

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE
ENFERMERÍA HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES
CON ENFERMEDADES TERMINALES DEL HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2020”**

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

AUTORA: Del Águila Guarniz, Margarita

ASESORA: Medrano Céspedes, Ahida

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 46017769

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22463245

Grado/Título: Doctora en ciencias de la educación

Código ORCID: 0000-0003-2094-0799

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Rodríguez Acosta, Gladys Liliana	Doctora en ciencias de la salud	22404125	0000-0002-4021-2361
3	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 horas del día 13 del mes de octubre del año dos mil veintidós, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

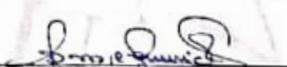
- DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO (PRESIDENTA)
- DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI (SECRETARIA)
- MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ (VOCAL)
- DRA. AHIDA MEDRANO CESPEDES (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°1775-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2020"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. MARGARITA DEL AGUILA GUARNIZ, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

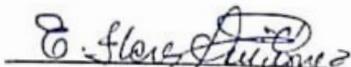
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 13 y cualitativo de SUFICIENTE.

Siendo las 17:00 horas del día 13 del mes Octubre de del año 2022 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

A ti mi Dios por darme la vida y darme una familia que me brinda su apoyo incondicional, y por permitirme llegar hasta esta etapa de mi formación profesional.

Asimismo, dedico este logro a mi madre que supo forjarme con valores y gracias a sus palabras de aliento logré llegar hasta aquí y lograr esta meta profesional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por acompañarme durante mi formación académica brindándome paciencia para superar las dificultades que se me presentaban.

A mi madre por apoyarme incondicionalmente a lo largo de mi formación profesional.

A mi asesora, Dra. Ahida Medrano Cespedes por su guía y acompañamiento metodológico en la realización y presentación de este informe de tesis.

Al Programa Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco por acogerme en sus claustros y darme la sapiencia académica que aplicaré en mi desempeño profesional,

A todos los que me dieron confianza afinándonos como profesionales durante la formación universitaria, haciéndonos reflexionar sobre la relevancia de esta carrera humanística en el contexto asistencial y científico.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I	14
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Descripción del problema	14
1.2. Formulación del problema	19
1.2.1. Problema general:.....	19
1.2.2. Problemas específicos:	19
1.3. Objetivo general:	19
1.4. Objetivos específicos:	20
1.5. Justificación del estudio.....	20
1.5.1. A nivel teórico.	20
1.5.2. A nivel práctico.....	21
1.5.3. A nivel metodológico.....	21
1.6. Limitaciones de la investigación.....	22
1.7. Viabilidad de la investigación.	22
CAPÍTULO II	23
2. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. Antecedentes de la investigación.....	23
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	23
2.1.2. A nivel nacional.....	24
2.1.3. A nivel local.....	26
2.2. Bases teóricas.....	27
2.2.1. Teoría de la Enfermería Humanística de Paterson y Zderad.....	27
2.2.2. Teoría del final tranquilo de la vida de Ruland y Moore.....	28
2.2.3. Teoría de la enfermería filosófica.	29
2.3. Definiciones Conceptuales.....	30

2.3.1.	Conocimiento.....	30
2.3.2.	Actitudes.....	30
2.3.3.	Cuidados paliativos.....	31
2.3.4.	Enfermedades terminales.....	31
2.3.5.	Cuidados paliativos en enfermedades terminales.....	32
2.3.6.	Conocimientos sobre cuidados paliativos en enfermedades terminales..	32
2.3.7.	Actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales ..	33
2.3.8.	Dimensiones de los cuidados paliativos en enfermedades terminales.	33
2.4.	Hipótesis.....	35
2.4.1.	Hipótesis general:.....	35
2.4.2.	Hipótesis específicas:.....	35
2.5.	Variables.....	36
2.5.1.	Variable independiente.....	36
2.5.2.	Variable dependiente.....	36
2.6.	Operacionalización de variables.....	37
CAPÍTULO III.....		41
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
3.1.	Tipo de investigación.....	41
3.1.1.	Enfoque de investigación.....	41
3.1.2.	Nivel de investigación.....	41
3.1.3.	Diseño.....	41
3.2.	Población y muestra.....	42
3.2.1.	Población.....	42
3.2.2.	Muestra:.....	43
3.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
3.3.1.	Para la recolección de datos.....	43
3.3.2.	Para el análisis e interpretación de datos.....	51
3.4.	Aspectos éticos.....	51
CAPÍTULO IV.....		54
4.	RESULTADOS.....	54
4.1.	Procesamiento de datos.....	54
4.1.1.	Características sociodemográficas.....	54
4.1.2.	Conocimientos cuidados paliativos en enfermedades terminales.....	57
4.1.3.	Actitudes hacia cuidados paliativos en enfermedades terminales.....	59
4.1.4.	Contrastación y prueba de hipótesis.....	61

CAPÍTULO V.....	66
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
5.1. Contrastación de resultados.....	66
CONCLUSIONES	71
RECOMENDACIONES.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	74
ANEXOS.....	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de las características demográficas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.	54
Tabla 2. Distribución de las características sociales de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.	55
Tabla 3. Distribución de las características informativas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.	56
Tabla 4. Dimensiones de los conocimientos de los internos de Enfermería sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	57
Tabla 5. Conocimientos de los internos de Enfermería sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	58
Tabla 6. Dimensiones de las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	59
Tabla 7. Actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	60
Tabla 8. Relación entre los conocimientos sobre los aspectos generales y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	61
Tabla 9. físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	62

Tabla 10. Relación entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	63
Tabla 11. Relación entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.....	64
Tabla 12. Relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.	65

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	84
ANEXO 2. INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	94
ANEXO 3. INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	101
ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO	101
ANEXO 5. CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	112
ANEXO 6. DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	112
ANEXO 7. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	118
ANEXO 8. BASE DE DATOS.....	119
ANEXO 9. CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	123

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales. **Método:** Estudio de tipo prospectivo, analítico transversal realizado en una población muestral de 88 internos(as) de Enfermería, aplicando un cuestionario y una escala de actitudes hacia los cuidados paliativos; la comprobación de hipótesis se realizó el Chi Cuadrado de Independencia con un margen de error $p < 0,05$. **Resultados:** En la evaluación descriptiva se halló que 62,5% de internos(as) de Enfermería encuestados(as) mostraron conocimientos buenos y 37,5% mostraron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos; en cuanto al análisis de las actitudes, 65,9% mostraron actitudes positivas y 34,1% presentaron actitudes negativas frente a la aplicación de los cuidados paliativos en pacientes terminales. Inferencialmente, se encontró relación estadística entre los conocimientos y actitudes de internos de Enfermería hacia el cuidado paliativo en enfermedades terminales ($p = 0,000$). Del mismo modo, se halló relación significativa entre los conocimientos sobre aspectos generales de los cuidados paliativos ($p = 0,003$); cuidados de apoyo físico ($p = 0,022$); cuidados de apoyo psicoemocional ($p = 0,000$) y cuidados de apoyo espiritual ($p = 0,000$) con las actitudes de internos de Enfermería frente a los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales. **Conclusiones:** Los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, aprobándose la hipótesis de investigación.

Palabras clave: *Conocimientos, Actitudes, Cuidados Paliativos, Internos de Enfermería. (Fuente DeCS – BIREME)*

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the knowledge and attitudes of Nursing inmates to palliative care in terminally ill patients. **Methods:** Prospective, cross-sectional analytical study conducted in a sample population of 88 nursing inmates(s), applying a questionnaire and a scale of attitudes to palliative care as measuring instruments; the hypothesis check was performed with the Chi Square of Independence statistic with a probabilistic error margin $p < 0,05$. **Results** The descriptive evaluation found that 62.5% of nursing interns (as) surveyed (as) had good knowledge and 37.5% showed poor knowledge about palliative care; in terms of attitudes, 65.9% showed positive attitudes and 34,1% had negative attitudes towards palliative care in terminal patients. Inferentially, we found a statistical relationship between the knowledge and attitudes of nursing inmates towards palliative care in terminal diseases ($p = 0.000$). There was also a significant relationship between knowledge about the general aspects of palliative care ($p = 0.003$); physical support care ($p = 0.022$); psychoemotional support care ($p = 0.000$) and spiritual support care ($p = 0.000$) with the attitudes of Nursing inmates to palliative care in terminally ill patients. **Conclusions:** The knowledge and attitudes of the Nursing interns towards palliative care in patients with terminal diseases of the Hermilio Valdizán Hospital of Huánuco, approving the research hypothesis.

Key words: *Knowledge, Attitudes, Palliative Care, Nursing interns (Source: MeSH-NLM)*

INTRODUCCIÓN

En la actualidad los cuidados paliativos se han constituido en un componente relevante en la formación universitaria de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería pues cada vez es mayor la cantidad de pacientes que necesitan este tipo de cuidados en la fase terminal de su vida¹.

Por ello, la relevancia de los cuidados paliativos radica en que permiten asistir a los pacientes en etapas terminales de su enfermedad aliviando su sufrimiento y brindando el apoyo físico, psicoemocional y espiritual necesario para alcanzar el bienestar y mejorar su calidad de vida en la parte final de su existencia².

En este sentido, los internos de Enfermería desempeñan una labor trascendente en el ámbito asistencial pues, como parte de su formación profesional, tienen la responsabilidad de brindar a los pacientes con patologías terminales los cuidados paliativos necesarios para aliviar sus dolencias, brindarles bienestar físico y darle el apoyo espiritual para afrontar el periodo final de su vida³.

Por ello es importante que los internos de Enfermería adquieran la sapiencia necesaria para brindar cuidados paliativos a los enfermos terminales, sin embargo, es preocupante conocer que algunos de ellos no tienen la preparación necesaria para cubrir los requerimientos de estos pacientes causando que adopten actitudes de indiferencia frente a los cuidados de los pacientes con pronóstico de muerte cercana⁴.

En consecuencia este estudio se realiza buscando determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco durante el 2020; cuya relevancia radica en que permite proporcionar información importante a las autoridades sanitarias para el desarrollo de programas de capacitación institucional encaminadas a mejorar las habilidades cognoscitivas y actitudinales de los internos de la carrera de Enfermería en la aplicación de los cuidados paliativos que permita fortalecer la prestación de la atención asistencial a los enfermos con patología terminal

Para dar cumplimiento a lo mencionado, se presenta esta tesis clasificada en cinco partes de análisis: el primer capítulo expone de manera sucinta la información relacionada al problema analizado, el segundo capítulo que analiza el marco teórico que fundamenta el desarrollo de este estudio; el tercer capítulo expone la metodología empleada en el desarrollo del estudio; el cuarto capítulo presenta los resultados descriptivos incluyendo la prueba de hipótesis formuladas en el estudio y el quinto capítulo se realiza el apartado de discusión de resultados identificando convergencias y divergencias con otras tesis de estudio.

Por último, se detallan las conclusiones arribadas en la tesis, recomendaciones pertinentes, referencias bibliográficas consultadas y anexos del informe de tesis.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

La atención paliativa abarca la aplicación de los cuidados holísticos brindados a aquellos pacientes cuya patología no responde al régimen terapéutico, buscando calmar el sufrimiento, dolor, y los aspectos psicológicos y espirituales que experimentan los pacientes que padecen una enfermedad terminal⁵.

Delgado⁶ refiere que la atención paliativa en la etapa terminal de la vida es catalogada como deficiente en todo el mundo; pues existe mucha demanda insatisfecha en la población respecto al cuidado de las patologías terminales.

En esta perspectiva una reciente proyección publicada por la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁷ en el 2020 estima que anualmente más de 40 millones de enfermos hospitalizados en el mundo necesitan de cuidados paliativos en el periodo final de su vida, de ellos 80,0% viven en países subdesarrollados y solo 14,0% reciben la asistencia paliativa que necesitan.

En América Latina, Calvache⁸ refiere que reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2020 reportan que una cantidad superior a 2 millones de habitante de esta región urgen de cuidados paliativos, estimando que anualmente mueren más de 1 millón de pacientes por una patología terminal.

En Perú, reportes presentados por el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)⁹ evidencian que el cáncer representa la patología terminal de más alta incidencia en el país, estableciendo que en el 2019 se presentaron 50 mil casos nuevos de neoplasias, estimando que 85,3% de pacientes necesitan de atención paliativa en el periodo final de la enfermedad.

