando mis logros y sosteniéndome en los momentos difíciles. Y a mi hermano Diego que, aunque ya no está físicamente, ha sido una guía silenciosa desde el cielo, acompañándome con su luz y recuerdo en todo momento.

A Leidy, por su confianza, comprensión y apoyo durante el desarrollo de este proyecto. Su presencia y ánimo constante fueron de gran importancia para culminar esta etapa con éxito.

Agradezco profundamente a la Universidad Técnica del Norte, institución que me brindó la oportunidad de formarme como profesional y crecer como ser humano. Gracias a sus docentes, espacios académicos y principios institucionales, hoy culmino esta etapa con orgullo y compromiso.

David Israel Cadena Ruano

AGRADECIMIENTO

Deseo expresar mi más profundo agradecimiento a mis padres, Lidia y Pablo, por ser el pilar inquebrantable de mi vida. Su amor, enseñanzas y constante apoyo han sido la base sobre la cual he construido este camino. Gracias por enseñarme, con su ejemplo, el valor del esfuerzo, la responsabilidad y la humildad.

Agradezco sinceramente a mis hermanos Kathy y Javier, por su cercanía, sus palabras de aliento y por acompañarme en cada etapa, celebrando mis logros y sosteniéndome en los momentos difíciles. A mi hermano Diego, quien desde el cielo ha sido una guía silenciosa pero constante, iluminando cada paso de este proceso con su presencia.

A Leidy, gracias por su paciencia, su fe incondicional en mí y su amor inquebrantable. Su compañía ha sido un pilar esencial en este recorrido, brindándome apoyo y motivación en todo momento.

Extiendo un especial agradecimiento a la Msc. Karen Jaramillo, directora de esta tesis, por su valiosa orientación, dedicación y paciencia a lo largo de este proceso. Su acompañamiento y compromiso académico fueron determinantes para la culminación exitosa de este trabajo de titulación.

David Israel Cadena Ruano

RESUMEN EJECUTIVO

Tema: "Eficacia de una Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos Dirigida a Estudiantes Enfermería, Universidad Técnica Del Norte, 2025"

Autor: David Israel Cadena Ruano

Tutor: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome

Asesor: Msc. Melisa Gabriela Chacón Guerra

Correo: dicadenar@utn.edu.ec

Introducción: La formación en cuidados paliativos constituye un componente esencial en la educación de los profesionales de enfermería, ya que permite desarrollar competencias clínicas, éticas y comunicativas para la atención integral de pacientes en etapa terminal. ***Objetivo*** Evaluar la eficacia de una estrategia educativa en cuidados paliativos para estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en 2025. ***Método:*** Se empleó un diseño cuasi experimental, longitudinal, con evaluación pre y post intervención durante cuatro meses, sin grupo control ni aleatorización. La muestra estuvo conformada por 136 estudiantes seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. Se utilizó el cuestionario Palliative Care Quiz for Nursing, versión en español, validado mediante prueba piloto (KR-20 = 0,72; V de Aiken > 0,85), lo que garantizó su fiabilidad y validez. ***Resultados:*** La media de edad de los participantes fue de 22,9 años, con predominio del sexo femenino (73,5%). El 53,6 % pertenecía a la cohorte septiembre 2024–agosto 2025, y el 46,4 % al periodo mayo 2024–abril 2025. Los resultados mostraron una mejora significativa en las tres dimensiones evaluadas: conocimiento teórico, control del dolor y otros síntomas, y aspectos psicosociales. El mayor avance se observó en la dimensión de manejo del dolor, permitiendo corregir conceptos erróneos y fortalecer habilidades clínicas. No obstante, se detectaron retrocesos en ítems puntuales, lo que sugiere la necesidad de ajustes metodológicos en los contenidos impartidos. ***Conclusión***: Se concluye que la intervención educativa fue eficaz para mejorar los conocimientos en cuidados paliativos, fortaleciendo la formación integral de los futuros profesionales de enfermería.

Palabras clave: Estrategia educativa, cuidados paliativos, estudiantes de enfermería, conocimientos

ABSTRACT

Title: "Effectiveness of an Educational Strategy in Palliative Care Aimed at Nursing Students, Universidad Técnica del Norte, 2025"

Author: David Israel Cadena Ruano

Tutor: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome

Advisor: Msc. Melisa Gabriela Chacón Guerra

Email: dicadenar@utn.edu.ec

Introduction: Training in palliative care is an essential component in the education of nursing professionals, as it allows them to develop clinical, ethical, and communicative skills for the comprehensive care of terminally ill patients. **Objective:** To evaluate the effectiveness of an educational strategy in palliative care for nursing students at the Universidad Técnica del Norte in 2025. **Method:** A quasi-experimental, longitudinal design was used, with pre- and post-intervention evaluation for four months, without a control group or randomization. The sample consisted of 136 students selected by simple random sampling. The Spanish version of the Palliative Care Quiz for Nursing questionnaire was used, validated by pilot testing (KR-20 = 0.72; Aiken's V > 0.85), which guaranteed its reliability and validity. **Results:** The mean age of the participants was 22.9 years, with a predominance of females (73.5%). 53.6% belonged to the September 2024–August 2025 cohort, and 46.4% to the May 2024–April 2025 period. The results showed significant improvement in the three dimensions evaluated: theoretical knowledge, pain and other symptom control, and psychosocial aspects. The greatest progress was observed in the pain management dimension, allowing for the correction of misconceptions and strengthening of clinical skills. However, setbacks were detected in specific items, suggesting the need for methodological adjustments in the content taught. **Conclusion:** It is concluded that the educational intervention was effective in improving knowledge in palliative care, strengthening the comprehensive training of future nursing professionals.

Keywords: Educational strategy, palliative care, nursing students, knowledge

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR 5

DEDICATORIA 6

AGRADECIMIENTO 7

RESUMEN EJECUTIVO 8

ABSTRACT 9

ÍNDICE GENERAL 10

ÍNDICE TABLAS 14

INTRODUCCION 16

El Problema 16

Justificación 18

Objetivos 20

Objetivo General 20

Objetivos Específicos 20

CAPÍTULO 1 21

1.Marco Teórico 21

1.1. Antecedentes 21

1.1.1 Educación y preparación de estudiantes de enfermería para cuidados paliativos: una revisión exploratoria, Irlanda, 2023. 21

1.1.2 Aprendizaje basado en simulación en cuidados paliativos en la educación de posgrado en enfermería: una revisión exploratoria, Noruega, 2023. 22

1.1.3 Efectividad de un programa educativo de cuidados paliativos para cuidadores de pacientes con cáncer que reciben quimioterapia en Port Said City: un estudio cuasiexperimental pre-post, Egipto, 2024. 22

1.1.4 Conocimiento sobre cuidados paliativos de las enfermeras españolas: una encuesta nacional en línea, España, 2021 22
1.1.5 Cuidados paliativos en la formación de enfermería: percepción de los coordinadores de cursos de educación superior, Brasil, 2023 23
1.1.6 Educación en cuidados paliativos en programas de medicina y enfermería de pregrado en Colombia: un análisis transversal, Colombia, 2024 23
1.1.7 Conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador, 2023 23
1.1.8 Eficacia de una intervención educativa basada en la gamificación sobre los conocimientos en cuidados paliativos de estudiantes de Enfermería, Ecuador, 2026 24
1.1.9 Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en enfermeras/os. Revisión sistemática, Ecuador, 2023 24
1.2 Fundamentación teórica 25
1.2.1 Cuidados paliativos 25
1.2.2 Educación en Cuidados Paliativos 25
1.2.3 Apoyo emocional 25
1.2.4 Cuidado espiritual 26
1.2.5 Comunicación efectiva 26
1.2.6 Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos 26
1.2.7 Enfoque Pedagógico 26
1.2.8 Enfoque Constructivista 27
1.2.9 Enfoque Humanista 27
1.2.10 Aprendizaje Experiencial 27
1.2.11 Evaluación del Aprendizaje 28
1.2.12 Enfoque Pedagógico en la Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos 28
1.2.13 Apoyo a la Familia y Acompañamiento en el Duelo 28
1.3 Teoría de enfermería 29
1.3.1 Modelo de Cicely Saunders 29
1.3.2 Teoría de Patricia Benner 29

CAPÍTULO 2 31

1. Metodología y métodos 31

2.1 Diseño y tipo de investigación 31

2.2 Métodos, técnicas e instrumentos 32

2.2.1 Métodos 32

2.2.2. Técnicas 33

2.2.3. Instrumentos 34

2.3 Preguntas de investigación 39

2.4 Matriz de Operacionalización de variables 40

2.5 Participantes 54

2.5.1 Población investigada 54

2.5.2 Muestra 54

2.5.3 Criterios de Inclusión 55

2.5.4 Criterios de Exclusión 55

2.5.5 Criterios de eliminación 55

2.5.6 Procedimiento y análisis de datos 55

2.6 Aspectos bioéticos 56

CAPÌTULO 3 58

3.Resultados y discusión 58

3.1 Resultados 58

3.2 DISCUSION 67

CAPÌTULO 4 70

4. Conclusiones y recomendaciones 70

4.1. Conclusiones 70

4.2 Recomendaciones 72

Bibliográfica 73

ANEXOS 80

Anexo 1: Instrumento denominado cuestionario sociodemográfico 80

Anexo 2: Instrumento “Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)” en su versión en español. .. 81
Anexo 3: Consentimiento informado 84
Anexo 4: Revisión Abstract 85
Anexo 5: Estrategia educativa..... 86
Anexo 6: Contenido de los módulos 87
Anexo 7: Recolección de datos..... 87
Anexo 8: Análisis Compilatio 88

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1. Medición global de la validez del contenido de la intervención educacional 35

Tabla 2. Contenido de los módulos didácticos de cuidados paliativos.. 36

Tabla 3. Características demográficas de la población de estudio 58

Tabla 4. Dimensión filosofía y principios de los cuidados paliativos..... 60

Tabla 5. Dimensión control del dolor y otros síntomas de los cuidados paliativos..... 62

Tabla 6. Dimensión aspecto psicosociales y espirituales de los cuidados paliativos..... 65

TEMA: “Eficacia de una estrategia educativa en Cuidados Paliativos dirigida a estudiantes enfermería, Universidad Técnica del Norte, 2025”

INTRODUCCION

El Problema

La formación en cuidados paliativos es importante en la carrera de Enfermería, ya que permite desarrollar los conocimientos y las competencias necesarias para brindar una atención integral a personas con enfermedades graves o avanzadas. Los cuidados paliativos se orientan a prevenir y aliviar el sufrimiento mediante el control del dolor y el manejo de síntomas, así como brindar apoyo psicológico, emocional y espiritual al paciente y a su familia(1).

El desarrollo de los cuidados paliativos modernos está vinculado al trabajo de Cicely Saunders, quien destacó la importancia de atender el sufrimiento desde sus dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales mediante el concepto de "dolor total" (2). En la actualidad, la enfermedad terminal es definida como aquella condición clínica que no cuenta con un tratamiento curativo específico ni con intervenciones terapéuticas que sean capaces de retrasar la evolución, lo que inevitablemente conlleva a la muerte en un periodo variable, limitado a semanas o meses (3). Esta realidad evidencia la complejidad de la atención a los pacientes en fase terminal.

Monzoncillo Benés (2023) opina que:

> El paciente terminal atraviesa una etapa avanzada de la enfermedad en la que las posibilidades de recuperación son limitadas y la proximidad de la muerte puede generar un importante impacto físico y emocional. Esta situación requiere una atención integral y favorecer la mejor calidad de vida posible. Asimismo, la atención debe involucrar a la familia y al cuidador principal, quienes también necesitan orientación y apoyo durante el proceso de la enfermedad y el duelo.(p.4)(4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que existen cerca de 40 millones de personas en el mundo necesitan de cuidados paliativos, sin embargo, apenas el 14% accede a esta atención. Esta desigualdad se intensifica en países de ingresos bajos y medianos, donde vive el 78% de la

población que presentan necesidad de este tipo de servicios (1). A esto se suma, factores como el envejecimiento poblacional y el Aumento de las enfermedades no transmisibles las cuales se encuentran elevando la demanda de cuidados paliativos.

En América Latina y el Caribe, el cáncer representa una de las principales causas de mortalidad, con aproximadamente 1,4 millones de personas muertas anualmente. Esta cifra alarmante evidencia que la mayoría de estos decesos ocurren en personas en etapas productivas, lo que genera un impacto social y económico considerable. Es por ello que si no se logra implementar medidas educativas que lleguen a ser eficaces y efectivas para la prevención y control en cuidados paliativos, llegaran a agravar el panorama ya visto en la actualidad (5).

Pese a este contexto, la formación en cuidados paliativos en esta región continúa siendo limitada y desigual. Estudios recientes, como el realizado en Perú en 2021 revela que, si bien algunos programas han integrado la enseñanza, una gran parte de los profesionales egresan sin competencias suficientes en el área, lo que repercute negativamente la calidad de la atención brindada a los pacientes (6).

En Ecuador, en la constitución del año 2008 se incorporó a los Cuidados Paliativos, dentro del Modelo de Atención Integral en salud, familiar, comunitaria e intercultural (MAIS-FCI), como parte de una estrategia multidimensional e inclusiva (7). Sin embargo, a pesar de este marco normativo persisten importantes deficiencias en la aplicación de estrategias educativas efectivas y accesibles que permitan a los estudiantes desarrollar habilidades y competencias adecuadas que fortalezcan esta área critica.

En la formación de pregrado en Enfermería, la incorporación de contenidos específicos sobre cuidados paliativos es importante para preparar a los futuros profesionales ante las necesidades de las personas con enfermedades graves o avanzadas. La falta de oportunidades de aprendizaje en esta área puede dificultar el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para proporcionar una atención humanizada, ética y centrada en el paciente y su familia. Por ello, resulta

pertinente fortalecer la enseñanza de los cuidados paliativos mediante estrategias educativas que favorezcan el aprendizaje de los estudiantes de Enfermería.

Ante esta necesidad formativa, la presente investigación tiene como objetivo evaluar la eficacia de una intervención educativa dirigida a estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte (UTN), orientada a fortalecer sus conocimientos sobre cuidados paliativos. Con ello, se busca aportar evidencia sobre la utilidad de esta estrategia educativa en la preparación de los futuros profesionales de Enfermería para la atención de pacientes que requieren cuidados paliativos y de sus familias.

Justificación

La formación en cuidados paliativos constituye un eje fundamental para garantizar el derecho a la salud y brindar una atención integral, humanizada y de calidad a pacientes con enfermedades crónicas avanzadas o en fase terminal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la atención paliativa como un componente esencial de los sistemas sanitarios; sin embargo, persiste un déficit significativo en la incorporación de esta temática dentro de los planes de estudio de las carreras de salud, especialmente en enfermería. Esta carencia formativa limita la capacidad de los futuros profesionales para abordar de manera competente y ética las complejidades del final de la vida.

En este contexto, se vuelve imperativo la implementación de estrategias educativas innovadoras que fortalezcan los procesos de enseñanza-aprendizaje en cuidados paliativos. La presente investigación propone una intervención pedagógica basada en el enfoque constructivista, articulada con el uso de tecnologías educativas contemporáneas. La estrategia contempla el diseño de una “caja de herramientas” que integra recursos como análisis de casos, videos explicativos y actividades de autoevaluación, con el objetivo de fomentar un aprendizaje activo, significativo y contextualizado.

Este enfoque no solo pretende enriquecer la comprensión teórica del estudiante, sino también desarrollar habilidades prácticas, comunicacionales y éticas necesarias para el ejercicio profesional en escenarios reales. Así, la propuesta adquiere relevancia tanto en el plano académico como en el asistencial, al incidir directamente en la preparación de los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, y de manera indirecta, en la calidad del cuidado que recibirán los pacientes y sus familias.

La investigación se alinea con los compromisos internacionales y nacionales en materia de salud. En particular, responde al Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) número 3: Salud y Bienestar de la Agenda 2030, que promueve el acceso equitativo a servicios de salud integrales, así como al Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024–2025, que contempla la mejora de los servicios sanitarios mediante la formación de talento humano competente, ético e intercultural.

La factibilidad del estudio se respalda en la existencia de un entorno institucional favorable, con acceso a plataformas digitales, recursos tecnológicos y el respaldo académico de la Universidad Técnica del Norte. La creciente necesidad de transformación pedagógica, junto con el compromiso de fortalecer la formación en cuidados paliativos, refuerzan la pertinencia de esta propuesta investigativa, orientada a generar un impacto positivo tanto en el ámbito formativo como en la atención en salud.

Objetivos

Objetivo General

- Evaluar la eficacia de una estrategia educativa en cuidados paliativos para estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en 2025.

Objetivos Específicos

- Caracterizar demográficamente a los estudiantes del Internado Rotativo de la Carrera de Carrera de Enfermería.
- Identificar las necesidades formativas de los estudiantes sobre cuidados paliativos.
- Implementar una estrategia educativa en cuidados paliativos dirigida a los estudiantes de estudio.
- Evaluar la eficacia de la estrategia educativa en el conocimiento y habilidades de los estudiantes tras su implementación

CAPÍTULO 1

1.Marco Teórico

1.1. Antecedentes

Para el desarrollo de la presente investigación, se llevaron a cabo una revisión exhaustiva de la literatura científica reciente, enfocándose en estudios que abordan la formación en cuidados paliativos y las estrategias educativas dirigidas a estudiantes. A continuación, la evidencia disponible permite identificar los siguientes hallazgos relevantes.

A nivel internacional, la OMS ha subrayado la importancia de la educación en cuidados paliativos, especialmente en el contexto de una población que envejece y el aumento de enfermedades crónicas. Según un informe de la OMS (2020), se estima que solo el 14% de las personas que necesitan cuidados paliativos reciben la atención adecuada, lo que resalta la necesidad de una mejor formación para los profesionales de la salud (1).

1.1.1 Educación y preparación de estudiantes de enfermería para cuidados paliativos: una revisión exploratoria, Irlanda, 2023.

El objetivo de esta investigación fue evaluar la educación y preparación de los estudiantes de enfermería para el cuidado paliativo. Se llevó a cabo una revisión de alcance que incluyó estudios sobre la formación en cuidados paliativos. Los resultados mostraron que, aunque los programas de formación incluyen aspectos de cuidados paliativos, a menudo son insuficientes y carecen de una preparación adecuada. Se concluyó que es esencial mejorar la formación en este ámbito para garantizar que los futuros enfermeros estén debidamente preparados para enfrentar las necesidades de los pacientes en cuidados paliativos (8).

1.1.2 Aprendizaje basado en simulación en cuidados paliativos en la educación de posgrado en enfermería: una revisión exploratoria, Noruega, 2023.

El estudio tuvo como objetivo analizar el uso del aprendizaje basado en simulación en la educación de enfermería de posgrado en el contexto del cuidado paliativo. Se revisaron diversas investigaciones que evaluaron la efectividad de esta metodología. Los resultados indican que el aprendizaje basado en simulación mejora la confianza y las habilidades prácticas de los estudiantes. Las conclusiones resaltan la necesidad de incorporar más simulaciones en la formación de enfermería para preparar a los profesionales para situaciones reales en el cuidado paliativo (9).

1.1.3 Efectividad de un programa educativo de cuidados paliativos para cuidadores de pacientes con cáncer que reciben quimioterapia en Port Said City: un estudio cuasiexperimental pre-post, Egipto, 2024.

El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad de un programa educativo dirigido a cuidadores de pacientes con cáncer que reciben quimioterapia. Se utilizó un diseño cuasiexperimental para medir los cambios en el conocimiento y la confianza de los cuidadores. Los resultados indicaron mejoras significativas en el conocimiento sobre cuidados paliativos tras la intervención. Se concluyó que programas educativos específicos pueden empoderar a los cuidadores y mejorar la calidad de la atención que brindan a los pacientes (10).

1.1.4 Conocimiento sobre cuidados paliativos de las enfermeras españolas: una encuesta nacional en línea, España, 2021

El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos entre enfermeras en España. Se realizó una encuesta nacional en línea para recopilar datos. Los resultados revelaron que, aunque la mayoría de las enfermeras reconocen la importancia de los cuidados paliativos, existe una brecha significativa en el conocimiento práctico. Las conclusiones

sugieren que se requiere una formación continua y específica para mejorar la competencia de las enfermeras en este ámbito crítico (11).

1.1.5 Cuidados paliativos en la formación de enfermería: percepción de los coordinadores de cursos de educación superior, Brasil, 2023

El estudio tuvo como objetivo explorar la percepción de los coordinadores de programas de educación superior sobre la inclusión de cuidados paliativos en la formación de enfermería. Se realizaron entrevistas y encuestas para recopilar información. Los resultados mostraron que existe una conciencia creciente sobre la importancia de estos cuidados, pero también se identificaron desafíos en la implementación de contenidos adecuados en los currículos. Las conclusiones enfatizan la necesidad de integrar de manera efectiva los cuidados paliativos en la educación de enfermería (12).

1.1.6 Educación en cuidados paliativos en programas de medicina y enfermería de pregrado en Colombia: un análisis transversal, Colombia, 2024

Esta investigación se centró en evaluar la educación en cuidados paliativos en los programas de medicina y enfermería en Colombia. El objetivo fue identificar la inclusión de contenidos sobre cuidados paliativos en el currículo. Los resultados mostraron que existe una variabilidad significativa en la enseñanza de estos temas, con algunos programas ofreciendo formación adecuada y otros careciendo de ella. Se concluyó que es fundamental estandarizar la formación en cuidados paliativos para mejorar la atención a los pacientes en este contexto (13).

1.1.7 Conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador, 2023

El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos

entre los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Machala. Se utilizó un diseño descriptivo y se aplicó un cuestionario. Los resultados indicaron que, aunque los estudiantes muestran un interés en el tema, su conocimiento es limitado. Se concluyó que es necesario implementar estrategias educativas que fortalezcan la formación en cuidados paliativos para preparar mejor a los futuros profesionales (14).

1.1.8 Eficacia de una intervención educativa basada en la gamificación sobre los conocimientos en cuidados paliativos de estudiantes de Enfermería, Ecuador, 2026

Vaca-Auz et al. evaluaron la eficacia de una intervención educativa basada en la gamificación para mejorar los conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte. La investigación siguió un diseño de un solo grupo con evaluación antes y después de la intervención, utilizando el cuestionario PCQN-SV. Los resultados evidenciaron una mejora estadísticamente significativa en las puntuaciones de conocimiento después de la intervención. Estos hallazgos muestran el potencial de las estrategias educativas basadas en la gamificación para abordar la enseñanza de los cuidados paliativos en la formación universitaria de Enfermería (15).

1.1.9 Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en enfermeras/os. Revisión sistemática, Ecuador, 2023

Este estudio revisa el nivel de conocimiento de enfermeras/os sobre CP, utilizando una metodología descriptiva y una revisión sistemática de artículos de los últimos cinco años en diversas bases de datos. Los resultados muestran que la mayoría de los profesionales tienen entre 20 y 50 años, con experiencia de 5 a 10 años y formación especializada. A pesar de su implicación en el manejo de síntomas como el dolor, su conocimiento en áreas psicosocial, espiritual y filosófica es medio a bajo (16).

La literatura resalta la necesidad de implementar estrategias educativas en cuidados paliativos para estudiantes de enfermería, evidenciando que una formación adecuada mejora tanto sus competencias como la calidad de atención a pacientes críticos. Es esencial que las instituciones

integren estos contenidos en los currículos para una preparación integral.

1.2 Fundamentación teórica

1.2.1 Cuidados paliativos

Los cuidados paliativos según la organización mundial de la salud (OMS), constituyen un enfoque para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias que enfrentan problemas asociados como enfermedades potencialmente mortales y crónicas. Aquí no solo incluye la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana, evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, sino también considera un abordaje más profundo sobre las necesidades psicológicas, sociales y espirituales del paciente y su familia (17).

1.2.2 Educación en Cuidados Paliativos

La educación en cuidados paliativos puede influir directamente en la calidad de atención que reciben los pacientes con enfermedades avanzadas. Contar con profesionales capacitados que se encuentren mejor equipados para manejar aspectos claves como el manejo del dolor, el apoyo emocional y la comunicación efectiva con los pacientes y sus familias, estos elementos son fundamentales para garantizar una atención humanizada centrada en las necesidades del paciente y en su dignidad (18) .

1.2.3 Apoyo emocional

Es el proceso de acompañamiento y atención de las necesidades afectivas y psicológicas de una persona que atraviesa una enfermedad grave, mediante la comprensión, la escucha y el soporte necesario para afrontar las emociones y dificultades que surgen durante esta etapa. En cuidados paliativos, está dirigido tanto al paciente como a su familia, con el propósito de facilitar el afrontamiento de la enfermedad y favorecer el bienestar emocional (19).

1.2.4 Cuidado espiritual

Es la atención dirigida a reconocer y atender las necesidades espirituales de una persona, relacionadas con sus creencias, valores, sentido de vida, esperanza y búsqueda de paz interior. En cuidados paliativos, busca brindar acompañamiento y respeto a las convicciones del paciente y su familia, especialmente ante el sufrimiento, la incertidumbre y la proximidad del final de la vida, favoreciendo su bienestar integral (19) .

1.2.5 Comunicación efectiva

La comunicación efectiva es el proceso de intercambio de información clara, comprensible y respetuosa entre los profesionales de Enfermería, el paciente y su familia, que facilita la expresión de necesidades y preocupaciones, fortalece la confianza y favorece la participación en las decisiones relacionadas con la atención. En cuidados paliativos, se apoya en la empatía, la escucha activa y la adaptación de la información a las necesidades de cada persona (20).

1.2.6 Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos

Una estrategia educativa orientada hacia los cuidados paliativos para estudiantes de enfermería implica combinar diferentes métodos pedagógicos que faciliten tanto el aprendizaje teórico como el desarrollo de habilidades prácticas y competencias emocionales esenciales para la atención integral de pacientes en etapas terminales. La estrategia debe ser flexible y contextualizada, adaptada a las características del grupo y orientada hacia un aprendizaje significativo (21).

1.2.7 Enfoque Pedagógico

El enfoque pedagógico para la enseñanza de los cuidados paliativos en enfermería debe ser integrador y holístico, tomando en cuenta principios, estrategias y métodos que guíen el proceso educativo y con esto optimizando el desarrollo de aprendizaje y desarrollo de habilidades

cognitivas, afectivas y psicomotoras necesarias para brindar una mejor atención hacia el usuario basada en la compasión y centrada en la persona. (22).