En Huánuco, según datos publicados por la Dirección Regional de Salud¹⁰ en el 2020 el cáncer gástrico se constituye en la patología neoplásica más común en esta región con una tasa de 29,6% de casos nuevos, estimando que más del 80,0% de estos pacientes requieren de asistencia paliativa en la fase terminal de esta enfermedad

Estos reportes evidencian que cada vez es mayor la proporción de pacientes que requieren de cuidados paliativos siendo preocupante conocer que el Ministerio de Salud¹¹ señala que hay una brecha importante de personal de salud del país para atender la necesidad de atención paliativa de los enfermos en el periodo final de su existencia.

Sánchez¹² manifiesta que ello se debe a que no existe una adecuada formación de profesionales de Enfermería u otras carreras de la salud en campos relacionados a los cuidados paliativos, tanto en el pregrado como en el posgrado universitario, que dificultan brindar una buena atención a los enfermos con patologías terminales.

Al respecto Solano y Bazán¹³ señalan que es preocupante conocer que durante el proceso de formación universitaria los estudiantes de Enfermería no reciben una adecuada preparación en la aplicación de cuidados paliativos provocando que no tengan los conocimientos ni capacidades necesarias para actuar eficientemente en el manejo de los pacientes que necesitan de la atención paliativa.

En este contexto Vásquez¹⁴ resalta que la etapa del internado hospitalario es un componente esencial en el proceso de transición de estudiante de Enfermería a profesional de la salud; no obstante, también es un periodo de mucha vulnerabilidad por su inexperiencia en la atención asistencial que conlleva a que experimenten situaciones estresantes al brindar cuidados paliativos a los pacientes terminales.

Esto es resaltado por Sabado y Limonero¹⁵ quienes afirman que los internos de la carrera de Enfermería son los que pasan más tiempo atendiendo a los enfermos en las unidades hospitalarias, siendo indispensable que sepan manejar adecuadamente el proceso de duelo y

dar cuidados paliativos humanísticos a los enfermos en fase de agonía.

En esta línea Muñoz¹⁶ refiere que es preocupante identificar que a pesar de que los cuidados paliativos son un aspecto esencial en el cuidado de los enfermos en fase terminal más del 50,0% de ellos no tienen los conocimientos necesarios para brindar atención paliativa a los pacientes, predisponiendo que tengan actitudes negativas y de apatía hacia la atención del paciente terminal.

Orozco et al¹⁷ señalan que esta situación es causada porque en la etapa universitaria los internos de Enfermería no reciben la preparación suficiente para manejar las emociones propias de la atención a pacientes moribundos, afrontando este proceso con insuficiente información teórica y práctica sobre esta temática que influyen en sus actitudes hacia el cuidado de pacientes en agonía.

Maza et al¹⁸ refieren que esta situación es preocupante si se tiene en cuenta que los conocimientos de los internos del área Enfermería sobre los cuidados paliativos en el periodo final de la vida repercuten de manera directa en sus actitudes frente al cuidado de pacientes moribundos.

Esto se evidencia en un estudio desarrollado en España en el 2018 por Chover et al¹⁹ quienes demostraron que 49,7% de internos de Enfermería no conocían sobre los cuidados paliativos de los pacientes, y 26,2% tuvieron predisposición negativa hacia la atención de pacientes con patologías terminales.

En esta línea un estudio ejecutado por Perera et al²⁰ en Bolivia en el 2018 evidenció que 68.8% de trabajadores asistenciales de Enfermería tuvieron conocimientos insuficientes sobre los cuidados paliativos, de los cuales 49.5% presentaron actitudes negativas hacia el fallecimiento del paciente.

De igual forma García et al²¹ en su estudio realizado en México en el 2018 hallaron que más del 50,0% de personas del área de Enfermería

tuvieron conocimientos insuficientes sobre la atención paliativa, presentando la mayoría de ellos actitud de indiferencia al cuidar a los pacientes con enfermedades terminales.

En el Perú, Villanueva²² en su tesis desarrollada en Chiclayo en el 2019 demostró que 48,4% de internos de la carrera de Enfermería mostraron conocimientos bajos sobre los cuidados paliativos y 23,0% presentaron actitudes desfavorables hacía la realización de este tipo de cuidados en las prácticas de internado hospitalario.

Asimismo, Ordoñez et al²³ en el 2018 halló que 70.3% de estudiantes de una carrera profesional de la salud presentaron conocimientos medios sobre los cuidados paliativos, y 48.6% tuvieron actitudes desfavorables hacía el tratamiento de pacientes con enfermedades terminales.

En esta línea una investigación realizada por Limachi²⁴ en el 2017 encontró que casi el 60,0% de estudiantes de Enfermería no brindaba cuidados paliativos a los pacientes en sus prácticas hospitalarias, mostrando 42,9% de ellos una actitud indiferente hacía este tipo de cuidados en el ámbito asistencial.

En esta línea Salazar²⁵ en su estudio desarrollado en Lima encontró que 46,0% de estudiantes de segunda especialidad de Enfermería no se sentían capacitados para afrontar el deceso de los enfermos hospitalizados; y 68,0% refirieron que no conocen cómo apoyar física y espiritualmente a los pacientes agonizantes.

En Huánuco Jara et al²⁶ en su tesis presentada en el 2018 hallaron que 53,6% de internos de Enfermería manifestaron no tener una adecuada preparación teórica sobre los cuidados paliativos, identificándose que 39,1% de ellos experimentaron actitudes negativas frente al fallecimiento de los enfermos.

En estas circunstancias Hilario²⁷ señala que este problema ocasionará múltiples consecuencias en el desarrollo de los internos de Enfermería; pues produce disminución del desempeño asistencial e

incremento de errores involuntarios por la dificultad para afrontar el dolor y complicaciones propias de las patologías terminales.

Frente a este problema y en el marco de las políticas públicas implementadas para fortalecer la preparación de los profesionales sanitarios, Runzer et al²⁸ afirman que la OMS recomienda incrementar la enseñanza sobre cuidados paliativos en los planes de estudios y currículas académicas de la formación universitaria, que aún no ha sido implementado en nuestro país.

En los Internos de la carrera profesional de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco se ha apreciado la latencia de esta problemática; pues al conversar con algunos de ellos sobre la aplicación de cuidados paliativos en los pacientes con patología terminal alguno de ellos manifestaron no tener los conocimientos necesarios ni sentirse preparados para atender a los pacientes en fase terminal que se evidencia en frases como “No conozco sobre los cuidados paliativos, algo me explicaron en la universidad pero no le di importancia”, “sinceramente no sé cómo atender que está muriendo, tengo temor que alguien fallezca en mi turno, no sabría qué hacer”; “no me siento emocionalmente preparada para atender a un paciente terminal” o “simplemente no nos enseñaron eso cuando estábamos en clases” entre otras expresiones que demuestran que los conocimientos son insuficiente para brindar una buena atención a los enfermos en periodo de agonía.

Como consecuencia de ello se observado que algunos internos de Enfermería adoptan diversas actitudes frente a los cuidados paliativos en patologías terminales, pues algunos presentan una actitud empática, proporcionando apoyo emocional; mientras que otros afirmar que no les agrada cuidar a pacientes moribundos, evadiendo el contacto con ello; que predispone para que no se brinda una buena atención a los enfermos en la fase final de su vida.

En este sentido, este estudio se realizó buscando determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de internos de Enfermería

hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes de internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?
2. ¿Qué relación se manifiesta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?
3. ¿Cuál es la relación que se presenta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?
4. ¿Qué relación existe entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?

1.3. Objetivo general:

Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con

enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

1.4. Objetivos específicos:

1. Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del del hospital en estudio.
2. Analizar la relación que relación se manifiesta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del del hospital en estudio.
3. Establecer la relación que se presenta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.
4. Evaluar la relación que existe entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

1.5. Justificación del estudio.

1.5.1. A nivel teórico.

Este estudio tiene mucha relevancia porque los cuidados paliativos constituyen un área desconocida, poco comprendida y no aplicada en las instituciones de salud; a pesar de existir un grupo considerable de pacientes que necesitan de los cuidados paliativos para acceder a una muerte digna; siendo indispensable evaluar las competencias cognitivas y actitudinales de los internos de Enfermería sobre esta temática para promover su sensibilización en la aplicación de los cuidados paliativos en pacientes terminales de las entidades hospitalarias.

En este contexto se resalta que los internos de Enfermería actúan de diversas formas cuando brindan atención a un enfermo con patología terminal siendo esta la principal motivación para la ejecución de esta investigación; pues los resultados permiten brindar un aporte teórico importante respecto los conocimientos de los internos de Enfermería en la prestación de cuidados paliativos, verificando como ello repercute en su capacidad actitudinal para enfrentar el impacto que produce el cuidado de pacientes en fase de agonía que puede ser considerado para la optimización de las teorías que analizan esta problemática.

1.5.2. A nivel práctico.

Este trabajo investigativo fue importante porque responde a la línea “Ética de Enfermería” donde se resalta que la aplicación de atención paliativa a los enfermos con patología terminal es un componente importante para fortalecer la atención asistencial en las entidades sanitarias donde los internos de Enfermería realizan funciones importantes pues son los pasan mayor tiempo cuidando a los pacientes y por ende deben tener la preparación necesaria para brindar cuidados paliativos adecuadas en las enfermedades terminales.

En esta perspectiva, la realización de esta investigación fue importante porque los resultados identificados en este estudio pueden ser considerados para la implementación de protocolos asistenciales orientados a estandarizar la prácticas de los cuidados paliativos en el ámbito asistencial que modificar el accionar diario de los internos de la carrera de Enfermería en la atención del enfermo con patología terminal permitiendo que fortalezcan sus capacidades cognitivas, conductuales y actitudinales para brinda una atención humanizada a los enfermos con patologías en fase terminal.

1.5.3. A nivel metodológico.

Esta investigación cimienta sus fortalezas metodológicas en la aplicación de instrumentos de medición que pasaron por pruebas validez de contenido y de determinación de confiabilidad estadístico que

garantizaron una valoración idónea de las sapiencias y actitudes de los internos de la carrera profesional de Enfermería frente a los cuidados paliativos en el ámbito asistencial.

1.6. Limitaciones de la investigación.

En el desarrollo del estudio las limitaciones se relacionaron teóricamente con los pocos antecedentes específicos asociados a la evaluación de la atención paliativa en los establecimientos de salud de la ciudad de Huánuco que impidieron realizar una adecuada caracterización del problema pues las investigaciones identificadas estuvieron orientadas más a identificar la actitud hacia la muerte de los pacientes más no enfocarse en los cuidados paliativos de los mismos en los últimos momentos de su existencia, que se solucionó incrementando los antecedentes de esta problemática en el contexto nacional e internacional.

También se presentaron dificultades al acceder a la muestra de análisis debido a la escasa disponibilidad de tiempo de algunos internos de Enfermería para participar del estudio que fue subsanado coordinando con cada uno de ellos un momento adecuado para la aplicación de instrumentos en sus momentos libres y obtener información relevante que contribuyó a una adecuada identificación del problema de análisis; no teniéndose otras limitaciones en este estudio investigativo.

1.7. Viabilidad de la investigación.

La realización de este estudio fue factible porque se tuvieron los recursos humanos, materiales y financieros, así como la colaboración activa de los internos de Enfermería en la aplicación de instrumentos que hicieron viables la realización de esta investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. Antecedentes internacionales.

En Cuenca, Ecuador, 2019, Sánchez²⁹ hizo la tesis: “Nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca” trazándose como objetivo de identificar el conocimiento de los estudiantes de medicina sobre los cuidados y atención paliativa, realizando una investigación descriptiva en 187 estudiantes médicos analizados con un cuestionario de conocimiento sobre cuidados paliativos; sus hallazgos mostraron que 88,2% de estudiantes de medicina mostraron un conocimiento no aceptable de los cuidados paliativos y únicamente 11,8% presentaron conocimiento aceptable sobre el cuidado paliativo; 83,4% mostraron conocimientos aceptables sobre las generalidades de los cuidados paliativos, 98,9% tuvieron un conocimiento no aceptable sobre el manejo del dolor, 100,0% presentaron conocimiento no aceptable sobre la disnea; 97,3% tuvieron conocimientos no saludables sobre el sistema gastrointestinal; su conclusión fue que predominaron los estudiantes de medicina tuvieron conocimiento no aceptable sobre los cuidados paliativos en pacientes en estadios terminales de su enfermedad.