1.2.8 Enfoque Constructivista

El constructivismo plantea que el aprendizaje se logra mediante la construcción activa del conocimiento por parte del estudiante, considerando sus experiencias previas, reflexión crítica y su interacción con el entorno. En el ámbito de la formación sobre los cuidados paliativos, este enfoque permite que los estudiantes de enfermería integren y reflexionen sobre sus experiencias personales y profesionales, construyendo así una comprensión más profunda del cuidado al final de la vida (23).

1.2.9 Enfoque Humanista

El enfoque humanista enfatiza el desarrollo de la empatía, la ética y la comunicación interpersonal en el proceso educativo. Los cuidados paliativos, al ser un campo que involucra aspectos emocionales, espirituales y humanos profundos, requieren que los estudiantes desarrollen una conciencia ética y una actitud de respeto hacia la dignidad y la autonomía del usuario (24).

1.2.10 Aprendizaje Experiencial

El aprendizaje experiencial, basado en la teoría de David Kolb, es crucial en la enseñanza de los cuidados paliativos. Los estudiantes deben aprender haciendo, mediante prácticas clínicas, simulaciones y experiencias directas con pacientes y familiares, con el acompañamiento adecuado de mentores o tutores (25).

1.2.11 Evaluación del Aprendizaje

La evaluación de la estrategia educativa debe ser integral, teniendo en cuenta no solo los conocimientos teóricos, sino también las habilidades prácticas y actitudes del estudiante. Es recomendable utilizar instrumentos de evaluación diversificados, como:

- Pruebas objetivas: para evaluar los conocimientos teóricos.
- Evaluación de competencias: a través de la observación del desempeño en situaciones clínicas simuladas o reales.
- Reflexión crítica: fomentando la autoevaluación y la reflexión sobre los aprendizajes obtenidos en la práctica (26).

1.2.12 Enfoque Pedagógico en la Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos

Para que los estudiantes desarrollen competencias en cuidados paliativos a lo largo de las etapas de su formación, la estrategia educativa debe estar diseñada para promover el aprendizaje activo, reflexivo y progresivo. Se deben emplear métodos pedagógicos que fomenten la práctica, la reflexión y el desarrollo de juicios clínicos complejos (27).

1.2.13 Apoyo a la Familia y Acompañamiento en el Duelo

El apoyo a la familia es una parte fundamental de los cuidados paliativos. Los estudiantes de enfermería deben ser capacitados para proporcionar orientación y acompañamiento durante el proceso de enfermedad terminal y el duelo posterior (28).

- Nivel de novato: Los estudiantes observan cómo los enfermeros experimentados interactúan con las familias y proporcionan apoyo, pero tienen una comprensión limitada de los aspectos emocionales y éticos involucrados.

- Nivel principiante avanzado y competente: Los estudiantes comienzan a brindar apoyo emocional a las familias, ayudándolas a comprender el proceso de la enfermedad y el cuidado paliativo.
- Nivel proficiente y experto: Los estudiantes en esta etapa son capaces de ofrecer un acompañamiento profundo y significativo a las familias, apoyándolas durante el proceso de duelo y facilitando la toma de decisiones importantes relacionadas con el final de la vida.

1.3 Teoría de enfermería

1.3.1 Modelo de Cicely Saunders

Cicely Saunders fue la fundadora del movimiento moderno de cuidados paliativos. Su modelo se basa en la atención integral del sufrimiento total (*total pain*), un concepto que considera que el dolor no es solo físico, sino también psicológico, social y espiritual. Esto significa que el cuidado debe estar centrado en la persona y no solo en la enfermedad (29).

El modelo y estudio realizado comparten una visión holística del cuidado. Así como Saunders plantea que el cuidado debe abordar todas las dimensiones del sufrimiento humano, la estrategia educativa evaluada en esta investigación también busco formar estudiantes de enfermería con una mirada integral, capaces de identificar y responder no solo al dolor físico, sino también al sufrimiento psicológico y espiritual del paciente.

1.3.2 Teoría de Patricia Benner

La teoría de Patricia Benner sostiene que la práctica de la enfermería se perfecciona mediante la experiencia acumulada y el aprendizaje reflexivo. Según esta perspectiva, los enfermeros avanzan a través de cinco niveles de desarrollo profesional, comenzando como principiantes y alcanzando eventualmente el grado de expertos. Cada etapa refleja un progreso gradual en el dominio de

habilidades, la profundización de conocimientos y el fortalecimiento del juicio clínico a medida que acumulan experiencia en su práctica (30).

Las cinco etapas del desarrollo profesional según Benner:

- **Novato:** El enfermero es inexperto y depende de reglas y protocolos específicos para guiar su práctica.
- **Principiante avanzado:** El enfermero comienza a aplicar su conocimiento y habilidades, pero todavía carece de la experiencia práctica que le permita hacer juicios clínicos complejos.
- **Competente:** El enfermero ya tiene una cierta experiencia y empieza a planificar a largo plazo, organizando las tareas de manera más eficiente.
- **Proficiente:** El enfermero tiene una comprensión más profunda de la situación clínica y puede tomar decisiones basadas en patrones y juicios más complejos.
- **Experto:** El enfermero tiene una comprensión intuitiva y profunda de las situaciones, basándose en años de experiencia y juicio experto (30).

La estrategia educativa en cuidados paliativos debe considerar el desarrollo progresivo de las competencias en los estudiantes de enfermería, siguiendo las etapas de Benner. Este proceso de aprendizaje es esencial para la atención integral en el contexto de los cuidados paliativos, donde la experiencia y el juicio clínico juegan un papel crucial en la toma de decisiones y el acompañamiento del paciente y la familia en el proceso de final de vida.

CAPÍTULO 2

1. Metodología y métodos

2.1 Diseño y tipo de investigación

2.1.1. Diseño de investigación

- **Cuantitativo:** La presente investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, orientado a la recolección y análisis de datos numéricos con el fin de evaluar el nivel de conocimientos en cuidados paliativos en estudiantes de enfermería, antes y después de una intervención educativa. Este enfoque permite el uso de instrumentos validados y la aplicación de pruebas estadísticas, lo cual facilita la comprobación de hipótesis y garantiza objetividad, precisión y consistencia en la interpretación de los resultados (31).

- **Cuasi experimental:** El diseño corresponde a un estudio cuasi-experimental con medición pretest y postest en un solo grupo. Esta estructura permitió implementar una estrategia educativa específica y evaluar su efecto en los participantes sin la necesidad de incluir un grupo control. Este tipo de diseño es común en contextos educativos donde la asignación aleatoria no es posible por razones éticas o logísticas. El análisis comparativo de las mediciones antes y después de la intervención permitió determinar si existieron cambios significativos en los conocimientos sobre cuidados paliativos atribuibles a la estrategia aplicada (31).

2.1.2. Tipo de investigación

Se trata de una investigación de tipo aplicada y longitudinal, en función de sus objetivos y del diseño temporal de la recolección de datos.

- **Aplicada:** Este estudio se considera de tipo aplicado, ya que busca ofrecer una solución concreta a una problemática identificada en el ámbito educativo: la limitada formación en cuidados paliativos dentro del currículo de pregrado en enfermería. Su propósito es desarrollar, implementar y evaluar una estrategia educativa que fortalezca las competencias profesionales en esta área crítica de la atención sanitaria, aportando evidencia útil para decisiones académicas e institucionales (32).

- **Longitudinal:** El carácter longitudinal del estudio se debe a la recolección de datos en dos momentos distintos: antes (pretest) y después (postest) de la intervención educativa. Esta estructura permitió observar los cambios ocurridos en el mismo grupo de participantes a lo largo del tiempo, ofreciendo una perspectiva clara sobre la evolución del nivel de conocimientos y el efecto temporal de la estrategia implementada. Este tipo de diseño fortalece la validez interna al permitir comparar resultados dentro de un mismo grupo a través del tiempo (33).

2.2 Métodos, técnicas e instrumentos

2.2.1 Métodos

En la presente investigación se utilizaron métodos de razonamiento y análisis que orientaron el desarrollo del estudio, desde la fundamentación teórica hasta la interpretación de los resultados. Su aplicación se correspondió con el enfoque cuantitativo y el diseño cuasiexperimental establecidos.

- **Método deductivo:** Se empleó el método deductivo para partir de los fundamentos teóricos relacionados con los cuidados paliativos y la educación en Enfermería, y establecer su relación con el problema de investigación. A partir de estos fundamentos, se planteó la evaluación de una estrategia educativa mediante la comparación de los conocimientos de los estudiantes antes y después de la intervención. Este método contribuyó a relacionar los planteamientos teóricos con la evidencia obtenida durante el estudio(34).

- **Método estadístico:** Se utilizó el método estadístico para organizar, procesar y analizar los datos obtenidos mediante el cuestionario Palliative Care Quiz for Nursing, versión española (PCQN-SV). Se emplearon procedimientos de estadística descriptiva para caracterizar los resultados obtenidos y pruebas de estadística inferencial para comparar las mediciones pretest y postest. Estos procedimientos permitieron examinar las variaciones en los conocimientos de los participantes e identificar las diferencias observadas entre ambas mediciones, de acuerdo con las pruebas estadísticas aplicadas(34).

- **Analítico-sintético:** Se empleó el método analítico-sintético para examinar los conocimientos evaluados por el instrumento en sus diferentes áreas: filosofía de los cuidados paliativos, aspectos psicosociales y manejo del dolor y otros síntomas. Posteriormente, los resultados de estas áreas se integraron para obtener una interpretación global del nivel de conocimientos de los estudiantes y de las variaciones registradas después de la intervención educativa. Este proceso facilitó la relación entre los resultados obtenidos y los objetivos de la investigación(34).

2.2.2. Técnicas

La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta estructurada, aplicada en dos momentos: antes de la intervención educativa (pretest) y después de su implementación (postest). La estrategia educativa se desarrolló durante el periodo comprendido entre octubre de 2024 y febrero de 2025. La encuesta permitió recopilar información de manera sistemática mediante un cuestionario estandarizado, facilitando la comparación de las mediciones realizadas en ambos momentos.

La aplicación del instrumento se realizó de forma digital, mediante formularios en línea autoadministrados, enviados al correo institucional de los estudiantes. Este procedimiento facilitó la recopilación y organización de las respuestas., así como la confidencialidad y voluntariedad de la participación.

2.2.3. Instrumentos

El instrumento incluyó variables demográficas (edad, género y ciclo académico) y la Escala Palliative Care Quiz for Nursing versión en español (PCQN-SV), este cuestionario fue originalmente diseñado por Ross et al. (1996) para evaluar conocimientos fundamentales sobre cuidados paliativos, y ha sido validado en múltiples contextos académicos y profesionales, especialmente en el ámbito de la enfermería. Se trata de un cuestionario con tres opciones de respuesta: "verdadero, falso y no lo sé", organizado en tres dimensiones: filosofía y principios de los cuidados paliativos (4 ítems: 1, control del dolor y otros síntomas (13 ítems). Es un instrumento autoadministrado que contiene 20 preguntas con una puntuación máxima de 20 puntos. Cada respuesta correcta se recodificó con un valor de 1, mientras que las respuestas incorrectas o "no lo sé" se asignaron un valor de 0 (35).

El instrumento PCQN-SV, presenta valores de consistencia interna adecuada (S-CVI = 0,83); el coeficiente alfa de Cronbach de 0,67 y el resultado de la prueba KR-20 de 0,72, tuvo un índice de dificultad global de 0,55, con seis ítems que podrían considerarse difíciles o muy difíciles, y cinco ítems que podrían considerarse fáciles o muy fáciles, lo que respalda su fiabilidad y aplicabilidad en investigaciones futuras (35).

Adicionalmente se validó el instrumento mediante prueba piloto en un grupo de 30 estudiantes, con similares características al de la población de estudio, lo que permitió identificar y corregir posibles ambigüedades en las preguntas antes de la aplicación del cuestionario.

Diseño, validación y planificación de la intervención educativa

Con el fin de mejorar los conocimientos sobre cuidados paliativos de los estudiantes de enfermería que cursan los últimos semestres de la carrera se diseñó una estrategia educativa virtual en formato de curso autogestionado, implementada en la plataforma Moodle, basándose en el aprendizaje significativo la atención centrada en el paciente y el desarrollo de competencias clínicas, comunicativas y éticas.

El curso se organizó en diez módulos temáticos**,** distribuidos en cinco semanas. Los contenidos iban desde los fundamentos teóricos de los cuidados paliativos hasta habilidades comunicativas y autocuidado profesional. Cada módulo incluyó recursos multimedia, lecturas científicas, actividades de autoevaluación y evaluación final, diseñados para garantizar una experiencia formativa integral.

Con el objetivo de asegurar la calidad y pertinencia de los contenidos, se aplicó el método Delphi, como técnica de consenso estructurado entre expertos en cuidados paliativos, enfermería y docencia universitaria. Participaron diez especialistas nacionales, quienes evaluaron los contenidos en función de criterios de claridad, relevancia, redacción y aplicabilidad. Se realizaron dos rondas de valoración y ajuste, y el análisis de los resultados se llevó a cabo mediante el coeficiente de validez de contenido de Aiken**,** cuyos valores superaron 0,85, y el índice Kappa de Fleiss**,** con niveles de concordancia superiores a 0,80, lo que evidencia una adecuada validez y consistencia en la propuesta formativa. La versión final del curso fue alojada y estructurada en la plataforma Moodle, considerando principios de accesibilidad, autonomía y navegabilidad para el estudiante.

Tabla 1. Medición global de la validez del contenido de la intervención educacional

Término	Kappa de Fleis	Coeficiente V de Aiken
Claridad	0,80	0,85
Comprensión	0,75	0,70

Los valores obtenidos en la Tabla 1 evidencian una alta validez de contenido para la intervención educativa aplicada. En cuanto al índice Kappa de Fleiss, se reportó un valor de 0,80 para el ítem de claridad y 0,75 para comprensión, lo que indica un acuerdo sustancial entre los jueces. Estos resultados reflejan una consistencia importante en la percepción de los evaluadores respecto a la claridad y comprensión de los contenidos, validando la estructura del material educativo.

Por otro lado, el Coeficiente V de Aiken arrojó un valor de 0,85 en claridad y 0,70 en comprensión. Según la literatura, valores superiores a 0,70 se consideran aceptables y valores mayores a 0,80

son altamente satisfactorios. Estos resultados sugieren que los contenidos presentan una redacción clara y son comprensibles en términos generales, aunque se recomienda revisar los aspectos relacionados con la comprensión para fortalecer la intervención.

En conjunto, ambos coeficientes respaldan que el instrumento y la estrategia educativa poseen una adecuada validez de contenido, lo cual garantiza su efectividad dentro del objetivo de desarrollar conocimientos y destrezas en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos.

Tabla 2. Contenido de los módulos didácticos de cuidados paliativos.

Módulo 1. Introducción a los cuidados paliativos	**Módulo 2. Dolor: Parte 1**
Orígenes de los cuidados paliativos, así como el estado actual de los servicios de cuidados paliativos en el mundo	Prevalencia y evaluación adecuada del dolor, así como el papel fundamental de los opioides en el tratamiento del dolor en el contexto de los cuidados paliativos
Módulo 3. Dolor: Parte 2	**Módulo 4. Manejo de síntomas: Parte 1**
Principios básicos del manejo del dolor, así como la identificación y el manejo de los efectos secundarios de los opioides	Principios de evaluación y manejo de los síntomas físicos comunes de disnea y náuseas / vómitos
Módulo 5. Manejo de síntomas: Parte 2	**Módulo 6. Apoyo psicosocial y espiritual**
Principios de evaluación y manejo de los síntomas físicos comunes de anorexia / caquexia y ansiedad / depresión	Introducción al modelo bio-psicocial de atención, principios básicos de apoyo espiritual y detección, y duelo
Módulo 7. Ética en cuidado paliativo	**Módulo 8. Comunicación**
Revisión de cuatro modelos de principios de bioética y cómo se aplican a los dilemas éticos comunes dentro de la práctica de cuidados paliativos	Introducción a las habilidades básicas de comunicación y cómo los médicos pueden responder cuando se enfrentan a emociones fuertes
Módulo 9. Cuidado al final de la vida	**Módulo 10. Resiliencia y autocuidado**
Atención al paciente moribundo y a su familia mediante el uso de los principios multidimensionales abordados en los módulos 1-7.	Identificar el mayor riesgo de agotamiento dentro de los proveedores de cuidados paliativos y destacar las mejores prácticas para mejorar la resiliencia y el autocuidado

La estructura modular de la herramienta educativa propuesta refleja una planificación pedagógica progresiva y coherente, basada en las competencias fundamentales requeridas en el ámbito de los cuidados paliativos. La secuencia de los diez módulos permite una adquisición gradual del

conocimiento, desde los fundamentos teóricos hasta habilidades prácticas y aspectos emocionales del cuidado.

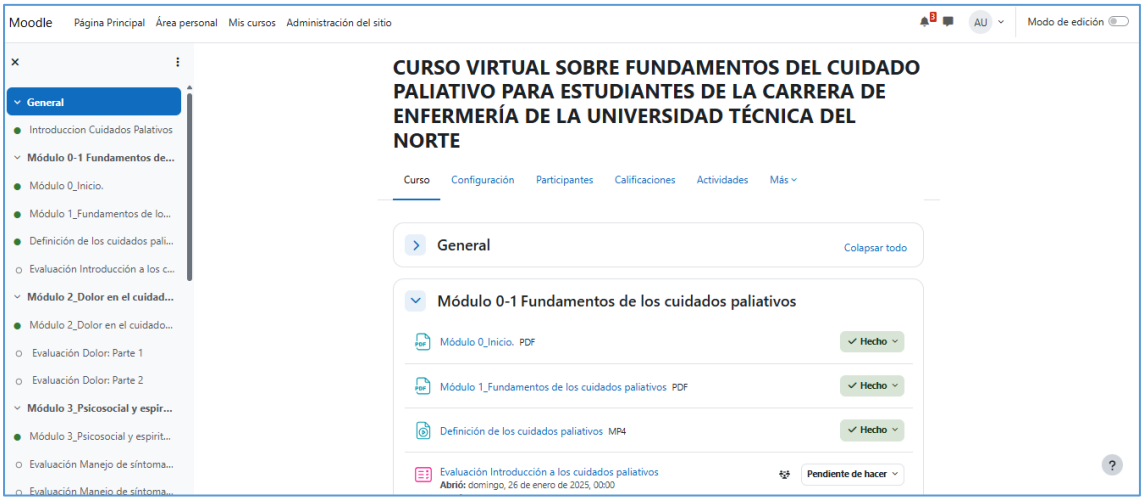
El Módulo 1 introduce a los estudiantes en el contexto histórico y actual de los cuidados paliativos, estableciendo una base para el desarrollo de los siguientes módulos. Los módulos 2 y 3 dedicados al dolor, estos módulos abordan tanto su prevalencia como las estrategias terapéuticas basadas en opioides, lo que refuerza la comprensión integral de uno de los síntomas más comunes y temidos en el paciente terminal. Los módulos 4 y 5, sobre el manejo de síntomas, amplían la cobertura sintomatológica incluyendo disnea, náuseas, anorexia, ansiedad y depresión, proporcionando herramientas clínicas esenciales para el manejo del sufrimiento físico y emocional.

En el Módulo 6, se incorpora la dimensión psicosocial y espiritual, integrando un enfoque holístico del cuidado, alineado con el modelo bio-psicosocial. Este módulo fortalece la capacidad del estudiante para brindar un acompañamiento humano y empático. El Módulo 7, sobre ética, ofrece una revisión aplicada de los principios bioéticos, promoviendo el juicio clínico en situaciones complejas, mientras que el Módulo 8 enfatiza las habilidades de comunicación empática, fundamentales para enfrentar conversaciones difíciles y responder ante emociones intensas.

El Módulo 9, centrado en el cuidado al final de la vida, sintetiza los conocimientos anteriores para ofrecer una atención integral al paciente moribundo y su familia, con un enfoque interdisciplinario. Finalmente, el Módulo 10 introduce el concepto de resiliencia y autocuidado, reconociendo el impacto emocional que el cuidado paliativo genera en los profesionales de salud, y brindando estrategias para prevenir el agotamiento profesional.

En conjunto, los contenidos están alineados con las competencias propuestas por organismos internacionales como la OMS y la EAPC (European Association for Palliative Care), lo que otorga solidez científica y pertinencia práctica a la intervención. Esta distribución temática no solo responde a las necesidades de formación, sino que promueve un enfoque humano, ético y clínicamente competente del cuidado paliativo.

Gráfico 1. *Plataforma Moodle . Aspectos generales del contenido educativo en la plataforma Moodle.*





El grupo de intervención contó con dos tutores disponibles para resolver cualquier duda a través de la plataforma y los foros, facilitando así la comunicación entre los estudiantes. La formación en línea, de 60 horas de duración y 10 créditos, se impartió durante 60 días (enero a febrero 2025), con una duración de 6 días por módulo, aunque se pudo acceder a la plataforma durante todo el estudio.

Recopilación de datos

La recolección de datos se llevó a cabo de manera sistemática durante los meses de octubre a diciembre del 2024. El cuestionario fue administrado de manera virtual a través de una plataforma en línea, lo que permitió facilitar la participación de estudiantes ubicados en establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención de otras provincias. Previa a la autorización del consentimiento informado el equipo de investigación brindó información acerca del propósito e importancia del estudio. En el caso de aceptación del consentimiento, se les proporción el acceso al cuestionario mediante un enlace personalizado enviado por correo electrónico, asegurando que cada estudiante recibiera una copia personal.

La duración aproximada para completar el cuestionario fue de 15-20 minutos, un tiempo que se consideró adecuado para que los participantes pudieran reflexionar sobre las preguntas y responderlas con precisión, sin que resultara una carga excesiva para los mismos.

2.3 Preguntas de investigación

- ¿Qué características demográficas tiene la población de estudio?
- ¿Cuáles son las necesidades formativas de los estudiantes de enfermería en relación con los cuidados paliativos?
- ¿Cómo una estrategia educativa en cuidados paliativos contribuirá en la formación en los estudiantes de la carrera, estudiantes de internado rotativo de la carrera?
- ¿Cuál será la eficacia de la estrategia educativa en desarrollo del conocimiento y habilidades de los estudiantes tras su implementación?

2.4 Matriz de Operacionalización de variables

Objetivo 1. Describir demográficamente a la población de estudio.

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Definición Operacional	Indicador	Escala	Ítem	Tipo de variable	Técnica
Características demográficas	Las características demográficas son datos que encontramos sobre la población, estos datos nos ayudan a determinar atributos como la edad, el sexo, con el fin de delimitar (36).	Edad	Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de la encuesta	Años cumplidos	Numérica	¿Cuántos años cumplidos tiene?	Cuantitativa discreta	Cuestionario demográfico
		Sexo	Características fenotípicas que diferencias hombres y mujeres	Observación del fenotipo	1.Hombre 2. Mujer	¿Cuál es su sexo?	Cualitativa nominal	Cuestionario demográfico
		Prácticas Pre-profesionales (IRE)	Nivel que está cursando	Semestre en el que se encuentra matriculado	1..Séptimo 2. Octavo	¿En qué semestre se encuentra?	Cualitativa nominal	Cuestionario demográfico

Objetivo 2. Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Definición Operacional	Indicador	Escala	Ítem	Tipo de variable	Técnica
Nivel de conocimientos	Es el conjunto de saberes teóricos y las habilidades que adquirimos a través de nuestro aprendizaje. Implica identificar, observar y analizar para brindar la mejor atención posible en CP (37).	Filosofía y principios de cuidados paliativos	Se refiere a la comprensión y aplicación de principios y teorías que guían la atención integral de pacientes con enfermedades graves o terminales.	Conocimientos sobre cuidados paliativos	-Verdadero -Falso -No lo sé	P_1. Los CP son apropiados sólo en situaciones en las que no hay evidencia de empeoramiento o deterioro de la situación clínica. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_9. Para proporcionar CP se necesita establecer un distanciamiento emocional. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_12. La filosofía de los CP es compatible con tratamientos activos. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

						P_17. La acumulación de pérdidas hace que el burnout sea inevitable para aquellos que trabajan en CP. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
Nivel de conocimientos		Aspectos Psicosociales	factores emocionales, sociales y psicológicos que influyen en el comportamiento, percepción y bienestar de los individuos.	Nivel de percepción psicosociales sobre los cuidados paliativos	-Verdadero -Fals -No lo sé	P_2. La morfina es el estándar utilizado para comparar el efecto analgésico de otros opioides. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_3. La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_4. Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
Nivel de conocimientos			Conocimiento de intervenciones y medicamentos	Cuestionario control del dolor	-Verdadero	P_6, Durante los últimos días de vida, la somnolencia asociada al desequilibrio	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses

		Control Del Dolor Y Otros Síntomas	para aliviar el dolor y manejar síntomas asociados a enfermedades graves o terminales.		-Falso -No lo sé	hidroelectrolítico puede disminuir la necesidad de sedación. Verdadero		(PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	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	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_8. Los individuos que toman opioides deberían seguir medidas para mejorar la evacuación intestinal. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_10. Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden causar depresión respiratoria son apropiados para tratar la disnea severa. Verdadero.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso	P_13. El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en

					-No lo sé	algunos tipos de dolor. Falso		su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_14. A dosis altas, la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_16. La dolantina no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico. Verdadero	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_5. Es primordial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_11. Los hombres generalmente resuelven su duelo más rápido que las mujeres. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	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	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					-Verdadero -Falso -No lo sé	P_5. Es primordial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento. Falso	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

Objetivo 3. Implementar una estrategia educativa centrada en los cuidados paliativos dirigido a la población de estudio

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Definición Operacional	Indicador	Escala	Ítem	Tipo de variable	Técnica
Estrategia Educativa	Son todos los conjuntos de métodos, enfoques y técnicas que se implementan con el objetivo de mejorar el proceso de aprendizaje de una forma interactiva con los estudiantes de enfermería sobre CP (38).	Pedagógica	Implementación de métodos de enseñanza variados y adaptados a las necesidades del grupo, el uso de estrategias activas y participativas, integración de recursos tecnológicos, y la retroalimentación continua sobre el desempeño de los estudiantes.	Métodos utilizados	-Muy en desacuerdo -En desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo	El método de enseñanza utilizado (clases presenciales, virtuales, combinadas) fue efectivo	Cualitativa nominal	Cuestionario
				Enfoques didácticos	-Muy en desacuerdo -En desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo	El enfoque didáctico utilizado en el curso (enfoque centrado en el estudiante, aprendizaje activo, trabajo en grupo, etc.) fue adecuado para facilitar mi aprendizaje.	Cualitativa nominal	Cuestionario

		Contenidos	Conjunto de información y recursos que se imparten en un curso o programa educativo, los cuales buscan desarrollar competencias y conocimientos en los estudiantes	Material educativo	-Muy en desacuerdo -En desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo	Los materiales proporcionados (presentaciones, lecturas, ejercicios, etc.) fueron útiles para el aprendizaje.	Cualitativa nominal	Cuestionario
				Planificación y organización	-Muy en desacuerdo -En desacuerdo -Neutral -De acuerdo - Muy de acuerdo	El curso estuvo bien organizado y fue fácil de seguir El tiempo dedicado al curso fue adecuado para abordar los temas de manera profunda	Cualitativa nominal	Cuestionario
				Uso de tecnología y Recursos digitales	-Muy en desacuerdo -En desacuerdo -Neutral -De acuerdo	Los recursos tecnológicos curso (plataforma online, materiales adicionales, etc.) fueron	Cualitativa nominal	Cuestionario

					-Muy de acuerdo	fáciles de acced er.		
		Evaluación de aprendizajes	Describen las estrategias empleadas para medir los aprendizajes de los estudiantes.	Resultados de aprendizaje	Escala de impacto de los aprendizajes	Evaluación Post-test		Evaluación final con el "Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" Encuesta satisfacción

Objetivo 4. Comparar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos de los estudiantes antes y después de la intervención educativa.