En España, 2018, Bermejo et al³⁰ desarrollaron la tesis: “Actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida y miedo a la muerte en estudiantes sociosanitarios”; buscando establecer la relación entre el temor a la muerte y las actitudes estudiantiles hacia el cuidado de pacientes terminales; desarrollando un estudio relacional en 84 estudiantes sociosanitarios valorados con una escala actitudinal; sus resultados evidenciaron que 56.3% presentó una actitud favorable hacia el cuidado de los pacientes con patologías terminales, 67,3% tuvieron miedo a la muerte de otras personas, 45,4% experimentaron temor a

morir, 38.3% tuvieron miedo a la muerte de otros sujetos y finalmente 29.4% de encuestados tuvieron miedo a su propia muerte, concluyendo que cuánto más miedo se tiene hacía la muerte, menos favorables son las actitudes de los estudiantes sociosanitarios hacía el cuidado de los pacientes en la fase terminal; concluyendo que las actitudes hacía la muerte se asociaron con el temor justificado a la muerte

En Azogues, Ecuador, 2017, Santander y Zhinin³¹ presentaron la tesis: “Actitud del personal de Enfermería ante la muerte del paciente en el Hospital Homero Castanier Crespo”, buscando determinar la actitud de Enfermería hacía el fallecimiento de los pacientes hospitalizados; realizando una tesis descriptiva transversal en 63 trabajadores del departamento de Enfermería de esta entidad hospitalaria, aplicando como instrumento la escala actitudinal hacía la muerte de pacientes con patologías terminales; sus resultados evidenciaron que 60,7% tenían actitudes de evitación de la muerte ; 50,6% tuvieron actitudes de aceptación de la muerte y 43,3% tuvieron actitudes de temor hacía la muerte; asimismo 46,9% señalaron que la muerte era el paso a una vida espiritual; 52,9% tuvieron una percepción ética de la procesión en la atención de patologías terminales; concluyendo que una proporción mayoritaria de Enfermería tuvieron actitud positiva hacía la muerte del paciente.

2.1.2. A nivel nacional.

En Chiclayo, Perú, en 2019, Villanueva²² realizó la tesis: “Conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán”, buscando asociar el conocimiento con las actitudes hacía los cuidados paliativos en internos de Enfermería, efectuando una tesis prospectiva, analítica, en 122 internos de la carrera profesional de Enfermería que fueron evaluados categóricamente con un cuestionario de conocimiento y una escala de valoración actitudinal hacía los cuidados paliativos; cuyo procesamiento de resultados evidenciaron los siguientes hallazgos: 51,6% tuvo conocimiento de nivel medio y 48,4% mostraron bajo conocimiento sobre

los cuidados paliativos; asimismo 77,0% presentaron actitudes favorables y 23,0% mostraron actitudes desfavorables frente a los cuidados paliativos, concluyendo que estas variables se relacionan significativamente en los internos de Enfermería participantes del estudio.

En Lima ciudad de Perú, 2018, Guillén³² presentó la tesis titulada: “Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal, en enfermeras del servicio de medicina de un hospital público”; planteándose determinar los conocimientos y actitudes de las enfermeras hacia el cuidado paliativo en el paciente con enfermedad terminal; la investigación fue descriptiva transversal en 55 enfermeros(as) valorados cuantitativamente con un cuestionario de conocimientos y una escala actitudinal sobre el cuidado paliativo de los pacientes en estadio terminal de su enfermedad; sus resultados fueron que 73,0% de encuestados(as) conocían sobre los cuidados paliativos y 27,0% no tenían conocimiento sobre este tipo de cuidados; en cuanto a la valoración de las actitudes de los profesionales de Enfermería, 52,0% mostraron actitudes de indiferencia hacia los cuidados paliativos, 24,0% presentaron actitudes de aceptación y 24,0% tuvieron actitudes de rechazo; concluyendo que la mayoría de enfermeros(as) conocían sobre los cuidados paliativos pero les era indiferente su aplicación en el cuidados de pacientes con enfermedad terminal.

En Lima, Perú, 2017, Vásquez⁸ presentó el estudio: “Actitudes hacia la muerte en estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública”; buscando conocer las actitudes de los estudiantes de Enfermería hacia la muerte del paciente con patología terminal, realizando una investigación descriptiva, prospectiva, transversal en 93 estudiantes enfermeros(as) evaluados con una escala actitudinal sus resultados demostraron que 54,8% de ellos presentaron actitudes de indiferencia hacia la muerte del paciente, 61,3% mostraron actitudes de indiferencia en la dimensión acercamiento, 57,0% presentaron actitudes de indiferencia en la dimensión aceptación, 75,3% tuvieron actitudes de

indiferencia en la dimensión escape y 65,6% presentaron actitudes de indiferencia en el área de miedo a la muerte; concluyendo que predominaron los estudiantes de Enfermería que mostraron actitudes de indiferencia hacía la muerte del paciente.

En Lima, Perú, 2016, Hilario²⁷ realizó el estudio: “Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo del paciente con enfermedad terminal de los estudiantes de IV ciclo de la especialidad de Enfermería”; buscado identificar los conocimientos y actitudes de los estudiantes de Enfermería hacia el cuidado paliativo del paciente con enfermedad terminal; realizando un estudio de nivel aplicativo, no experimental, descriptivo, transversal en 90 estudiantes de la carrera profesional de Enfermería valorados con una escala de actitudes y un cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos; sus resultados mostraron que 54,4% tuvieron conocimiento medio, 27,8% conocimiento alto y 17,8% conocimiento bajo sobre los cuidados paliativos; al valorar las actitudes de los encuestados(as), 53,3% mostraron actitudes medianamente favorables, 25,6% actitudes favorables y 21,1% actitudes desfavorables hacía los cuidados paliativos; concluyendo que predominaron estadísticamente los estudiantes de Enfermería que tuvieron conocimientos medios y presentaron actitudes medianamente favorables hacía los cuidados paliativos del paciente con enfermedad terminal.

2.1.3. A nivel local.

En Huánuco, Perú, 2018, Jara et al²⁶ efectuaron el estudio: “Factores asociados y actitud del interno de Enfermería egresado de la Unheval frente a la muerte del paciente”; proponiéndose identificar los factores asociados a la actitud de los internos de Enfermería frente a la muerte del paciente, realizando un estudio de metodología cuantitativa, prospectiva, analítica, transversal en 69 internos de Enfermería evaluados con una escala y un cuestionario de factores asociados a la actitud hacía la muerte; sus resultados evidenciaron que 60,9% de internos de Enfermería encuestados tuvieron actitud positiva y 39,1% mostraron actitud negativa hacía la muerte del paciente; identificando que

los factores que se asociaron a la actitud frente a la muerte del paciente fueron tener más de 25 años, tener una adecuada preparación teórica sobre los cuidados paliativos en el pregrado, tener experiencia en el cuidado de pacientes terminales, estrés emocional y temor a muerte, concluyendo que los factores sociales, académico, psicológicos, demográficos y culturales se relacionaron con la actitud hacia la muerte del paciente en los Internos de Enfermería.

En Huánuco, Perú 2017, Arango³³ realizó el estudio: “Actitud del profesional de Enfermería frente a la muerte del paciente en el Hospital de Tingo María”; buscando valorar la actitud de los enfermeros(as) frente a la muerte de un paciente; desarrollando una investigación observacional descriptiva en una población censal de 45 enfermeros(as) evaluados con una escala tipo Lickert de valoración de actitudes; sus hallazgos más importantes evidenciaron que 92,2% de profesionales de Enfermería encuestados aceptaron tener miedo a la muerte, 77,8% tuvieron una actitud de evitación de la muerte, y 86,7% mostraron un consentimiento de aceptación de la muerte del paciente concluyendo que la mayoría de pacientes tuvieron actitudes de consentimiento y aceptación frente a la muerte del paciente.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Teoría de la Enfermería Humanística de Paterson y Zderad.

Según Figueredo et al³⁴ este modelo teórico fue desarrollado por Paterson y Zderad; basándose en el cuidado de los pacientes críticos y en fase de agonía que está fundamentado en el proceso de interacción personal entre el profesional de Enfermería y los pacientes que reciben los cuidados enfermeros, quienes pese a sus condiciones de vulnerabilidad y diversidad tienen un significado para vivir, siendo responsabilidad del profesional de Enfermería proporcionar los cuidados requeridos de acuerdo a sus necesidades físicas, biológicas, psicológicas y sociales para darles una mejor calidad de vida en el estadio final de su existencia.

Gómez et al³⁵ mencionan que la principal motivación de este enfoque teórico es brindar apoyo psicosocial a los pacientes en fase terminal, basados en un ambiente humanizado, donde tanto los profesionales de Enfermería como los pacientes sufren las influencias del proceso de interacción personal, donde los enfermeros tienden a tener actitudes y creencias prejuiciosas que se manifiestan en el cuidado de los pacientes en estadios terminales, siendo necesario que mejoren sus capacidades cognitivas y competencias profesionales dejando de lado las actitudes negativas para involucrarse en la atención de los pacientes fundamentando en la aplicación de los principios de cuidado humanizado en pacientes terminales³¹.

Esta teoría aportó a esta investigación porque permitió establecer que la atención a los pacientes terminales se debe fundamentar en las premisas del cuidado humanizado, por lo que los internos de Enfermería deben mejorar sus conocimientos y modificar sus actitudes para brindar cuidados paliativos de calidad a los pacientes con enfermedades terminales de la entidad en estudio.

2.2.2. Teoría del final tranquilo de la vida de Ruland y Moore.

Según León³⁶ este modelo teórico fue propuesto por Ruland y Moore quienes establecieron que el principal objetivo de los cuidados en la fase final de la existencia es brindar intervenciones asistenciales que permitan promover el bienestar de los pacientes terminales mediante la aplicación de cuidados paliativos y la administración del tratamiento oportuno para mejorar la calidad de vida de estos pacientes y contribuir al acceso de una muerte tranquila en las personas que sufren una patología de naturaleza terminal.

En este contexto, Rodríguez y Expósito³⁷ sostienen que los postulados que rigen este enfoque teórico indican que se debe proporcionar la terapéutica respectiva para brindar alivio del dolor y sufrimiento en la fase terminal de su enfermedad; debiendo también brindar alivio a las molestias físicas del paciente, proporcionar apoyo

emocional y espiritual, para prevenir la presencia de potenciales complicaciones que puedan afectar su bienestar integral; y en el mismo contexto, se debe involucrar, tanto a los pacientes como a sus familiares en la toma de decisiones sobre los cuidados paliativos que se brindan en el ámbito asistencial.

En esta perspectiva Mundaca³⁸ señala que este modelo teórico establece que también se debe brindar apoyo emocional y espiritual a los pacientes con patologías terminales, brindando con los cuidados necesarios para que estos se sientan protegidos, involucrando a cada uno de los integrantes del grupo familiar en el cuidado de los pacientes en fase terminal, aliviando su sufrimiento, atendiendo sus dolencias y preocupaciones, respetando su dignidad humana para contribuir de manera favorables a que los pacientes con patologías terminales alcancen un final tranquilo de la vida.

Esta teoría aportó al estudio porque una de las funciones de los Internos de Enfermería es brindar cuidados paliativos de calidez humana a los pacientes con patologías terminales; debiendo presentar conocimientos idóneos y actitudes positivas para brindar una atención paliativa de calidad en los estadios finales de la vida de los pacientes.

2.2.3. Teoría de la enfermería filosófica.

Según Carrillo et al³⁹ este modelo teórico fue propuesto por Patricia Benner donde se afirma que el conocimiento es el componente que resulta de debatir opiniones prejuizadas frente a una situación determinada, estableciendo que el proceso de formación profesional de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería no depende únicamente de los conocimientos alcanzados en la formación universitaria sino también de la experiencia obtenida en la práctica clínica que permiten ^{co49nsolidar} el perfil de su profesión.

Escobar y Jara⁴⁰ sostienen que este modelo teórico establece que los estudiantes de Enfermería deben pasar por cinco niveles para desarrollar las competencias necesarias para desenvolverse profesional,

empezando del nivel principiante, donde no cuenta con las habilidades necesarias para realizar sus tareas siendo guiado por un docente que le proporciona el conocimiento para que tenga un desempeño avanzando, para pasar al nivel competente donde adquieren la capacidad para desenvolverse adecuadamente en la práctica clínica, luego continua el nivel eficiente, donde los internos de Enfermería adquieren el dominio intuitivo de la situación para mejorar su toma de decisiones en la atención de los pacientes; para finalmente alcanzar el nivel de experto, donde el egresado de Enfermería alcanza el dominio clínico para desempeñarse adecuadamente en el ámbito profesional.