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Definición Operacional	Indicador	Escala	Ítem	Tipo de variable	Técnica
Nivel de conocimientos [pre-postest]	El conocimiento es la información y las habilidades que adquirimos a través de nuestras mentes. Implica identificar, observar y analizar lo que nos rodea. Usamos nuestras habilidades cognitivas para entenderlo y aplicarlo a nuestro beneficio. (39).	Conocimiento teórico en cuidados paliativos	Se refiere a la comprensión y aplicación de principios y teorías que guían la atención integral de pacientes con enfermedades graves o terminales.	Conocimientos sobre cuidados paliativos	Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	Los cuidados paliativos son indicados solo en situaciones en las que hay evidencia de deterioro de la situación clínica del paciente.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						El distanciamiento emocional es necesario para que los profesionales de salud provean cuidados paliativos de calidad.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						Los principios de los cuidados paliativos son compatibles con los de los tratamientos curativos.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

						La exposición repetida a la muerte de pacientes hace que el burnout sea inevitable para los profesionales que trabajan en cuidados paliativos.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
Nivel de conocimientos [pre-postest]		Aspectos Psicosociales	factores emocionales, sociales y psicológicos que influyen en el comportamiento, percepción y bienestar de los individuos.	Nivel de percepción psicosociales sobre los cuidados paliativos	Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	Es esencial para los miembros de la familia acompañar al paciente hasta el momento de su fallecimiento.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						Generalmente, los hombres resuelven su duelo más rápido que las mujeres.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						La pérdida de alguien con quien se tiene una relación distante o conflictiva es más fácil de resolver que la de alguien más cercano o íntimo	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

Nivel de conocimientos [pre-postest]		Control Del Dolor Y Otros Síntomas	Conocimiento de intervenciones y medicamentos para aliviar el dolor y manejar síntomas asociados a enfermedades graves o terminales.	Cuestionario control del dolor	Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	La morfina es el medicamento estándar usado para comparar el efecto analgésico de otros opioides.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						La gravedad de la enfermedad determina el tipo de tratamiento para el dolor.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						Los tratamientos adyuvantes son importantes en el manejo del dolor.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
						La somnolencia asociada al desequilibrio electrolítico puede disminuir la necesidad de sedación en los últimos días de vida.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	La adicción es un gran problema cuando se usa morfina y otros opioides como tratamiento de base para el manejo del dolor a largo plazo.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	Los pacientes tratados con opioides deberían tener prescritos laxantes.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	Los medicamentos opioides, como la morfina, están indicados para tratar la disnea severa durante las fases finales de una enfermedad.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	La codeína a dosis altas causa más náuseas y vómitos que la morfina	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	Sufrimiento y dolor físico son sinónimos.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	La buprenorfina no es un analgésico efectivo para el control del dolor crónico	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español
					Puntuación alcanzada en el cuestionario de conocimiento	Las manifestaciones del dolor crónico son diferentes a las del dolor agudo.	Cuantitativa discreta	"Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español

2.5 Participantes

2.5.1 Población investigada

La población objeto de estudio estuvo conformada por 208 estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, legalmente matriculados en el período académico octubre 2024 – febrero 2025 y registrados en el Sistema Integral de Información Universitaria (SIIU). Esta población incluyó estudiantes pertenecientes a los niveles superiores de la carrera, quienes se encontraban en etapa avanzada de formación académica y práctica clínica.

La distribución de la población fue la siguiente:

- 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 del período octubre 2024 – febrero 2025

2.5.2 Muestra

La muestra estuvo compuesta por 136 estudiantes (n = 136), seleccionados entre los estudiantes de internado rotativo pertenecientes a las cohortes mayo 2024 – abril 2025, septiembre 2024 – agosto 2025 y los estudiantes de séptimo semestre. El cálculo del tamaño muestral se realizó tomando como base la población total de 208 estudiantes, aplicando la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y una proporción esperada (p) de 0,5, lo cual permitió garantizar la representatividad de la muestra.

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, a fin de asegurar que todos los estudiantes del internado rotativo y séptimo semestre tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionados. Esta técnica permitió reducir posibles sesgos de selección y asegurar la validez externa de los

resultados. La asignación se realizó considerando únicamente a quienes cumplían con los criterios establecidos, garantizando la pertinencia de la muestra frente a los objetivos del estudio.

2.5.3 Criterios de Inclusión

- Estar legalmente matriculado en la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte y registrado en el Sistema Integral de Información Universitaria (SIIU).
- Pertenecer al séptimo semestre y a las cohortes de internado rotativo mayo 2024 – abril 2025 o septiembre 2024 – agosto 2025.
- Haber otorgado su consentimiento informado para participar en el estudio.
- Participar activamente en las sesiones de la intervención educativa programada

2.5.4 Criterios de Exclusión

- No asistieron a la aplicación del pretest o postest.
- Presentaron registros incompletos o inconsistentes en las evaluaciones.
- Abandonaron el estudio durante el proceso de intervención o seguimiento.

2.5.5 Criterios de eliminación

- No completaron en su totalidad las evaluaciones pretest y postest.
- Incumplieron con la asistencia mínima requerida a las sesiones de la intervención educativa
- Inconsistencias o anomalías en las respuestas que comprometieran la integridad de los datos.
- Retiraron su consentimiento informado en cualquier etapa del estudio.

2.5.6 Procedimiento y análisis de datos

El proceso de investigación se inició con la obtención de la aprobación formal del proyecto ante las autoridades de la Universidad Técnica del Norte, un paso crucial para legitimar el estudio y garantizar su alineación con los principios éticos y metodológicos de la institución. A continuación, se implementó el procedimiento de obtención del consentimiento informado,

asegurando que los participantes recibieran información clara sobre los objetivos del estudio y sus derechos, permitiendo su inclusión solo tras la firma del consentimiento.

Una vez finalizada la recolección de datos, las respuestas se codificaron y organizaron en una base de datos mediante Microsoft Excel. Se realizó una revisión de la información para identificar registros incompletos, errores de digitación e inconsistencias antes de su procesamiento estadístico y asegurar la validez de los datos.

El análisis de los datos se efectuó con el programa estadístico SPSS. Se emplearon técnicas de estadística descriptiva para resumir las características sociodemográficas de los participantes y los resultados de las evaluaciones, mediante frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central, según la naturaleza de las variables. La comparación de las puntuaciones del pretest y el postest permitió examinar las variaciones en el nivel de conocimientos de los estudiantes después de la intervención educativa.

2.6 Aspectos bioéticos

La presente investigación garantizando el cumplimiento de los principios éticos fundamentales establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM), la cual establece que "la salud y los derechos de los pacientes deben ser la máxima prioridad en cualquier investigación médica" (40). El protocolo de estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Bioética de la Universidad Politécnica del Carchi, conforme a las normativas nacionales e internacionales que regulan la investigación con seres humanos, incluyendo el Reglamento para la Aprobación y Seguimiento de los Comités de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) del Ecuador. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, quienes fueron debidamente informados sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y posibles riesgos del estudio, asegurando su participación voluntaria y el derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones.

Para salvaguardar la confidencialidad y anonimato de los datos, se implementaron medidas de seguridad en el manejo de la información, restringiendo el acceso únicamente al equipo de investigación. Asimismo, se tomaron precauciones adicionales para proteger la privacidad digital de los participantes durante la intervención en línea. La selección de la muestra se realizó mediante muestreo aleatorio simple, garantizando la equidad y representatividad de los participantes. El equipo investigador asumió la responsabilidad de conducir el estudio con integridad, transparencia y respeto hacia los participantes, comprometiéndose a divulgar los hallazgos de manera honesta y objetiva.

CAPÌTULO 3

3.Resultados y discusión

3.1 Resultados

Tabla 3.*Características demográficas de la población de estudio*

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Grupo de edad	21 a 24	114	83,8%
	25 a 28	20	14,7%
	29 a 32	2	1,5%
Género	Masculino	36	26,5%
	Femenino	100	73,5%
Ciclo Académico	IRE Cohorte Mayo 2024-Abril 2025 Hospital General San Vicente de Paúl	7	5,1%
	IRE Cohorte Mayo 2024-Abril 2025 Hospital Básico San Luis de Otavalo	13	9,6%
	IRE Cohorte Mayo 2024-Abril 2025 Hospital General José María Velasco Ibarra	8	5,9%
	IRE Cohorte Mayo 2024-Abril 2025 Hospital General Marco Vinicio Iza	17	12,5%
	IRE Cohorte Septiembre 2024-Agosto 2025 Hospital General San Vicente de Paúl	9	6,6%
	IRE Cohorte Septiembre 2024-Agosto 2025 Hospital Básico San Luis de Otavalo	12	8,8%
	IRE Cohorte Septiembre 2024-Agosto 2025 Hospital General José María Velasco Ibarra	18	13,2%
	IRE Cohorte Septiembre 2024-Agosto 2025 Hospital General Marco Vinicio Iza	8	5,9%
	Séptimo semestre paralelo A	18	13,2%
	Séptimo semestre paralelo B	26	19,1%

Análisis: De acuerdo a la caracterización demográfica de la población de estudio, destaca que la mayoría de los estudiantes se encuentran en el rango de edad de 21 a 24 años (83,8%), lo que confirma que se trata de una población universitaria joven. Asimismo, se resalta la prevalencia del género femenino (73,5%), en consonancia con la tendencia histórica de la feminización de la enfermería a nivel mundial, respaldando la validez externa de los resultados. La distribución por ciclo académico revela una representación heterogénea, aunque con mayor concentración en los niveles avanzados, lo que favorece la pertinencia de la intervención educativa en un grupo próximo a la inserción profesional.

Eficacia de una estrategia educativa en cuidados paliativos analizado por dimensiones

Tabla 4.*Dimensión filosofía y principios de los cuidados paliativos*

Dimensión-Filosofía y principios en cuidados paliativos	Pre-Test				Post Test			
	Respuestas acertadas		Respuestas erróneas		Respuestas acertadas		Respuestas erróneas	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	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%	6	4,4%	130	95,6%
P_9. Para proporcionar CP se necesita establecer un distanciamiento emocional. Verdadero	45	33,10%	91	66,9%	126	92,6%	10	7,2%
P_12. La filosofía de los CP es compatible con tratamientos activos. Verdadero	91	66,9%	45	33,1%	136	100%	0	0,0%
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%	132	97,1%	4	2,9%

Análisis: En relación a la dimensión filosofía y principios de los cuidados paliativos revela que la intervención educativa produjo mejoras significativas en la comprensión de conceptos clave por parte de los estudiantes de enfermería, excepto en un ítem puntual. Específicamente, se observó un incremento notable en la proporción de respuestas correctas en los ítems P_9 (de 33,1% a 92,6%), P_12 (de 66,9% a 100%) y P_17 (de 14,0% a 97,1%), lo que evidencia una asimilación sólida de la importancia del vínculo empático con el paciente, la compatibilidad de los cuidados

paliativos con tratamientos activos y la comprensión de que el burnout no es inevitable si se implementan estrategias de autocuidado adecuadas.

No obstante, destaca de forma crítica el retroceso en el ítem P_1, donde el nivel de respuestas correctas disminuyó drásticamente de 37,5% a 4,4%, lo que sugiere confusión semántica o una cobertura pedagógica insuficiente sobre la aplicabilidad de los cuidados paliativos en distintas fases de la enfermedad; por ello, se recomienda revisar la redacción del reactivo y reforzar este contenido con ejemplos prácticos y casos clínicos. En conjunto, los resultados confirman que la estrategia educativa fue efectiva para consolidar los principios fundamentales de la atención paliativa, pero evidencia la necesidad de optimizar algunos contenidos y actividades didácticas para asegurar una comprensión homogénea en todos los estudiantes.