El modelo de la enfermería filosófica se relacionó con esta investigación porque permitió reconocer que los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados se forman en base a su experiencia adquirida en la atención de los pacientes patologías terminales a lo largo de su carrera universitaria.

2.3. Definiciones Conceptuales.

2.3.1. Conocimiento.

Bunge⁴¹ afirma que el conocimiento representa el conjunto de ideas, nociones o conceptos que son adquiridos empírica y científicamente para poder aplicarlos posteriormente en sus actividades cotidianas.

Siles⁴² considera que es toda aquella información que es obtenida por las personas como producto de un determinado aprendizaje o de la experiencia obtenida en su vida cotidiana.

Vander et al⁴³ indican que representa la capacidad mental que tienen los seres humanos de poder dar solución a los problemas que se presentan en su vida cotidiana de manera eficiente para alcanzar unos objetivos determinados.

2.3.2. Actitudes.

Según Palares y Vizcaíno⁴⁴ las actitudes pueden ser consideradas

como una predisposición mental aprendida y de carácter estable que permite que una persona pueda reaccionar de manera favorable o desfavorable frente a una determinada situación o acontecimiento.

Sanhuesa et al⁴⁵ lo consideran como una actividad neurológica que es organizada mediante la experiencia para actuar de forma positiva o negativa frente a un acontecimiento que se presenta en su vida cotidiana.

Laca⁴⁶, según la perspectiva de Allport, indica que abarcan las conductas, creencias, emociones o sentimientos que las personas adoptan para adoptar un comportamiento que le permita alcanzar un determinado objetivo en el ámbito biopsicosocial.

2.3.3. Cuidados paliativos.

Según la OMS⁵ los cuidados paliativos pueden ser considerados como aquellos cuidados de naturaleza holística e integral que se proporcionan a aquellos pacientes cuyo proceso patológico no responde al tratamiento buscando aliviar el dolor, sufrimiento y dar el apoyo psicoemocional necesario para afrontar su patología.

Llaurado⁴⁷ indica que son aquellos cuidados aplicados para dar alivio al dolor y sufrimiento de los pacientes que padecen enfermedades de pronóstico mortal para mejorar su calidad de vida y conseguir una muerte digna.

Goicochea et al⁴⁸ establecen que son aquellos cuidados de apoyo, alivio, y control de síntomas que no busca acortar ni alargar la vida del paciente, sino que está enfocado a darle cuidados de calidad en el estadio final de su vida.

2.3.4. Enfermedades terminales.

Ramos⁴⁹ alude que son aquellas patologías que se manifiestan con la presencia de un padecimiento avanzado, gradual, de naturaleza incurable, siendo su característica esencial que no responde al régimen terapéutico, presentando síntomas multifactoriales, y teniendo una

expectativa de vida inferior a los seis meses.

Butera⁵⁰ menciona que es un padecimiento incurable, que evoluciona inexorablemente hacia la muerte caracterizándose por naturaleza gradual, con una respuesta versátil al tratamiento, y con varios niveles de disimulo en la salud y calidad de vida de los pacientes con patología terminal.

Massaux⁵¹ señalan que son aquellas patologías que conducen de forma irremediable hacia el fallecimiento del paciente, provocando un gran impacto emocional, pérdida de control y autonomía al tomar las decisiones, y la falta de respuesta del organismo a los tratamientos que se brindan en estos tipos de enfermedades.

2.3.5. Cuidados paliativos en enfermedades terminales.

Según Buisán y Delgado⁵² son aquellos cuidados que se brindan a los pacientes que no responden al tratamiento médico y tienen pronóstico mortal para darles una mejor calidad de vida y cubrir las necesidades físicas, psicoemocionales y espirituales de los pacientes en los estadios terminales de su proceso patológico.

Fascioli⁵³ constituyen el cuidado integral que se proporciona a aquellos pacientes terminales buscando aliviar los episodios dolorosos y otros síntomas, cubriendo sus necesidades psicoemocionales y espirituales para poder acceder a una muerte digna.

2.3.6. Conocimientos sobre cuidados paliativos en enfermedades terminales.

Según Villanueva²² representa el conjunto de información, ideas y conceptos que las personas tienen respecto a la aplicación de los cuidados paliativos para aliviar el sufrimiento, dolor y brindar apoyo psicoemocional y espiritual a los pacientes terminales.

Hilario²⁷ señala que constituye toda aquella información que las personas tienen respecto a los cuidados paliativos y que han sido

adquiridos a través del aprendizaje o de la experiencia vivida en la atención de pacientes con enfermedades terminales.

2.3.7. Actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales

Guillén³² afirma que constituye la disposición voluntaria que tienen las personas para reaccionar de manera favorable o desfavorable frente a la aplicación de cuidados paliativos en los pacientes que sufren de una patología terminal.

Hilario²⁷ señala que es la predisposición mental que tiene el personal de salud según sus vivencias, valores y creencias, para aplicar los cuidados paliativos de apoyo físico, psicoemocional y espiritual en los pacientes terminales.

2.3.8. Dimensiones de los cuidados paliativos en enfermedades terminales.

Los aspectos que abarca el desempeño de los cuidados paliativos en el afrontamiento de las enfermedades terminales son los siguientes:

2.3.8.1. Cuidados de apoyo físico.

Oliveira y Pagarini⁵⁴ señalan que son aquellos cuidados que se brindan para cubrir las necesidades físicas de los pacientes enfocándose en el alivio del dolor y control de los síntomas inespecíficos en los estadios finales de una enfermedad con pronóstico mortal, proporcionando una atención individualizada y abarcando la realización de un examen físico cefalo caudal que permite identificar las necesidades fisiológicas de los pacientes y brindar intervenciones que permitan darle una mejor calidad de vida en las últimas fase de su existencia.

López y Reyes⁵⁵ señalan que los cuidados paliativos de apoyo físico en pacientes terminales abarcan aliviar el dolor del paciente en fase terminal satisfaciendo sus necesidades de alimentación, confort, respiración, eliminación, excreción y aplicar un adecuado régimen

terapéutico; promoviendo la participación del paciente y familiares en la planificación y ejecución de los cuidados paliativos.

2.3.8.2. Cuidados de apoyo emocional.

Hernández y Salas⁵⁶ afirman que los pacientes con enfermedades terminales son considerados como personas y por tal motivo deben ser tratados de manera idónea, resaltando que estos pacientes necesitan conservar su identidad frente a las situaciones que se presenta y que tiende a variar según sus influencias culturales, necesitando del apoyo del personal de Enfermería para proporcionar cuidados psicoemocionales que permitan mejorar su calidad de vida en las fases finales de su existencia.

En este sentido, Bernales et al⁵⁷ señalan que los cuidados psicoemocionales están orientadas a tratar el aspecto psicológico o emocional de los pacientes terminales, refiriendo que para ellos la muerte constituye el distanciamiento definitivo de sus familiares causando que tengan sentimientos de tristeza, depresión y malestar emocional, experimentando un sentimiento de ansiedad hacia el futuro y cómo los familiares afrontarán el duelo familiar.

2.3.8.3. Cuidados de apoyo espiritual.

Muñoz et al⁵⁸ aseveran que los cuidados de apoyo espiritual consisten en brindar ayuda a los pacientes con enfermedades terminales para que puedan lograr un equilibrio mediante sus creencias para facilitar su crecimiento espiritual, así como comunicarse y recordar las fuentes de significado para que tengan fortaleza espiritual para afrontar adecuadamente su sufrimiento en el periodo final de la vida.

Al respecto, Pérez⁵⁹ señala que la espiritualidad es un componente importante de la dimensión humana de los pacientes, enfatizando que los cuidados espirituales son recursos inapreciables que le permitan brindar la fortaleza y el valor suficiente para enfrentar la muerte sin tener miedo a la separación del familiar y se le facilite encontrar significado a su vida

en la etapa de sufrimiento que se manifiesta en la fase terminal de la vida.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general:

Hi: Los conocimientos se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales en internos de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2020.

Ho: Los conocimientos no se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales en internos de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2020.

2.4.2. Hipótesis específicas:

Hi₁: Los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Ho₁: Los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos no se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Hi₂: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Ho₂: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico no se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Hi3: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Ho3: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional no se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Hi4: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

Ho4: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual no se relacionan con las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.

2.5. Variables

2.5.1. Variable independiente.

Conocimientos sobre cuidados paliativos.

2.5.2. Variable dependiente.

Actitudes hacía cuidados paliativos.

2.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
Conocimientos sobre cuidados paliativos	Conocimiento General	Categoría	Puntaje total obtenido en el cuestionario de conocimiento sobre cuidados paliativos	Buenos 14 a 26 puntos Deficientes 0 a 13 puntos	Nominal
	Aspectos generales	Categoría	Puntaje obtenido en la dimensión aspectos generales	Buenos 3 a 4 puntos Deficientes 0 a 2 puntos	Nominal
	Apoyo físico	Categoría	Puntaje obtenido en la dimensión apoyo físico	Buenos 5 a 9 puntos Deficientes 0 a 4 puntos	Nominal

	Apoyo psicoemocional	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión apoyo psicoemocional	Buenos 4 a 7 puntos Deficientes 0 a 3 puntos	Nominal
	Apoyo espiritual	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión apoyo espiritual	Buenos 4 a 6 puntos Deficientes 0 a 3 puntos	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE					
Actitudes hacia los cuidados paliativos	Actitudes General	Categórica	Puntaje total obtenido en la escala de actitudes hacia los cuidados paliativos	Positivas 67 a 110 puntos Negativas 22 a 66 puntos	Nominal
	Aspectos generales	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión aspectos generales	Positivas 13 a 20 puntos Negativas 4 a 12 puntos	Nominal
	Apoyo físico	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión apoyo físico	Positivas 19 a 30 puntos Negativas 6 a 18 puntos	Nominal

	Apoyo psicoemocional	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión apoyo psicoemocional	Positivas 16 a 25 puntos Negativas 5 a 15 puntos	Nominal
	Apoyo espiritual	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión apoyo espiritual	Positivas 16 a 25 puntos Negativas 5 a 15 puntos	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Caracterización de la muestra	Características Demográficas	Numérica	Edad	En años	De razón
		Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal
		Categórica	Lugar de procedencia	Urbana Rural	Nominal
	Características Sociales	Categórica	Estado civil	Soltero Casado(a) Conviviente Separado(a)	Nominal Dicotómica
		Categórica	Religión	Católica Evangélica Mormón Otros	Nominal Politómica

		Categoría	Ocupación	Solo internado Internado y trabajo	Nominal Dicotómica
	Características informativas	Categoría	Universidad de procedencia	UNHEVAL UDH	Nominal Dicotómica
		Categoría	Estudia otra carrera técnica o profesional	Si No	Nominal Dicotómica
		Categoría	Tiene experiencia atendiendo a pacientes con enfermedades terminales	Si No	Nominal Dicotómica

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

La investigación fue de tipo analítica porque se buscó establecer relaciones de asociación entre dos variables de análisis; también fue de tipo transversal porque las variables se midieron simultáneamente en un momento determinado; de tipo observacional, porque se orientó a identificar el comportamiento de las variables en el ámbito de estudio; y de tipo prospectiva, porque los datos fueron recolectados durante la aplicación de los instrumentos de medición.

3.1.1. Enfoque de investigación.

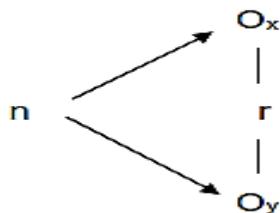
La investigación fue de tipo cuantitativa porque se basó en cuantificar el problema de estudio a través de la aplicación de instrumentos de medición utilizando técnicas de análisis de estadístico para comprobar las hipótesis de estudio y evidenciar adecuadamente la realidad presentada en el contexto de análisis.

3.1.2. Nivel de investigación.

En este estudio se buscó establecer la presencia de relación entre las variables de análisis sin establecer relaciones de causalidad entre ellas, por lo que esta investigación se situó en el nivel relacional.