Tabla 5. *Dimensión control del dolor y otros síntomas de los cuidados paliativos*

Dimensión-Manejo del dolor y control de síntomas	**Pre-Test**				**Post Test**			
	Respuestas acertadas		Respuestas erróneas		Respuestas acertadas		Respuestas erróneas	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	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%	126	**92,6%**	10	7,4%
P_3. La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor. Falso	19	**14,0%**	117	86,0%	133	**97,8%**	32	2,2%
P_4. Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor. Verdadero	121	**89,0%**	15	11,0%	135	**99,3%**	1	0,7%
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%	109	**80,1%**	27	19,9%
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%	136	100%	0	0,0%
P_8. Los individuos que toman opioides deberían seguir medidas para mejorar la evacuación intestinal. Verdadero	96	70,6%	40	29,4%	73	53,7%	63	46,3%
P_10. Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden	48	35,3%	88	64,7%	135	99,3%	1	0,7%

causar depresión respiratoria son apropiados para tratar la disnea severa. Verdadero.								
P_13. El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor. Falso	31	22,8%	105	77,2%	134	98,5%	2	1,5%
P_14. A dosis altas, la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina. Verdadero	89	65,4%	47	34,6%	98	72,1%	38	27,9%
P_15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos. Falso	93	68,4%	43	31,6%	136	100%	0	0,0%
P_16. La dolantina no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico. Verdadero	37	27,2%	99	72,8%	105	77,2%	31	22,8%
P_18. Las manifestaciones de dolor crónico son diferentes de las del dolor agudo. Verdadero	116	85,3%	20	14,7%	119	88,1%	16	11,9%
P_20. El umbral del dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga. Verdadero	50	36,8%	86	63,2%	126	92,6%	10	7,4%

Análisis: Los resultados de la dimensión sobre manejo del dolor y control de síntomas muestran, de forma contundente, cuánto puede aportar una intervención educativa bien diseñada al desarrollo de competencias clave en futuros profesionales de enfermería. Gracias a esta experiencia formativa, los estudiantes lograron comprender mejores conceptos esenciales, como el hecho de que la morfina es el medicamento de referencia para comparar la eficacia de otros opioides, pasando de un 73,5% de respuestas correctas antes de la capacitación a un 92,6% después de la misma.

Asimismo, superaron creencias erróneas que, de persistir, podrían afectar la calidad del alivio del dolor, como la idea de que la extensión de la enfermedad define automáticamente el plan de tratamiento; en este aspecto, el nivel de aciertos aumentó de un preocupante 14,0% a un alentador

97,8%. Además, la comprensión de la importancia de incluir terapias adyuvantes se fortaleció notablemente, reflejada en un 99,3% de respuestas correctas. Igualmente, relevante fue la eliminación de prejuicios infundados sobre la adicción a la morfina, que pasaron de ser creídos por la mayoría a ser completamente desmentidos, logrando un 100% de aciertos en el postest.

Por otro lado, la capacidad para indicar adecuadamente fármacos depresores respiratorios en casos de disnea severa en fases avanzadas se consolidó, con un aumento de respuestas correctas de 35,3% a 99,3%, demostrando mayor seguridad en decisiones clínicas complejas. Sin embargo, el análisis revela también áreas de oportunidad: la atención a los efectos secundarios gastrointestinales de los opioides, especialmente la prevención del estreñimiento mostró un descenso en respuestas correctas, de 70,6% a 53,7%, lo que sugiere la necesidad de reforzar contenidos prácticos y protocolos de cuidado complementario.

Los resultados ponen de manifiesto que la educación no solo transmite información, sino que corrige mitos, sensibiliza y dota a los estudiantes de herramientas para brindar un alivio del dolor basado en la mejor evidencia y centrado en la dignidad del paciente. Al mismo tiempo, invitan a la reflexión sobre la importancia de mantener espacios de formación continua que aborden de manera integral tanto los fundamentos farmacológicos como los cuidados de soporte, asegurando así una atención paliativa de calidad y humanística.

Tabla 6. *Dimensión aspecto psicosociales y espirituales de los cuidados paliativos*

Dimensión-Filosofía y principios en cuidados paliativos	**Pre-Test**				**Post Test**			
	Respuestas acertadas		Respuestas erróneas		Respuestas acertadas		Respuestas erróneas	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	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%	123	**90,4%**	13	9,6%
P_11. Los hombres generalmente resuelven su duelo más rápido que las mujeres. Falso	53	**39,0%**	83	61,0%	126	**92,6%**	10	7,4%
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%	135	**99,3%**	1	0,7%

Análisis: Según la dimensión psicosocial y espiritual pone de manifiesto un progreso significativo en la comprensión y la sensibilidad de los estudiantes después de la intervención educativa. En primer lugar, cabe destacar que el ítem P_5, relacionado con la creencia de que es indispensable que los familiares permanezcan junto al paciente hasta su fallecimiento, evidenció un aumento sobresaliente en respuestas correctas, al pasar de apenas un 5,2% en el pretest a un 90,4% en el postest; este resultado demuestra que los estudiantes lograron interiorizar la importancia de respetar la autonomía del paciente por encima de presiones culturales o familiares.

El ítem P_11, que aborda el mito de que los hombres suelen resolver su duelo con mayor rapidez que las mujeres, mostró una mejora considerable, pues los aciertos se incrementaron del 39% al 92,6%, reflejando una comprensión más matizada y libre de estereotipos de género sobre el

proceso de duelo. Por otro lado, resulta destacable que el ítem P_19, que explora la idea de que la pérdida de alguien con quien se mantiene una relación distante o conflictiva es más fácil de afrontar que la de una persona cercana, presentó un salto notable en respuestas correctas, de 28,7% a 99,3%, lo cual confirma que los estudiantes comprendieron la complejidad emocional que subyace a diferentes tipos de vínculos afectivos.

3.2 DISCUSION

La formación en cuidados paliativos constituye un componente importante de la preparación de los futuros profesionales de enfermería, debido a su participación en la atención integral de personas con enfermedades avanzadas y de sus familias. La adquisición de conocimientos sobre el control de síntomas, la comunicación, el acompañamiento emocional y los principios éticos contribuye a una preparación más amplia para afrontar las necesidades que surgen durante el proceso de enfermedad y al final de la vida. En este contexto, el presente estudio evaluó una estrategia educativa sobre cuidados paliativos dirigida a estudiantes de enfermería mediante la comparación de sus conocimientos antes y después de la intervención.

La muestra estuvo conformada principalmente por estudiantes de entre 21 y 24 años (83,8 %) y de género femenino (73,5 %). Esta distribución coincide con la tendencia descrita en la literatura respecto a la composición por género de la profesión de enfermería, como señalan Durojaiye et al. (2023)(41). Esta característica permite reconocer similitudes en el perfil de los participantes y contextualizar los resultados obtenidos en la población estudiada.

La calidad y pertinencia del contenido educativo fueron respaldadas mediante métodos de validación, obteniéndose coeficientes Kappa de Fleiss de 0,80 en claridad y 0,75 en comprensión, así como valores V de Aiken de 0,85 y 0,70, respectivamente. Estos resultados reflejan un acuerdo sustancial entre expertos y validan la estructura del material. En concordancia con Hao et al. (2021), el uso de instrumentos validados favorece un impacto positivo en el conocimiento adquirido, reafirmando la necesidad de diseñar programas educativos bien estructurados (43). +}

El diseño modular de la intervención, desarrollado en la plataforma Moodle, facilitó un abordaje progresivo del conocimiento, desde los fundamentos teóricos hasta el desarrollo de habilidades clínicas y comunicacionales. Esta metodología se alinea con las recomendaciones de Durojaiye et al. (2023), quienes destacan la importancia de combinar estrategias teóricas y experienciales, así como la necesidad de una formación flexible e interdisciplinaria (41).

El análisis de la intervención en la facultad de enfermería (42) evidenció que los participantes expresaron mayor confianza al instruir a los alumnos sobre el cuidado al final de la vida, así como una mayor comodidad con los materiales y recursos educativos disponibles. Esto concuerda con los hallazgos de Durojaiye et al. (2023) (41). Se destaca la importancia de fortalecer la preparación de los profesionales y estudiantes para abordar este tipo de atención mediane la integración de contenidos teóricos y prácticos.

Las dificultades en la formación en cuidados paliativos continúan siendo un desafío, especialmente por la limitada exposición a experiencias clínicas y las barreras para integrar estos contenidos en la educación de Enfermería. En relación con ello, el estudio sobre programas educativos en cuidados paliativos pediátricos (43) encontró conocimientos iniciales limitados y actitudes poco favorables de las enfermeras hacia esta atención. Estos resultados respaldan la necesidad de desarrollar estrategias educativas adaptadas a las necesidades formativas.

El estudio sobre los conocimientos y las actitudes de las enfermeras hacia los cuidados paliativos y la muerte (44) evidenció mejoras significativas en los conocimientos y en las actitudes hacia la atención de pacientes en fase terminal; sin embargo, no se encontraron cambios significativos en las actitudes generales hacia la muerte. Estos hallazgos indican que la formación en cuidados paliativos debe abordar no solo los conocimientos clínicos, sino también las creencias y percepciones sobre la muerte, debido a su posible influencia en la atención que brindan los profesionales de Enfermería.

En paralelo, las conclusiones del estudio sobre educación al final de la vida (45) confirman que las actitudes de los enfermeros mejoran con el tiempo tras las intervenciones educativas. Sin embargo, persiste el desconocimiento en el cuidado durante la última etapa de la vida, lo que subraya la importancia de una educación integral para los enfermeros, que incluya técnicas precisas y habilidades comunicativas esenciales para la calidad en cuidados paliativos.

Los resultados obtenidos resaltan la importancia de abordar los cuidados paliativos de manera integral. Aunque el estudio de Valenzuela Vidal et al (46) encontraron que un mayor conocimiento en cuidados paliativos se traduce a un mejor manejo del dolor y otros síntomas, lo que destaca la

importancia de fortalecer esta área para futuros profesionales y mejores cuidados directos con los pacientes.

Los resultados de esta investigación evidencian que una estrategia educativa estructurada y validada puede mejorar los conocimientos y las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia los cuidados paliativos. Estos hallazgos adquieren relevancia frente a las deficiencias formativas identificadas en otros estudios, que señalan dificultades en la comprensión de los principios paliativos y en el manejo clínico de los síntomas. En este sentido, la incorporación de estrategias educativas, metodologías activas y simulación clínica resultan importante en la formación de estudiantes de enfermería. Esto contribuiría para brindar una atención integral, humanizada y basada en la evidencia científica al paciente y su familia.

CAPÌTULO 4

4. Conclusiones y recomendaciones

4.1. Conclusiones

- La caracterización demográfica de los estudiantes de séptimo semestre e internado rotativo de la Carrera de Enfermería revela que estuvo conformada mayoritariamente por estudiantes jóvenes y de sexo femenino. La mayoría de los estudiantes se encontraba en una etapa avanzada de su formación académica y están en proceso de transición hacia el ejercicio profesional.

- La evaluación permitió identificar necesidades formativas en cuidados paliativos, especialmente en la comprensión de sus principios, el manejo del dolor y los aspectos psicosociales y espirituales. También se evidenciaron confusiones y conceptos erróneos que requieren atención durante la formación académica. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer los contenidos teóricos y prácticos sobre cuidados paliativos en el currículo de Enfermería, a fin de favorecer su comprensión y aplicación en la práctica clínica y contribuir a una atención integral y humanizada del paciente y su familia.

- La estrategia educativa demostró ser eficaz para mejorar los conocimientos de los estudiantes sobre cuidados paliativos, reflejados en el incremento de aciertos en las diferentes áreas evaluadas. No obstante, persisten aspectos que requieren refuerzo, por lo que es importante continuar perfeccionando la formación mediante casos clínicos y actividades prácticas que faciliten la comprensión y aplicación de los conocimientos en la atención profesional.

- La evaluación confirmó la eficacia de la estrategia educativa, reflejada en el aumento de respuestas correctas en las diferentes áreas de los cuidados paliativos, incluidos sus principios fundamentales, el manejo del dolor y los aspectos psicosociales. Estos resultados evidencian na mejora en los conocimientos de los estudiantes y respaldan la incorporación

de estrategias educativas similares en el proceso de formación académica de los futuros profesionales de enfermería. De igual manera, es necesario reforzar continuamente los contenidos para consolidar los aprendizajes y favorecer una atención paliativa integral, humanizada y de calidad, dirigida tanto al paciente como a su familia.

4.2 Recomendaciones

- Se recomienda diseñar e implementar un plan curricular que contemple tanto la teoría como la práctica de los cuidados paliativos, enfatizando la filosofía, el manejo del dolor y los aspectos psicosociales y espirituales con el propósito de formar profesionales competentes, reducir las deficiencias en la práctica clínica y garantizar que el cuidado directo, como eje fundamental de la enfermería.

- Es necesario incorporar materiales educativos actualizados, como casos clínicos, simulaciones y talleres prácticos, que permitan reforzar los conocimientos sobre cuidados paliativos y ejercitar su aplicación durante la formación académica. Estas actividades facilitarán la comprensión de los contenidos, el análisis de situaciones clínicas y la toma de decisiones fundamentadas, en respuesta a las dificultades.

- Se propone organizar espacios de intercambio académico entre estudiantes de distintos niveles de formación, mediante grupos de discusión, seminarios o actividades colaborativas. Estas experiencias permitirán contrastar conocimientos sobre cuidados paliativos y trabajar las habilidades de comunicación y colaboración necesarias para la atención de pacientes al final de la vida.

- Para asegurar la eficacia del proceso formativo, se recomienda establecer evaluaciones periódicas que permitirá identificar los conocimientos adquiridos y las dificultades que persisten en los estudiantes. Los resultados permitirán ajustar las estrategias de enseñanza y verificar el desarrollo de competencias para la atención de pacientes en las distintas fases de la enfermedad.

Bibliográfica

1. Cuidados paliativos [Internet]. [cited 2024 Dec 2]. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care

2. Cicely Saunders, la mujer que transformó el cuidado de los moribundos - Aceprensa [Internet]. [cited 2024 Dec 2]. Available from: https://www.aceprensa.com/ciencia/cicely-saunders-la-mujer-que-transform-el-cuidado/

3. Médicas G, Ramón Navarro Sanz Jefe J. Inicio: Guías Médicas. Cuidados Paliativos No Oncológicos Enfermedad Terminal: Concepto Y Factores Pronósticos.

4. Benés EM. The Terminal Patient. Palliative Care, Management Of Death And Psychological Help. Mayo. VI:71–95.

5. Cáncer - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2024 Dec 2]. Available from: https://www.paho.org/es/temas/cancer

6. Tarazona-Pedreros D, Espinoza-Rojas R. Factors associated with the level of knowledge about palliative care in medical students at a University in Lima, Peru. Revista de la Facultad de Medicina Humana . 2021 May 1;21(3):571–9. doi:10.25176/RFMH.V21I3.3768

7. Ministerio De Salud Pública Del Ecuador Subsecretaría Nacional De Gobernanza De La Salud Pública Dirección Nacional De Articulación Del Sistema Nacional De Salud Y Red De Salud Pública Y Complementaria Modelo De Atención Integral Del Sistema Nacional De Salud. 2018.

8. Durojaiye A, Ryan R, Doody O. Student nurse education and preparation for palliative care: A scoping review. PLoS One. 2023 Jul 1;18(7). doi:10.1371/JOURNAL.PONE.0286678 PubMed PMID: 37399170.

9. Skedsmo K, Nes AAG, Stenseth HV, Hofsø K, Larsen MH, Hilderson D, et al. Simulation-based learning in palliative care in postgraduate nursing education: a scoping review. BMC Palliat Care. 2023 Dec 1;22(1):1–15. doi:10.1186/S12904-023-01149-W/TABLES/3 PubMed PMID: 36991463.

10. Megahed Ibrahim A, Elnaghy SF, Abo Elmatty GM, Mohamed Ghida NI, Ali Mohamed M. Effectiveness of a palliative care education program for caregivers of cancer patients receiving chemotherapy in Port Said City: A pre-post quasi-experimental study. Palliat Support Care. 2024 Jun 1;22(3):546–62. doi:10.1017/S1478951523002067 PubMed PMID: 38287515.

11. Martínez-Sabater A, Chover-Sierra P, Chover-Sierra E. Spanish Nurses' Knowledge about Palliative Care. A National Online Survey. Int J Environ Res Public Health. 2021 Nov 1;18(21):11227. doi:10.3390/IJERPH182111227 PubMed PMID: 34769747.

12. Gonçalves RG, de Oliveira LPBA, Silva CJ de A, Elias TMN, Nogueira ILA, Menezes RMP de. Palliative care in nursing training: higher education course coordinators' perception. Rev Bras Enferm. 2023;76(3):e20220222. doi:10.1590/0034-7167-2022-0222 PubMed PMID: 37820159.

13. Sánchez-Cárdenas MA, Tibaquirá CAN, Mantilla-Manosalva N, Fonseca DA, Morales AM, Delgado MXL. Palliative care education in undergraduate medical and nursing programs in Colombia: a cross-sectional analysis. BMC Palliat Care. 2024 Dec 1;23(1):149. doi:10.1186/S12904-024-01477-5 PubMed PMID: 38872162.

14. Patricia Espinoza-Vargas KI, Lilibeth Vásquez-Murillo AI, Marisol Floreano-Solano III L. Conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala Knowledge in palliative care of nursing students from the Technical University of Machala Conhecimento em cuidados paliativos dos estudantes de enfermagem da Universidade Técnica de Machala [Internet]. Vol. 85. 2023;85:648–61. doi:10.23857/pc.v8i8

15. 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. Nursing Reports 2026, Vol 16, Page 105. 2026 Mar 24;16(4):105. doi:10.3390/NURSREP16040105 PubMed PMID: 42042632.

16. ¿Cuáles son los métodos cuantitativos de recolección de datos? [Internet]. [cited 2025 May 15]. Available from: https://www.questionpro.com/blog/es/metodos-cuantitativos/

17. Cuidados paliativos - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2024 Oct 27]. Available from: https://www.paho.org/es/temas/cuidados-paliativos

18. Pereira LM, Oliveira De Andrade SM, Theobald MR. Cuidados paliativos: los desafíos para la enseñanza en salud. Rev bioét (Impr). 2022;30(1):149–61. doi:10.1590/1983-80422022301515ES

19. World Health Organization (OMS). Palliative care what you need to know [Internet]. 2022 [cited 2026 Oct 14]. p. 1–10. Available from: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-%28ihs%29/palliative-care/palliative-care-essential-facts.pdf

20. NSW Agency for Clinical Innovation. 5. Open and respectful communication | Palliative Care Blueprint [Internet]. 2021 [cited 2026 Oct 14]. Available from: https://aci.health.nsw.gov.au/palliative-care/guideline/open-respectful-communication

21. LL A, LJL A, LS F, JEG M, LA Q, SPC M. Lecciones aprendidas de la implementación de un programa de cuidado paliativo. Rev Salud, Hist Y Sanid. 2021;16(1):9–9. doi:10.5281/zenodo.4663387

22. Hunter DJ, Reddy KS. Noncommunicable Diseases Country Profiles. New England Journal of Medicine. 2021 Oct 3;369(14):1336–43. doi:10.1056/nejmra1109345 PubMed PMID: 24088093.

23. Vista de El Constructivismo, según bases teóricas de César Coll | Revista Andina de Educación [Internet]. [cited 2025 May 6]. Available from: https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/659/3093

24. Un modelo integrativo del abordaje psicológico en cuidados paliativos | Matia Fundazioa [Internet]. [cited 2025 Feb 1]. Available from: https://www.matiafundazioa.eus/eu/blog/un-modelo-integrativo-del-abordaje-psicologico-en-cuidados-paliativos?utm_source=chatgpt.com

25. Fernando Landini. La dinámica de aprendizaje experiencial en la formación de las y los extensionistas rurales latinoamericanos. Revista Mexicana de Investigación Educativa [Internet]. 2023 [cited 2026 Oct 14]. Available from: https://www.scielo.org.mx/pdf/rmie/v28n96/1405-6666-rmie-28-96-251.pdf

26. Marti-Garcia C, Garcia-Caro MP, Schmidt-RioValle J, Fernández-Alcántara M, Montoya-Juárez R, Cruz-Quintana F. Formación en cuidados paliativos y efecto en la evaluación emocional de imágenes de muerte. Medicina Paliativa. 2016 Apr 1;23(2):72–8. doi:10.1016/J.MEDIPA.2013.12.007

27. Carolina G, Zamarchi G, Fabrícia B, Leitão B. Estrategias educativas en cuidados paliativos para profesionales de la salud. Rev bioét. 2023;31:3491–2. doi:10.1590/1983-803420233491ES

28. Enfermería en cuidados paliativos - Francisca Rosa Jiménez López, Matías Correa Casado, Francisca Isabel Vergel Giménez - Google Libros [Internet]. [cited 2025 Feb 2]. Available from: https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=jkDJEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA3&dq=cuidados+paliativos+proceso+duelo+enfermeria&ots=H9-cCottMM&sig=9cCjGHReKRvY7MThDMLGj9_qBsM#v=onepage&q=cuidados%20paliativos%20proceso%20duelo%20enfermeria&f=false

29. Redwine HM, Ganti L. Dame Cicely Saunders: Pioneering Palliative Care and the Evolution of Hospice Services. Cureus. 2024 Dec 5;16(12):e75176. doi:10.7759/CUREUS.75176 PubMed PMID: 39759695.

30. Escobar - Castellanos B, Jara - Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. 2019;28(54):182–202. doi:10.18800/EDUCACION.201901.009

31. Diseños Cuasiexperimentales sin grupo de control [Internet]. [cited 2025 May 15]. Available from: https://kibbutzpsicologia.com/disenos-cuasiexperimentales-sin-grupo-de-control/

32. Lozada J. Investigación Aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e Industria. CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica, ISSN-e 1390-9592, Vol 3, Nº 1, 2014, págs 47-50 [Internet]. 2014 [cited 2025 May 15];3(1):47–50. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749&info=resumen&idioma=ENG

33. Cristina Ortega. Investigación longitudinal [Internet]. 2020 [cited 2026 Oct 14]. ¿Qué es una investigación longitudinal? Available from: https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-longitudinal/

34. Tipos de métodos (inductivo, deductivo, analítico, sintético, comparativo, dialéctico, entre otros). | MarcoTeorico.com [Internet]. [cited 2025 May 15]. Available from: https://www.marcoteorico.com/curso/11/fundamentos-de-investigacion/173/tipos-de-metodos-(inductivo,-deductivo,-analitico,-sintetico,-comparativo,-dialectico,-entre-otros)-

35. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Raquel Lapeña-Moñux Y. An instrument to measure nurses' knowledge in palliative care: Validation of the Spanish version of Palliative Care Quiz for Nurses [Internet]. 2017. doi:10.1371/journal.pone.0177000

36. Cristina Ortega. Demographic data: What it is, how to obtain it, and examples [Internet]. 2021 [cited 2026 Oct 14]. Available from: https://www.questionpro.com/blog/es/datos-demograficos/

37. Habilidad vs Conocimiento: Entendiendo las Diferencias y Por Qué Importan - Oreed Platform [Internet]. [cited 2025 May 6]. Available from: https://oreed.org/en/article/skill-vs-knowledge-understanding-the-differences-and-why-they-matter

38. ≫ Qué son las estrategias de aprendizaje y cómo aplicarlas. https://www.ispring.es/blog [Internet]. [cited 2025 May 6]. Available from: https://www.ispring.es/blog/que-son-las-estrategias-de-aprendizaje-definicion-tipos-y-ejemplos

39. Alfredo Marín García. What is knowledge? Types, characteristics, and examples. [Internet]. 2001 [cited 2026 Oct 14]. Available from: https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html

40. Asociación Médica Mundial. Declaration of Helsinki – WMA – The World Medical Association [Internet]. 2024 [cited 2026 Oct 14]. Available from: https://www.wma.net/what%20-we-do/medical-ethics/declaration-of-helsinki/

41. Durojaiye A, Ryan R, Doody O. Student nurse education and preparation for palliative care: A scoping review. PLoS One. 2023 Jul 1;18(7):e0286678. doi:10.1371/JOURNAL.PONE.0286678 PubMed PMID: 37399170.

42. Ehrlich O, Kruse JA, Lackowski A, Glover TL. A Nursing Faculty Intervention for Teaching Primary Palliative Care in Baccalaureate Nursing Competency-Based Education. Palliat Med Rep. 2025 Feb 1;6(1):61–70. doi:10.1089/PMR.2024.0079;PAGE:STRING:ARTICLE/CHAPTER

43. Abuhammad S, Almasri R. Impact of educational programs on nurses' knowledge and attitude toward pediatric palliative care. Palliat Support Care. 2022 Jun 13;20(3):397–406. doi:10.1017/S1478951521001139 PubMed PMID: 34380586.

44. Hao Y, Zhan L, Huang M, Cui X, Zhou Y, Xu E. Nurses' knowledge and attitudes towards palliative care and death: a learning intervention. BMC Palliat Care. 2021 Dec 1;20(1):1–9. doi:10.1186/S12904-021-00738-X/FIGURES/2 PubMed PMID: 33765995.

45. O'Shea ER, Mager D. End-of-life nursing education: Enhancing nurse knowledge and attitudes. Applied Nursing Research. 2019 Dec 1;50:151197. doi:10.1016/J.APNR.2019.151197 PubMed PMID: 31734002.

46. Valenzuela Vidal A, Folch Ayora A, Bou Esteller J, Fernández Yañez Z, Eroles Tena S, Salas Medina P, et al. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. Enfermería Global. 2020;19(59):322–44. doi:10.6018/EGLOBAL.402691

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento denominado cuestionario sociodemográfico

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: "Eficacia de una Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos Dirigida a Estudiantes Enfermería - Universidad Técnica Del Norte – 2025"

Objetivo General: Evaluar la eficacia de una estrategia educativa en cuidados paliativos para estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en 2025.