3.1.3. Diseño.

Este estudio se realizó siguiendo los parámetros del diseño correlacional como se presenta en este diagrama:



Donde:

- n** : Internos de Enfermería.
- O_x** : Conocimientos sobre cuidados paliativos.
- O_y** : Actitudes hacía los cuidados paliativos.
- r** : Relación entre variables.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población.

En este estudio la población estuvo conformada por 92 internos de Enfermería que estuvieron realizando sus prácticas pre profesionales de internado y externado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco; según información obtenida de la jefatura de Enfermería de esta entidad hospitalaria.

Se incluyeron como participantes del estudio a los internos(as) de Enfermería que estuvieron realizando prácticas de internado y externado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, rotaron por los servicios de cirugía y cuidados intensivos de esta institución desempeñando funciones asistenciales y aceptaron participar del proceso de recolección de datos firmando el consentimiento informado.

a) Criterios de exclusión:

Se excluyeron del estudio a 4 internos de Enfermería por los siguientes motivos: 3 internas de Enfermería no quisieron participar de las encuestas y 1 interno de Enfermería no estuvo presente durante la recolección de datos.

b) Ubicación de la población en espacio

Esta investigación fue desarrollada en las instalaciones y ambientes del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano con

sede en el Jr. San Juan Bosco S/N. en la localidad de Jancao – Esperanza perteneciente a la ciudad de Huánuco

c) Ubicación de la población en tiempo

Este trabajo de investigación se desarrolló durante el periodo comprendido entre los meses de noviembre de 2019 a marzo del año 2020.

3.2.2. Muestra:

- a) Unidad de análisis y muestreo:** Internos de Enfermería.
- b) Marco muestral:** Rol de turnos de los internos de Enfermería del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán de Huánuco.
- c) Población muestral:** La muestra de estudio quedó conformada por 88 internos de Enfermería del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán de Huánuco, debido a que 4 internos(as) fueron excluidos de participar en el proceso de recolección de datos.
- d) Tipo de muestreo:** No se aplicó ningún tipo de muestreo porque se encuestó a la totalidad de internos que aceptaron participar de la ejecución del presente estudio.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Para la recolección de datos.

3.3.1.1. Técnicas.

En la medición de las variables de estudio se aplicaron las técnicas de la encuesta y la psicometría.

3.3.1.2. Instrumentos.

FICHA TÉCNICA 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características sociodemográficas
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo	Conocer las características sociodemográficas de los internos de Enfermería en estudio
5. Estructura del instrumento	9 preguntas estructuradas en 3 partes: características demográficas sociales e informativas con 3 preguntas cada una.
6. Momento de aplicación.	Después del horario de internado
7. Tiempo de aplicación.	5 minutos en promedio por cada interno de Enfermería participante del estudio

FICHA TÉCNICA 2	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos.
3. Autor	Hilario ²⁷
4. Objetivo	Identificar los conocimientos sobre los cuidados paliativos en los internos de Enfermería en estudio.

5. Estructura	26 ítems estructurados en 4 partes: aspectos generales (4 ítems), cuidados de apoyo físico (9 ítems) cuidados de apoyo psicoemocional (7 ítems) y cuidados de apoyo espiritual /6 ítems).
6. Codificación de respuestas	Respuesta correcta = 1 punto. Respuesta incorrecta = 0 puntos.
7. Medición instrumento general	Conocimientos cuidados paliativos Buenos = 14 a 26 ptos. Deficientes = 0 a 13 ptos
8. Medición de instrumento por dimensiones	Conocimientos aspectos generales. Buenos = 3 a 4 ptos. Deficientes = 0 a 2 ptos Conocimientos cuidados de apoyo físico. Buenos = 5 a 9 ptos. Deficientes = 0 a 4 ptos Conocimientos cuidados de apoyo psicoemocional. Buenos = 4 a 7 ptos. Deficientes = 0 a 3 ptos Conocimientos cuidados de apoyo psicoemocional. Buenos = 4 a 6 ptos. Deficientes = 0 a 3 ptos
9. Momento de aplicación.	Después del horario de internado

10. Tiempo de aplicación.	8 minutos en promedio por cada interno de Enfermería participante del estudio
---------------------------	---

FICHA TÉCNICA	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de actitudes cuidados paliativos.
3. Autor	Villanueva ²²
4. Objetivo	Valorar las actitudes hacia los cuidados paliativos en los internos de Enfermería en estudio.
5. Estructura	20 ítems dimensionados en 5 ítems, aspectos generales con 4 ítems y actitudes hacia los cuidados de apoyo físico con 6 ítems, cuidados de apoyo psicoemocional con 5 ítems y cuidados de apoyo espiritual con 5 ítems.
6. Codificación de respuestas	Totalmente en desacuerdo = 1 punto. En desacuerdo = 2 puntos Indeciso(a) = 3 puntos De acuerdo = 4 puntos. Totalmente de acuerdo = 5 puntos.
7. Medición instrumento general	Actitudes cuidadas paliativos Positivas = 61 a 100 pts. Negativas = 20 a 60 pts

8. Medición de instrumento por dimensiones	<p>Actitudes aspectos generales. Positivas = 13 a 20 pts. Negativas = 4 a 12 pts.</p> <p>Actitudes hacia cuidados de apoyo físico. Positivas = 19 a 30 pts. Negativas = 6 a 18 pts.</p> <p>Actitudes hacia cuidados de apoyo psicoemocional. Positivas = 16 a 25 pts. Negativas = 5 a 15 pts.</p> <p>Actitudes hacia cuidados de apoyo espiritual. Positivas = 16 a 25 pts. Negativas = 5 a 15 pts.</p> .
9. Momento de aplicación.	Después del horario de internado
10. Tiempo de aplicación.	8 minutos en promedio por cada interno de Enfermería participante del estudio

3.3.1.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

a) Validez por juicio de expertos.

La validez del contenido de cada uno de los instrumentos aplicados en el estudio se realizó mediante la consulta a 5 jueces expertos con experiencia acreditada en validación de instrumentos de investigación y con trayectoria laboral reconocida en campos relacionados a los cuidados paliativos en pacientes con patologías terminales quienes individualmente evaluaron cada uno de los ítems según criterios metodológicos de coherencia, suficiencia, consistencia y relevancia de los ítems, asignando puntuaciones a cada uno de ellos que sirvieron para

posteriormente identificar el grado de concordancia en las opiniones de los jueces expertos coincidiendo la totalidad de ellos en opinar que ambos instrumentos eran idóneos para medir las variables de análisis para finalmente firmar las constancia de validación brindando cada su opinión de aplicabilidad de los instrumentos como se muestra en los siguientes cuadros:

Validez de contenido por juicio de expertos.

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos	Escala de actitudes hacía los cuidados paliativos
1	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Enma Flores Quiñónez	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Silvia Alvarado Rueda	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Wadner Iribaren Calderón	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Armando Nalvarte Leiva	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

b) Confiabilidad de los instrumentos de investigación:

El proceso de validación cuantitativa de los instrumentos “Cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos” y “Escala de actitudes hacía los cuidados paliativos” se realizó efectuando una prueba piloto previa realizada el día 12 de noviembre del 2019 en las instalaciones del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari de Amarilis en 10 internos de Enfermería seleccionados por muestreo intencionado quienes contestaron las preguntas de los instrumentos siguiendo los protocolos planificados para el desarrollo del trabajo de campo.

En consecuencia, la prueba piloto permitió poner a prueba la metodología planificada para la recolección de datos propiamente dicha,

encontrándose que todos los internos de Enfermería participaron activamente de la prueba piloto, encontrándose una tasa de respuesta del 100,0% y una tasa de respuestas por ítems de 94,6% del total de instrumentos aplicados, que fueron desarrollados en un tiempo promedio de 15 minutos por cada interno de Enfermería participante del estudio piloto.

Con la información obtenida en el desarrollo de la prueba piloto se elaboró una base de datos en el programa Excel 2020 y mediante el procesamiento respectivo se determinó la confiabilidad del instrumentos “Cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos” con la prueba del KR 20 obteniéndose un valor de confiabilidad estadística de 0,818 y mediante el programa estadístico SPSS 24.0 se halló el valor de confiabilidad de la “Escala de actitudes hacía los cuidados paliativos” con la prueba del alfa de Cronbach encontrándose un valor de confiabilidad de 0,802; demostrándose con ello ambos instrumentos tienen un alto rango de confiabilidad estadística viabilizando su aplicación en el desarrollo del estudio.

3.3.1.4. **Recolección** de datos.

Esta fase del inicio comenzó el día 22 de noviembre del 2019 en que se presentó un oficio en mesa de partes del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán dirigido al director de esta entidad hospitalaria solicitando el permiso institucional para la aplicación de los instrumentos en la muestra de análisis (Anexo 6) que fue admitido a trámite institucional siendo expedido el documento de autorización el día 4 de diciembre del 2019.

Posteriormente se coordinó con la jefatura de Enfermería del hospital para identificar convenientemente a los internos de Enfermería que realizan sus prácticas pre profesionales en esta institución, luego se recolectaron los materiales logísticos requeridos para la ejecución del estudio.

Siguiendo con lo planificado se elaboró el equipo de investigación

donde se asignaron las funciones de cada uno de los integrantes y se buscó la cooperación de dos encuestados quienes durante los días 19, 20 y 21 de diciembre del 2019 fueron capacitados en los procedimientos a efectuar en el proceso de aplicación de instrumentos en la muestra de análisis procediéndose a programar la fecha de inicio de recolección de datos.

Esta etapa comenzó el día 3 de enero del 2020 en el que los encuestados ingresaron a los ambientes del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán donde, previa coordinación administrativa, ubicaron a cada uno de los internos de Enfermería en sus servicios de rotación coordinando con cada uno de ellos la aplicación de los instrumentos al final de su horario de internado, siendo esto aceptado por la mayoría de internos(as) de Enfermería.

En el momento planificado se reunió con cada uno de los internos de Enfermería en un ambiente tranquilo y libre de distracciones del hospital donde se le explicó el propósito de la recolección de datos solicitando su participación en el mismo mediante la firma del consentimiento informado, luego se aplicaron los instrumentos de investigación en un tiempo promedio de 15 minutos por cada interno(a) de Enfermería encuestado, encuestándose 4 internos de Enfermería por día, tomando en total 25 días en el proceso de recolección de datos, dándose por concluida esta etapa el 2 de febrero del año 2020 para continuar con el procesamiento de los resultados de la investigación.

3.3.1.5. Para la presentación de datos.

a) Control de datos: Para garantizar un adecuado procesamiento de los resultados del estudio se realizó el control de calidad de cada instrumento aplicado en la recolección de datos donde se verificó que todas las respuestas contenidas dentro del mismo fueron respondidas completamente y sin errores, no eliminándose ningún instrumento en este periodo de la investigación.

- b) Codificación de datos:** En esta etapa se realizó la codificación de las respuestas de cada uno de los instrumentos de medición aplicados en la recolección de datos, asignando códigos numéricos según las respuestas esperadas en el marco teórico del estudio elaborándose la base de datos de la investigación en una hoja del programa Excel 2020 (Anexo 8).
- c) Procesamiento de los datos:** La base de datos elaborada previamente fue extrapolada al Programa SPSS 24.0 donde se realizó el procesamiento estadístico de los resultados del estudio, siendo tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes.
- d) Presentación de datos:** Los resultados obtenidos se presentaron en tablas académicas siguiendo los criterios de presentación establecidos en las normas Vancouver.

3.3.2. Para el análisis e interpretación de datos.

- a) Análisis descriptivo:** Los resultados del estudio fueron descritos categóricamente aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes según variables analizadas.
- b) Análisis inferencial:** El proceso de comprobación de hipótesis estadísticas se realizó con la prueba del Chi Cuadrado de independencia, por la naturaleza categórica dicotómica de ambas variables, considerando el valor $p < 0,05$ como criterio estandarizado de decisión para aceptar las hipótesis de estudio y plantear las conclusiones finales de la investigación; realizándose el análisis descriptivo e inferencial con el programa estadístico SPSS 24.0.

3.4. Aspectos éticos.

Los parámetros éticos en los que se fundamentó el estudio se basaron en la aplicación de los principios deontológicos que rigen la investigación en el ámbito sanitario, sustentándose en la aplicación del consentimiento informado para certificar el carácter voluntario de la participación en el estudio, el mismo que fue solicitado antes de la

aplicación de los instrumentos en cada uno de los internos(as) de Enfermería participantes de la recolección de datos; considerándose también la aplicación de estos preceptos bioéticos:

- **Beneficencia**

En el desarrollo de esta investigación se buscó promover el bienestar integral de cada uno de los internos de Enfermería participantes del estudio, destacándose que los resultados presentados en este informe de tesis pueden ser considerados para la implementación de programas de capacitación que permitan mejorar los conocimientos y capacidades de los internos(as) enfermeros(as) en los cuidados paliativos de los pacientes con enfermedades terminales.

- **No maleficencia:**

En este estudio se aplicó este principio porque en todas las etapas del mismo se busco minimizar el riesgo de daños en la salud de los internos de Enfermería, no afectando su aspecto físico o psicológico y garantizándose la confidencialidad en el manejo de la información brindada por cada uno de ellos en el proceso de recolección de datos

- **Autonomía.**

Se aplicó este principio deontológico porque se dio a cada interno de Enfermería la potestad de decidir d libre y espontáneamente si aceptaba o no formar parte del proceso de recolección a través del consentimiento informado de cada participante del estudio.

- **Justicia.**

Se respetó este principio ético porque todos los internos de Enfermería del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán tuvieron la posibilidad de formar parte de la ejecución de este estudio.

- **Integridad Científica:**

En la presentación de esta tesis de investigación se cumplió con dar

el crédito pertinente por su aporte al estudio a cada autor consultado a lo largo del estudio los cuales se encuentran debidamente citados y referenciados en el apartado de fuentes bibliográficas, evitando el plagio y manteniendo un comportamiento responsable en la planificación, ejecución y presentación de los resultados de este trabajo investigativo.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos.

4.1.1. Características sociodemográficas.

Tabla 1. Distribución de las características demográficas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Características Demográficas	n = 88	
	fi	%
Edad en años		
22 a 26	38	43,2
27 a 31	42	47,7
32 a 36	8	9,1
Género		
Masculino	10	11,4
Femenino	78	88,6
Lugar de procedencia		
Urbana	74	84,1
Rural	14	15,9

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar descriptivamente las características demográficas de los internos de Enfermería de esta entidad hospitalaria se encontró que un porcentaje predominante de ellos tuvieron de 27 a 31 años de edad, prevaleciendo el género femenino y los internos(as) procedentes de zonas urbanas de la ciudad de Huánuco.

Tabla 2. Distribución de las características sociales de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Características Sociales	n = 88	
	fi	%
Estado civil		
Soltero(a)	54	61,4
Casado(a)	9	10,2
Conviviente	22	25,0
Separado(a)	3	3,4
Religión		
Católica	60	68,2
Evangélica	23	26,1
Mormón	5	5,7
Ocupación		
Solo internado	58	65,9
Internado y trabajo	30	34,1

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al valorar las características sociales de los internos de Enfermería en estudio se halló que la mayoría de ellos tienen la condición civil de solteros, predominando los que profesan la religión católica y prevaleciendo los que se dedican solo a realizar actividades de internado y externado hospitalario.

Tabla 3. Distribución de las características informativas de los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Características Informativas	n = 88	
	fi	%
Universidad de procedencia		
Universidad Nacional Hermilio Valdizán	46	52,3
Universidad de Huánuco	42	47,7
Estudio otra carrera técnica o profesional		
Si	14	15,9
No	74	84,1
Tipo de carrera técnica o profesional estudiada		
Técnico(a) en Enfermería	10	11,4
Técnico(a) en Laboratorio	4	4,5
Experiencia cuidando pacientes terminales		
Si	38	43,2
No	50	57,8

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Analizando las características informativas del total de internos de Enfermería encuestados se identificó que un porcentaje mayoritario de ellos procede de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán; prevaleciendo los que no estudiaron otra carrera técnica o profesional; y en los que sí lo hicieron, la mayoría fueron técnicos(as) en Enfermería; apreciándose también que predominaron los internos(as) que no tuvieron experiencia en el cuidado de pacientes con patologías terminales.

4.1.2. Conocimientos cuidados paliativos en enfermedades terminales.

Tabla 4. Dimensiones de los conocimientos de los internos de Enfermería sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Dimensiones Conocimientos Cuidados Paliativos	n = 88	
	fi	%
Conocimientos aspectos generales		
Buenos	54	61,4
Deficientes	34	38,6
Conocimientos apoyo físico		
Buenos	50	56,8
Deficientes	38	43,2
Conocimientos apoyo psicoemocional		
Buenos	57	64,8
Deficientes	31	35,2
Conocimientos apoyo espiritual		
Buenos	60	68,2
Deficientes	28	31,8

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Evaluando el conocimiento de los internos de Enfermería sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, según dimensiones de análisis se encontró que una proporción mayoritaria de 61,4% (54) de encuestados(as) tuvieron conocimientos buenos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos; asimismo 56,8% (50) mostraron conocimientos buenos sobre los cuidados paliativos de apoyo físico; siguiendo esta tendencia, 64,8% (57) presentaron conocimientos buenos sobre los cuidados paliativos de apoyo psicoemocional; y finalmente, un porcentaje predominante de 68,2% (60) tuvieron conocimientos buenos en los cuidados paliativos de apoyo espiritual.

Tabla 5. Conocimientos de los internos de Enfermería sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Conocimientos Cuidados Paliativos	Fi	%
Buenos	55	62,5
Deficientes	33	37,5
Total	88	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

En cuanto a la valoración de los conocimientos de los internos de Enfermería de la Universidad de Huánuco sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales se identificó que, en general, un porcentaje predominante de 62,5% (55) de internos(as) encuestados(as) tuvieron conocimientos buenos; y en menor proporción, 37,5% (33) presentaron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos en el ámbito de estudio.

4.1.3. Actitudes hacia cuidados paliativos en enfermedades terminales.

Tabla 6. Dimensiones de las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Dimensiones Actitudes hacia Cuidados Paliativos	n = 88	
	fi	%
Actitudes aspectos generales		
Positivas	56	63,6
Negativas	32	36,4
Actitudes apoyo físico		
Positivas	54	61,4
Negativas	34	38,6
Actitudes apoyo psicoemocional		
Positivas	60	68,2
Negativas	28	31,8
Actitudes apoyo espiritual		
Positivas	62	70,5
Negativas	26	29,5

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Al analizar las actitudes de los internos(as) de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, según dimensiones de estudio, se encontró que una proporción predominante de 63,6% (56) de internos de Enfermería encuestados(as) mostraron actitudes positivas hacia los aspectos generales de los cuidados paliativos; 61,4% (54) presentaron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos de apoyo físico; del mismo modo 68,2% (60) mostraron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos en la dimensión apoyo psicoemocional y 70,5% (62) tuvieron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos en el área de apoyo espiritual.

Tabla 7. Actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Actitudes Cuidados Paliativos	Fi	%
Positivas	58	65,9
Negativas	30	34,1
Total	88	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al valorar las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en los pacientes con patologías terminales se halló que, en general, una proporción mayoritaria de 65,9% (58) de internos encuestados(as) tuvieron actitudes positivas y minoritariamente 34,1% (30) presentaron actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes terminales.

4.1.4. Contrastación y prueba de hipótesis.

Tabla 8. Relación entre los conocimientos sobre los aspectos generales y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Conocimientos Aspectos generales Cuidados Paliativos	Actitudes Cuidados paliativos				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Positivas		Negativas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	42	47,7	12	13,6	54	61,4	8,762	0,003
Deficientes	16	18,2	18	20,5	34	38,6		
TOTAL	58	65,9	30	34,1	88	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar estadísticamente la relación entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos y las actitudes de los internos de Enfermería hacia este tipo de cuidados se identificó que la mayoría de internos de Enfermería que tuvieron conocimientos buenos en esta dimensión presentaron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos; y en contraposición, en los internos de Enfermería que tuvieron actitudes negativas, la mayoría presentaron conocimientos deficientes sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos.

Inferencialmente se encontró relación significativa entre estas variables con un valor de $X^2 = 8,762$ y una $p = 0,003$ que es inferior el nivel de significancia que hace viable que se rechace la hipótesis nula (H_0) y se concluya aceptando que: “Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico se relacionan con las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán”.

Tabla 9. físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Conocimientos Cuidados Paliativos	Actitudes Cuidados paliativos				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Positivas		Negativas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Buenos	38	43,2	12	13,6	50	56,8	5,247	0,022
Deficientes	20	22,7	18	20,5	38	43,2		
TOTAL	58	65,9	30	34,1	88	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Analizado categóricamente la relación entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos se identificó que, 56,8% (50) de encuestados tuvieron conocimientos buenos sobre los cuidados paliativos en la dimensión apoyo físico, de los cuales 43,2% (38) mostraron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos; y análogamente, del 34,1% (30) de internos de Enfermería que mostraron actitudes negativas, 20,5% (18) tuvieron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos en esta dimensión.

En el contraste de hipótesis se identificó relación estadística entre las variables de análisis con un valor de $X^2 = 5,247$ y una significancia estadística $p = 0,022$ que es menor del 5,0%, rechazándose la H_0 y aceptándose que: “Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico se relacionan con las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán”

Tabla 10. Relación entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020

Conocimientos Cuidados Paliativos Apoyo Psicoemocional	Actitudes Cuidados paliativos				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Positivas		Negativas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	46	52,3	11	12,5	57	64,8	15,758	0,000
Deficientes	12	13,6	19	21,6	31	35,2		
TOTAL	58	65,9	30	34,1	88	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar la relación que se manifiesta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos se halló que 64,8% (57) de internos encuestados tuvieron conocimientos buenos sobre los cuidados paliativos de apoyo psicoemocional, de los cuales 52,3% (46) tuvieron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos; y en contraste, en el 35,2% (31) que tuvieron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos en esta dimensión, 21,6% (19) mostraron actitudes negativas hacia los cuidados paliativos en los pacientes con patologías terminales.

En el componente inferencial, la comprobación de hipótesis de estudio arrojó un valor de $X^2 = 15,758$ y un p valor = 0,000 que demuestra que las variables se relacionan significativamente, viabilizando el rechazo de la H_0 y aceptar la hipótesis que señala que: “Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional se relacionan con las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán”

Tabla 11. Relación entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Conocimientos Cuidados Paliativos Apoyo Espiritual	Actitudes Cuidados paliativos				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Positivas		Negativas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	51	58,0	9	10,2	60	68,2	30,588	0,000
Deficientes	7	7,9	21	23,9	28	31,8		
TOTAL	58	65,9	30	34,1	88	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

En cuanto a la valoración de la relación entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales se identificó que un porcentaje predominante de 68,2% (60) de encuestados tuvieron conocimientos buenos sobre los cuidados paliativos de apoyo espiritual, sobresaliendo un 58,0% (51) que presentaron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos; y en contraste, 31,8% (28) tuvieron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos en esta dimensión, de los cuales 23,9% (21) mostraron actitudes negativas hacia los cuidados paliativos.

Analizando inferencialmente la relación entre estas variables, los datos de la prueba de hipótesis evidenciaron un valor de $X^2 = 30,588$ con una $p = 0,000$; que demuestra la presencia de relación estadística entre las variables de análisis, siendo factible que se rechace la H_0 y se concluya aceptando que: “Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual se relacionan con las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán”

Tabla 12. Relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.

Conocimientos Cuidados Paliativos	Actitudes Cuidados paliativos				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Positivas		Negativas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	45	51,1	10	11,4	55	62,5	16,521	0,000
Deficientes	13	14,8	20	22,7	33	37,5		
TOTAL	58	65,9	30	34,1	88	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar la relación que se manifiesta entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en los pacientes con enfermedades terminales se halló que 62,5% (55) de internos de Enfermería encuestados tuvieron conocimientos buenos sobre los cuidados paliativos, evidenciándose que mayoritariamente 51,1% (45) de ellos tuvieron actitudes positivas hacia los cuidados paliativos; y en esta misma línea, del 34,1% (30) de internos de Enfermería que mostraron actitudes negativas, 22,7% (20) presentaron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos en la atención de los pacientes con patologías terminales

Al valorar inferencialmente los resultados de la prueba de hipótesis formuladas en el estudio, estadísticamente mostraron un valor de $X^2 = 16,521$ con un valor estadístico de significancia $p = 0,000$; que corroboran la existencia de relación altamente significativa entre las variables de análisis, permitiendo rechazar la H_0 y concluir señalando que: “Los conocimientos se relacionan con las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2020”.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

En este estudio se planteó inicialmente identificar la relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en los pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2020, identificándose luego de la recolección de datos y procesamiento estadístico de los resultados de la investigación que existe relación significativamente entre estas variables con un valor de $X^2 = 16,521$ y un valor $p = 0,000$; aprobándose la hipótesis de estudio en los resultados de este informe de tesis.