INSTRUMENTO El Cuestionario Sociodemográfico es un instrumento utilizado para recopilar información básica de los participantes, como edad, sexo, autoidentificación étnica. Lugar de residencia y nivel académico. Al finalizar nos permite caracterizar a la población encuestada, proporcionando datos esenciales para contextualizar y analizar los resultados de la investigación.

- **Edad:**

____ años cumplidos

- **Sexo:**

☐ Masculino ☐ Femenino

- **Nivel académico que está cursando:**

☐ Séptimo nivel ☐ IRE (octavo semestre) nivel ☐ Otro: _____

Anexo 2: Instrumento "Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: "Eficacia de una Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos Dirigida a Estudiantes Enfermería - Universidad Técnica Del Norte – 2025"

Objetivo General: Evaluar la eficacia de una estrategia educativa en cuidados paliativos para estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en 2025.

INSTRUMENTO Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN)" en su versión en español, este instrumento contiene 20 ítems con tres opciones modalidades de respuesta (verdadero, falso y no lo sé) y aborda las siguientes categorías: filosofía y principios de los cuidados paliativos (4 ítems: 1, 9, 12 y 17), aspectos psicosociales (3 ítems: 5, 11 y 19) y control del dolor y otros síntomas (13 ítems) (20).

Al finalizar el test tendrá como resultado una puntuación la cual reflejará su nivel de conocimiento: 0-9 puntos: Conocimientos insuficientes. 10-15 puntos: Conocimientos moderados. 16-20 puntos: Conocimientos avanzados

Preguntas	1-0= Verdadero	1-0= Falso	0= No lo sé
1. Los cuidados paliativos son indicados solo en situaciones en las que hay evidencia de deterioro de la situación clínica del paciente.			
2. La morfina es el medicamento estándar usado para comparar el efecto analgésico de otros opioides.			

3. La gravedad de la enfermedad determina el tipo de tratamiento para el dolor.			
4. Los tratamientos adyuvantes son importantes en el manejo del dolor.			
5. Es esencial para los miembros de la familia acompañar al paciente hasta el momento de su fallecimiento.			
6. La somnolencia asociada al desequilibrio electrolítico puede disminuir la necesidad de sedación en los últimos días de vida.			
7. La adicción es un gran problema cuando se usa morfina y otros opioides como tratamiento de base para el manejo del dolor a largo plazo.			
8. Los pacientes tratados con opioides deberían tener prescritos laxantes.			
9. El distanciamiento emocional es necesario para que los profesionales de salud provean cuidados paliativos de calidad.			
10. Los medicamentos opioides, como la morfina, están indicados para tratar la disnea severa durante las fases finales de una enfermedad.			
11. Generalmente, los hombres resuelven su duelo más rápido que las mujeres.			
12. Los principios de los cuidados paliativos son compatibles con los de los tratamientos curativos.			
13. El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor.			
14. La codeína a dosis altas causa más náuseas y vómitos que la morfina.			

15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos.			
16. La buprenorfina no es un analgésico efectivo para el control del dolor crónico.			
17. La exposición repetida a la muerte de pacientes hace que el burnout sea inevitable para los profesionales que trabajan en cuidados paliativos.			
18. Las manifestaciones del dolor crónico son diferentes a 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 más cercano o íntimo.			
20. El umbral del dolor se reduce si hay ansiedad o fatiga.			

Anexo 3: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: "Eficacia de una Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos Dirigida a Estudiantes Enfermería - Universidad Técnica Del Norte – 2025"

El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia de una estrategia educativa en cuidados paliativos para estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en 2025. Esta investigación busca evaluar el conocimiento sobre cuidados paliativos antes y despues de implementar una estrategia educativa.

Declaro que he sido informado/a de invitado/a participar en la investigación sobre Eficacia de una Estrategia Educativa en Cuidados Paliativos Dirigida a Estudiantes Enfermería - Universidad Técnica Del Norte, Ibarra por parte de la estudiante David Israel Cadena Ruano con C.I. 1724415516. He leído y entendido la información proporcionada anteriormente. He podido hacer preguntas y estas se han respondido satisfactoriamente. Doy mi consentimiento para participar en este estudio.

Toda la información que proporcione será confidencial y se utilizará únicamente para los fines de este estudio. Los datos serán codificados y solo el equipo de investigación tendrá acceso a la información identificable.

- o Acepto
- o No acepto

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

Title: "Effectiveness of an Educational Strategy in Palliative Care for Nursing Students at Universidad Técnica del Norte, 2025"

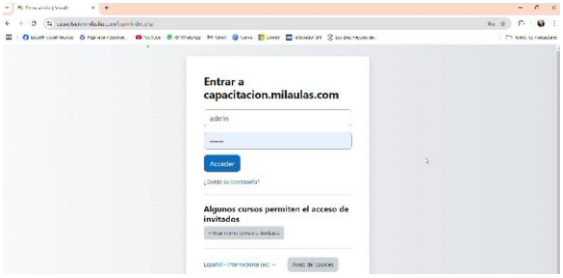
Author: David Israel Cadena Ruano
Tutor: MSc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
Advisor: MSc. Melisa Gabriela Chacón Guerra
Email: dicadenar@utn.edu.ec

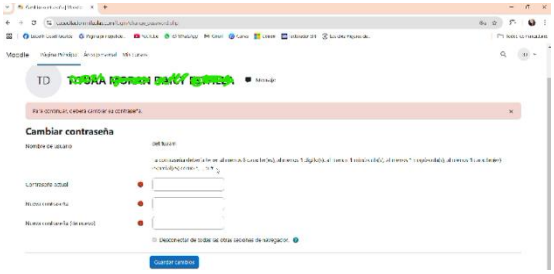
Introduction: Palliative care training is an essential component of nursing education, as it enables future nursing professionals to develop the clinical, ethical, and communication skills required to provide comprehensive care to patients with life-limiting or terminal illnesses. **Objective:** To evaluate the effectiveness of an educational strategy in palliative care among nursing students at Técnica del Norte University in 2025. **Method:** A longitudinal, quasi-experimental study was conducted using pre- and post-intervention assessments over a four-month period, without a control group or randomization. The sample comprised 136 nursing students selected through simple random sampling. Data were collected using the Spanish version of the Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN), whose reliability and content validity were supported by pilot testing, yielding a KR-20 coefficient of 0.72 and an Aiken's V coefficient greater than 0.85. **Results:** The participants had a mean age of 22.9 years, and females predominated (73.5%). Of the total sample, 53.6% belonged to the September 2024–August 2025 cohort, while 46.4% belonged to the May 2024–April 2025 cohort. Post-intervention results demonstrated significant improvements across the three dimensions evaluated: theoretical knowledge, pain and other symptom management, and psychosocial aspects. The greatest improvement was observed in the pain and symptom management dimension, indicating that the intervention contributed to correcting misconceptions and strengthening students' clinical knowledge. However, decreases in performance were observed in some specific items, suggesting the need to adjust and reinforce certain components of the educational strategy. **Conclusion:** The educational intervention was effective in improving nursing students' knowledge of palliative care. These findings highlight the value of incorporating structured educational strategies into nursing curricula to strengthen the comprehensive preparation of future nursing professionals and enhance their ability to provide quality palliative care.

Keywords: Educational strategy, palliative care, nursing students, knowledge.

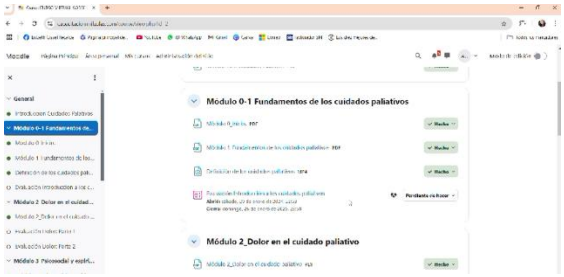
Reviewed by:
MSc. Luis Paspuezán Soto
CAPACITADOR-CAI
September 7, 2026

Anexo 5: Estrategia educativa



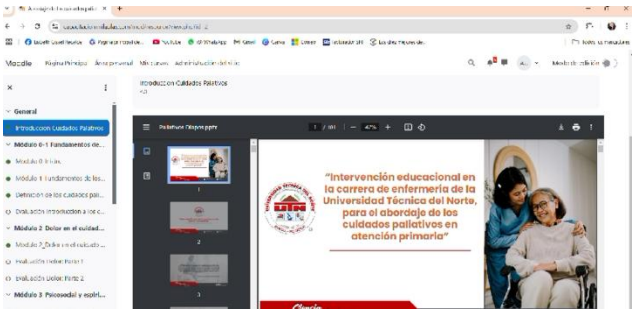








Anexo 6: Contenido de los módulos

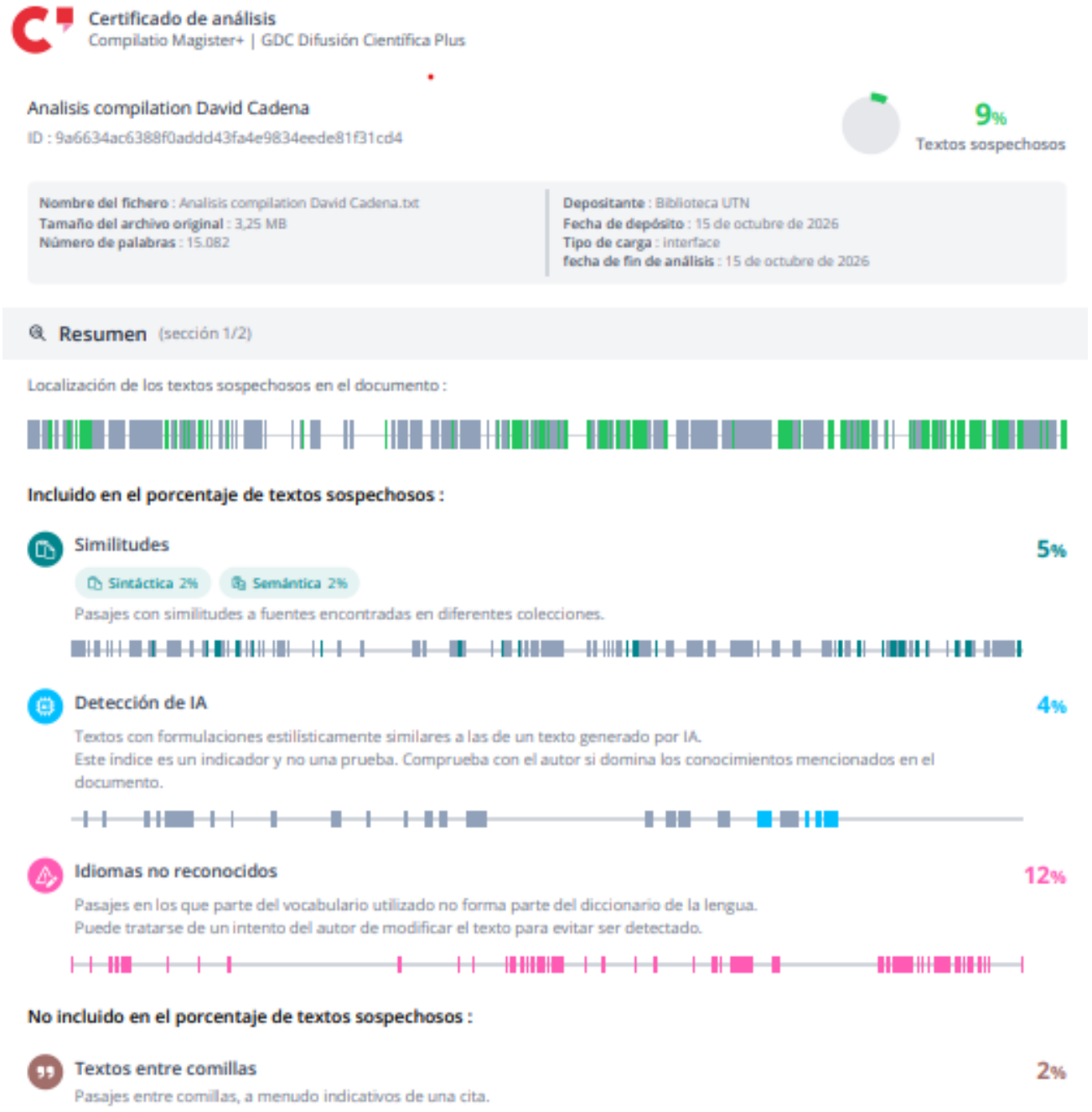




Anexo 7: Recolección de datos



Anexo 8: Análisis Compilatio



Certificado de análisis
Compilatio Magister+ | GDC Difusión Científica Plus

Analisis compilation David Cadena
ID : 9a6634ac6388f0addd43fa4e9834eede81f31cd4

9%
Textos sospechosos

Nombre del fichero : Analisis compilation David Cadena.txt
Tamaño del archivo original : 3,25 MB
Número de palabras : 15.082

Depositante : Biblioteca UTN
Fecha de depósito : 15 de octubre de 2026
Tipo de carga : interface
fecha de fin de análisis : 15 de octubre de 2026

Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :

Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

Similitudes 5%
Sintáctica 2% Semántica 2%
Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.

Detección de IA 4%
Textos con formulaciones estilísticamente similares a las de un texto generado por IA.
Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conocimientos mencionados en el documento.

Idiomas no reconocidos 12%
Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.
Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.

No incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

Textos entre comillas 2%
Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.