También se halló relación significativa entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos ($p = 0,003$); cuidados de apoyo físico ($p = 0,022$), cuidados de apoyo psicoemocional ($p = 0,000$); cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, viabilizándose la aceptación de la hipótesis de investigación en todas estas dimensiones.

Nuestros hallazgos son concordantes con los principios establecidos en la teoría de la Enfermería filosófica de Patricia Benner. que sostiene que a lo largo del proceso de formación universitaria es importante que los estudiantes de Enfermería adquieran las competencias necesarias para desempeñarse idóneamente en el ámbito asistencial evolucionando desde un nivel principiante hasta el nivel de experto destacándose que el internado hospitalaria les permite seguir desarrollando sus capacidades cognitivas, actitudinales y procedimentales en el cuidado de los pacientes con necesidades de atención paliativa al final de su vida.

También los resultados son concordantes con lo establecido en la teoría de Ruland y More que indica que uno de los principales objetivos

de la atención asistencial en los pacientes terminales es realizar intervenciones que permitan asegurar el bienestar de estos pacientes, aliviando su sufrimiento, dándole apoyo espiritual y garantizando el acceso a una muerte digna, que se cumple en los hallazgos de esta investigación donde se identifica que la mayoría de internos de Enfermería tienen conocimientos idóneos y actitudes positivas hacia el cuidado paliativo de los pacientes con patologías terminales permitiendo brindarles un final tranquilos en los estadios finales de su existencia.

Siguiendo con el análisis, los resultados de esta investigación corroboraron la existencia de relación significativa entre estas variables siendo ello concordante con los hallazgos obtenidos por Villanueva²² quien su estudio también encontró relación significativa entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia el cuidado paliativo de los pacientes con patología terminal, destacando como parte importante la preparación teórica y el grado de humanización que muestran los internos de Enfermería en el cuidado de este tipo de pacientes coincidiendo con los resultados de este estudio.

Asimismo Guillén³² también coincidió en identificar que el conocimiento que muestra el personal de Enfermería sobre los cuidados paliativos ejerce una notable influencia en las actitudes que estos manifiestan hacia la atención paliativa de los pacientes, resaltando que los que tienen mayor un nivel de conocimientos son los que muestran una predisposición favorable hacia el cuidado de los pacientes con patología terminal y las actitudes negativas hacia la atención paliativa son más frecuentes en aquellas personas que no han tenido experiencia previa en el cuidado de pacientes en fase de agonía, que también se evidenció en los hallazgos presentados en esta tesis.

De igual forma Hilario²⁷ en su trabajo de investigación pudo corroborar que los conocimientos se relacionan con las actitudes de los estudiantes de la carrera de Enfermería hacia los cuidados paliativos, señalando que es importante incorporar la formación y especialización en cuidados paliativos en la enseñanza universitaria, pues mientras

mayor información tengan sobre este tipo de cuidados mejores actitudes evidenciaron frente al cuidado de los pacientes terminales.

Esto es reforzado por Jara et al²⁶ quienes en su estudio realizado en Huánuco también identificaron que más de 60,0% de internos de Enfermería mostraron una actitud favorable hacia los cuidados paliativos en los pacientes en fase de agonía, resaltando la importancia que tiene la preparación teórica y práctica durante la enseñanza del pregrado para fortalecer los conocimientos de los internos en la aplicación de cuidados físicos, psicoemocionales y espirituales que se brindan a los pacientes en la última fase de su vida.

Bermejo et al³⁰ también evidenció que los conocimientos cumplen un rol preponderante en las actitudes de los estudiantes de las ciencias de la salud hacia el cuidado paliativo en los pacientes con patología terminal destacando la importancia de incorporar la humanización en el cuidado de este tipo de pacientes para que puedan proporcionar un trato digno y humano a los pacientes terminales en el desarrollo de las prácticas clínicas de internado hospitalario.

Pese a lo mencionado previamente, Vásquez⁸ encontró resultados que son contrarios a los evidenciados en este trabajo de investigación pues en su estudio identificó que la mayoría de estudiantes de Enfermería mostraron una actitud de indiferencia hacia la muerte de los pacientes, situación que estuvo influenciada porque no cuentan con la preparación suficiente para atender a los pacientes terminales y su falta de experiencia en el manejo de estos pacientes.

Sánchez²⁹ también halló resultados diferentes a los de esta investigación pues en su estudio realizados en estudiantes de medicina evidenció que un alto porcentaje de ellos mostraron conocimientos no aceptables sobre los cuidados paliativos en los pacientes en estadio terminal de su existencia considerando que es necesario establecer una adecuada información durante las clases universitarias de pregrado para tener un personal de salud adecuadamente capacitado y altamente

calificado para atender a los pacientes con patología terminal.

En síntesis, los resultados presentados en este estudio confrontados con otras investigaciones realizadas en diversas instituciones no hacen más que evidenciar la importancia que tiene la priorización de los cuidados paliativos en la enseñanza universitaria, aspecto que debe ser reforzado en las clases teóricas de los estudiantes de Enfermería debido a que los pacientes que requieren cuidados paliativos en las entidades hospitalarias se viene incrementando paulatinamente en los últimos años, resaltándose que una adecuada preparación teórica sobre la aplicación de los cuidados paliativos representa la piedra para brindar una atención humanizada y de calidad en los pacientes en los últimos meses de vida.

Y este componente durante la etapa del internado hospitalario tiene vital importancia porque en este periodo los internos de Enfermería tienen un contacto más frecuente con pacientes que necesitan de cuidados paliativos y vivencian la muerte de los enfermos terminales, siendo indispensable que cuenten con las competencias teóricas, actitudinales y procedimentales necesarias para afrontar esta situación y apoyar, tanto a los pacientes como a sus familiares, en la aplicación de cuidados que permitan aliviar su sufrimiento y dar una buena calidad de vida en la fase terminal de la enfermedad; resaltando que cuánto más preparados estén los internos de Enfermería tendrán un mejor afrontamiento de la práctica clínica mejorando su predisposición actitudinal hacia el cuidado las pacientes en fase terminal.

Considerando lo planteado anteriormente se resalta que este estudio basa sus fortalezas en que se encuestaron a casi la totalidad de internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco que avala la representatividad de los hallazgos presentados en este informe de tesis, cumpliéndose con criterios metodológicos en la aplicación de los instrumentos de investigación que fueron sometidos a protocolos de validez de contenido y confiabilidad estadística que garantizaron una adecuada medición de las variables y la representación

de la problemática observada en el ámbito de estudio.

Del mismo modo, se reconoce que en este estudio se presentaron algunas limitaciones que, en mayor o menor medida, influenciaron en la presentación de los resultados del estudio, reconociéndose que podría haber considerado también la evaluación del desempeño de los internos de Enfermería en la atención de este tipo de pacientes para tener una perspectiva más amplia de esta problemática de estudio pero que no fue planteada en los objetivos de la investigación, recomendándose a los futuros investigadores y tesistas universitarios que continúen analizando esta línea de investigación y ejecuten estudios que permitan fortalecer la preparación de los estudiantes e internos de Enfermería en los cuidados de los pacientes que requieren de cuidados paliativos; indicándose que por ser una muestra pequeña los resultados presentados en esta investigación son válidos únicamente para la muestra de internos evaluados en este estudio.

Por último, se resalta la importancia que tiene el fortalecimiento de la preparación teórica y práctica durante el proceso de formación universitaria para fortalecer los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia la aplicación de los cuidados paliativos en los pacientes terminales recomendando la inclusión de esta temática en los planes académicos de las carreras profesionales de la salud, asimismo se señala que es importante que el ámbito hospitalario se desarrollen talleres de capacitación orientados a mejorar los conocimientos, actitudes y destrezas de los internos de Enfermería en los cuidados de los pacientes con necesitan atención paliativa como aspecto importante para promover la humanización en el cuidado de los pacientes y poder brindar una atención paliativa de calidad en las entidades hospitalarias de nuestro país.

CONCLUSIONES

En este estudio de investigación se identificaron las siguientes conclusiones:

- Los conocimientos se relacionan con las actitudes de los internos de Enfermería hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020, aceptándose la hipótesis de investigación.
- Se encontró relación significativa entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos y las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, siendo aceptada la hipótesis de estudio en esta dimensión.
- Se halló relación significativa entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico y las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, admitiéndose la hipótesis de estudio en esta dimensión.
- Se identificó relación significativa entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, admitiéndose la hipótesis de estudio en esta dimensión.
- Se identificó relación significativa entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes hacía los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, aprobándose la hipótesis de estudio en esta dimensión.

RECOMENDACIONES

A la comunidad científica de la UDH.

- Se sugiere continuar realizando investigaciones que el desempeño de los internos de Enfermería en el cuidado de los pacientes terminales para proponer intervenciones que mejoren sus competencias en la atención de cuidados paliativos en el ámbito asistencial.
- Desarrollar investigaciones cualitativas donde se analicen las vivencias y los sentimientos de los internos de Enfermería en el cuidado de los pacientes con patologías terminales para tener una mejor comprensión de esta problemática desde la perspectiva del propio interno de Enfermería.

Al Colegio de Enfermeros de Huánuco.

- Desarrollar congresos, talleres y programas de capacitación encaminados a mejorar las competencias cognitivas, actitudinales y procedimentales de los estudiantes y profesionales de Enfermería en la atención de los pacientes que necesitan de cuidado paliativos en el ámbito asistencial.
- Realizar diplomados y cursos de especialización profesional en temas relacionados a los cuidados paliativos para brindar la oportunidad que los estudiantes y profesionales de Enfermería adquieran las competencias para proporcionar una atención de calidad a los pacientes terminales.

A la jefatura de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán.

- Capacitar a los internos de Enfermería en la aplicación de los cuidados paliativos para que puedan mejorar sus competencias teóricas y prácticas en la atención de los pacientes con patologías terminales de la institución.
- Capacitar a los internos de Enfermería en la aplicación de técnicas de manejo emocional para evitar que experimenten episodios de ansiedad, estrés y cansancio emocional al proporcionar cuidados paliativos a los pacientes en el periodo final de su existencia.

Al Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- Promover que los docentes del Programa Académico de Enfermería supervisen el desempeño de los internos de Enfermería durante el internado para reforzar su preparación teórica y promover que tengan actitudes positivas hacia los cuidados paliativos en pacientes terminales.
- Promover que se incluya dentro del plan de estudios vigente una asignatura relacionada a los cuidados paliativos en el ámbito hospitalario donde se brinde a los estudiantes la preparación teórica y práctica para dar una atención de calidad a los pacientes con enfermedad terminal.

A los docentes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- Inculcar durante el proceso de formación universitaria del estudiante de Enfermería el aprendizaje de los cuidados paliativos enseñando técnicas que permitan mejorar la preparación teórica y procedimental de los estudiantes en la atención de los pacientes con patologías terminales.
- Promover durante el desarrollo de las cátedras universitarias la aplicación de técnicas que permitan que los estudiantes de Enfermería tengan actitudes positivas hacia el cuidado paliativo de los pacientes cuando realicen las prácticas de internado hospitalario.
- Incentivar durante el desarrollo de las prácticas clínicas el desarrollo de las habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales de los estudiantes en el cuidado paliativo de los pacientes con patologías terminales.

A los internos(as) de Enfermería.

- Asistir a cursos de capacitación sobre los cuidados paliativos en el ámbito asistencial, para que puedan actualizar sus competencias cognitivas y procedimental adoptando una actitud empática y asertiva en la atención de los pacientes en el periodo final de su vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valenzuela A, Folch A, Bou J, Fernández Z, Eroles S, Salas P. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. *Enferm. glob.* [Internet] 2020 [Consultado 2020 jul 24]; 19(59): 322 – 344. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300322&lng=es
2. Antueno P, Silberberg A. Eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento. *Pers.Bioét.* [Internet] 2018 [Consultado 2020 jul 24]; 22(2): 367 – 380. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222018000200367&lng=en
3. Ortega D, Ortega J, Guerrero R. Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México. *Rev. Colombiana de Enfermería.* [Internet] 2019 [Consultado 2020 jul 24]; 18(1): e004. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/2368>
4. Yamberla M. Percepción de los internos de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte sobre la muerte digna en pacientes terminales. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017 [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8034>
5. Organización Mundial de la Salud. *Cuidados Paliativos.* [Internet] Ginebra: OMS; 2019 [Consultado 2020 jul 24]. Disponible en: <https://www.who.int/cancer/palliative/es/>
6. Delgado J. Cuidados paliativos para pacientes oncológicos con calidad de vida un reto para el profesional de Enfermería. [Internet] Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017. [Consultado 2020 jul 24]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/666>

7. Organización Mundial de la Salud. Cuidados paliativos: datos y cifras [Internet] Ginebra: OMS; 2020 [Consultado 02 de septiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/cancer/about/facts/es/>
8. Calvache J, Gil F, De Vries E. ¿Cuántas personas requieren cuidados paliativos para enfermedades oncológicas y no oncológicas en un país de ingresos medios? Análisis de datos de mortalidad. Colombian Journal of Anesthesiology [Internet] 2020 [Consultado 2020 jul 24]; 48(4): e201. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-33472020000400201&lng=en
9. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Epidemiología del cáncer en el Perú y el mundo. [Internet] Lima: MINSA; 2019 [Consultado 2020 jul 24]. http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/educacion/01102014_Epidemiologia_Dr%20Poquioma.pdf
10. Dirección Regional de Salud Huánuco. Nota de prensa: Diresa realiza actividades virtuales por la semana Perú contra el cáncer 2020. [Internet] 2020 [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/nota2020/nota20-155.htm>
11. Ministerio de Salud. Cuidados paliativos a pacientes oncológicos mejora su tratamiento y calidad de vida. [Internet] Lima: MINSA; 2019 [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27099-cuidados-paliativos-a-pacientes-oncologicos-mejora-su-tratamiento-y-calidad-de-vida>
12. Sánchez A. Revisión bibliográfica: Conocimientos en cuidados paliativos en profesionales de enfermería. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica de Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4464>
13. Solano A, Bazán A. Experiencias de las estudiantes de enfermería en el cuidado a la persona al final de la vida - Chiclayo. Rev. Acc. Cietna. [Internet] 2018 [Consultado 2020 jul 24]; 5(1): 51 – 62. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/10>

14. Vásquez S. Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5907>
15. Sábado J, Limonero J. Comparación de los niveles de ansiedad y actitudes frente a la muerte en estudiantes de Enfermería de Egipto y España. *Enf. Clínica* [Internet] 2004. [Consultado 2020 jul 24]; 14(6): 328 – 333. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086210473911X>
16. Muñoz I. Experiencia de estudiantes de enfermería ante su primer encuentro de cuidado con enfermos terminales. *Invertir. educar enferm.* [Internet] 2014. [Consultado 2020 jul 24]; 32(1): 87 – 96. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072014000100010&lng=en&tlng=es
17. Orozco M, Tello G, Sierra R, Gallegos R, Xequena A, Reyes B et al. Experiencias y conocimientos de los estudiantes de Enfermería ante la muerte de un paciente hospitalizado. *Enfermería Universitaria* [Internet] 2013 [Consultado 2020 jul 24]; 10(1): 8 – 13. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358733511003.pdf>
18. Maza M, Zavala M, Merino J. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte *Ciencia y Enfermería.* [Internet] 2009 [Consultado 2020 jul 24]; 15(1): 39 – 48 10(1): 8 – 13. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n1/art06.pdf>
19. Chover E, Martínez A, Lapeña Y. Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital español. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2018[Consultado 2020 jul 24]; 25(1): 1 – 9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/cmHrR4pXxnFDgqRrmLMmvLH/?lang=es&format=pdf>
20. Perera L, Aguilar I, Oliva M. Cuidados paliativos en pacientes en estadio terminal. Nueva Paz. *Revistas Ciencias Médicas La Habana* [Internet] 2018 [Consultado 2020 jul 24]; 23 (2): 173 – 178. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1014/1423>

21. García D, Ochoa C, Briceño I. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: estudio cuantitativo. Duazary [Internet]. 2018. [Consultado 2020 jul 24]; 25(3): 281 – 293. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2421>
22. Villanueva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7246>
23. Ordoñez D, Rivera A, Mateluna P. Nivel de conocimiento acerca de cuidados paliativos en alumnos de Medicina del sexto año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1505>
24. Limachi J. Efectividad del Programa “Cuidando para dar esperanza” para mejorar actitudes hacia el paciente terminal en estudiantes del tercer año de la E.P. de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca. [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. . [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/747>.
25. Salazar J, Actitud ante la muerte en estudiantes de la segunda especialidad de enfermería en oncología. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13283?show=full>
26. Jara A, Rivadeneyra M, Rivera E. Factores asociados y actitud del interno de Enfermería egresado de la Unheval frente a la muerte del paciente 2018 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4232>
27. Hilario R. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo del paciente con enfermedad terminal de los estudiantes de IV ciclo de la especialidad de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San

- Marcos. [Internet]. Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5713>
28. Runzer F, Parodí J, Pérez C, Echegaray K, Samamé J. Las personas con enfermedad terminal y la necesidad de cuidados paliativos: una deuda pendiente de los servicios de salud. Acta méd. Peru [Internet] 2019 [Consultado 2020 jul 24]; 36 (2): 134 – 144. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200010&lng=es
 29. Sánchez L. Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca. [Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8355>
 30. Bermejo J, Villaceros M y Hassoun H. Actitudes hacia el cuidado de pacientes al final de la vida y miedo a la muerte en una muestra de estudiantes sociosanitarios. Med Paliat [Internet] 2018 [Consultado 2020 jul 24]; 25(3): 168 – 174. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-paliativa-337-avance-resumen-actitudes-hacia-el-cuidado-pacientes-S1134248X18300065>
 31. Santander W, Zhinin G. Actitud del personal de Enfermería ante la muerte del paciente Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues 2017. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28587>
 32. Guillén D. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal, en enfermeras del servicio de medicina de un hospital público. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/9619>
 33. Arango R. Actitud del profesional de Enfermería frente a la muerte de un paciente en el Hospital de Tingo María [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/147>

34. Figueredo N, Ramírez M, Nurczyk S, Díaz V. Modelos y teorías de enfermería: sustento para los cuidados paliativos. *Enfermería*. [Internet] 2019 [Consultado 2020 jul 24]; 8(2): 22 – 33. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es
35. Gómez O, Carrillo G, Arías E. Teorías de enfermería para la investigación y práctica en cuidado paliativo. *Revista Latinoamericana de Bioética* [Internet] 2016 [Consultado 2020 jul 24]; 17(1): 67 – 90. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n1/v17n1a04.pdf>
36. León C. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. *Rev. Cub. Enf.* [Internet] 2017 [Consultado 2020 jul 24]; 33(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
37. Rodríguez O, Expósito M. La enfermera y los cuidados al final de la vida. *Rev. Cub. Enf.* [Internet] 2018 [Consultado 2020 jul 24]; 34(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2328/391>
38. Mundaca K. Actitud del enfermero(a) hacia la muerte y la condición del paciente terminal en hospitalización y emergencia del Hospital Regional Lambayeque. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. [Consultado 2020 jul 24] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5029>
39. Carrillo A, García L, Cárdenas C, Díaz I, Yabrudy N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global* [Internet]. [Consultado 2019 junio 20] 2013; 32(1): 346 – 361 Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>
40. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación* [Internet] 2019. [Consultado 2019 junio 20]; 28(54): 182 – 202 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci_arttext
41. Bunge M. El planteamiento científico. *Revista Cubana de Salud Pública*. [Internet] 2017. [Consultado 2019 junio 20]; 43(3): 470 – 498 Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2017.v43n3/470-498/es>

42. 3Siles J. La utilidad práctica de la Epistemología en la clarificación de la pertinencia teórica y metodológica en la disciplina enfermera. La utilidad práctica de la Epistemología en la clarificación de la pertinencia teórica y metodológica en la disciplina enfermera. *Index Enferm* [Internet] 2016. [Consultado 2019 junio 20] ; 25(1): 86 – 92 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100020&lng=es
43. Van Der N, Soto A, Solari L. Traducción del conocimiento: pautas básicas para los profesionales de la salud pública. *Rev Perú Med Exp Salud Publica* [Internet] 2016. [Consultado 2019 junio 20] ; 28(54): 514 – 519 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300017&lng=es
44. Parales J, Vizcaíno M. Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elementos para una integración conceptual. *Rev.Latinoam.Psicol.* [Internet] 2007. [Consultado 2019 junio 20] ; 39(2): 351 – 361 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&lng=es
45. Sanhueza S, Claudio M, Quintriqueo S. Estudio exploratorio sobre las actitudes y comportamiento del profesorado de Chile en contextos de escolarización de alumnado inmigrante. *REDIE* [Internet] 2014. [Consultado 2019 junio 20]; 16(3): 148 – 162 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412014000300010&lng=es&nrm=iso
46. Llauro G. Cuidados paliativos, la perspectiva de la muerte como parte del proceso de vida. *Rev. Ene.* [Internet] 2014. [Consultado 2019 junio 20]; 8(1): 148 – 162 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2014000100006&lng=es
47. Laca F. Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto. *Enseñanza e Investigación en Psicología.* [Internet] 2005. [Consultado 2019 junio 20]; 10(1): 117 – 126. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29210108.pdf>

48. Goicochea S, Marcelo K, Yépez M. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre cuidados paliativos en el hogar a familiares con pacientes oncológicos, INEN- 2017. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1486>
49. Ramos C. Calidad de vida de los familiares cuidadores de pacientes con cáncer terminal, usuarios del Programa de Atención Domiciliaria de Salud Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/206>
50. Butera J. Enfermedad terminal. Un concepto médico. Rev. Hosp. Ital. B. Aires [Internet] 2005 [Consultado 2019 junio 20]; 25(2): 83 – 85. Disponible en: https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachments/47/documentos/10460_2005-2.83-85.pdf
51. Massaux N. Percepción de los usuarios con enfermedad terminal y su familiar cuidador acerca de los Cuidados de Enfermería recibidos durante septiembre-diciembre del año 2010 en LUNCEC- Ciudad de Neuquén. [Internet] Neuquén: Universidad Nacional del Comahue; 2011. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: <http://170.210.81.141/handle/uncomaid/6787?locale-attribute=en>
52. Buisán R, Delgado J. El cuidado del paciente terminal. Anales Sis San Navarra. [Internet] 2007 [Consultado 2019 junio 20]; 30(3): 103 – 112. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600008&lng=es
53. Fascioli A. Los cuidados paliativos al final de la vida: expresión del reconocimiento del otro. Enfermería [Internet] 2016 [Consultado 2019 junio 20]; 5(2): 46 – 53. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062016000200007&lng=es&nrm=iso
54. Oliveira M, Pagarini M. Cuidados paliativos y limitación del soporte de vida en cuidados intensivos. Rev. Bioét. [Internet] 2019 [Consultado

- 2019 junio 20]; 27(4). Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/bioet/a/yHcNTcvdcw6wQp8rPRKrQjK/?format=pdf&lang=pt>
55. López A, Reyes M. Cuidados Paliativos. Una necesidad en la atención reumatológica. Rev Cuba Reumatol. [Internet] 2013 [Consultado 2019 junio 20]; 15(1): 25 – 29. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962013000100005&lng=es
56. Hernández R, Salas D. Importancia del rol del Psicólogo en los cuidados paliativos. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. [Internet] 2019 [Consultado 2019 junio 20]; 6(2): 90 – 91. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932019000200090&lng=en&nrm=iso
57. Bernales M, Chandía A, San Martín M. Malestar emocional en pacientes de cuidados paliativos: desafíos y oportunidades. Rev. méd. Chile. [Internet] 2019 [Consultado 2019 junio 20]; 47(6): 813 – 814. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-988720190006000813&lng=es
58. Muñoz A, Morales I, Bermejo J, González J. La Enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual. Index Enferm [Internet] 2014 [Consultado 2019 junio 20]; 23(3): 153 – 156. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000200008&lng=es
59. Pérez E. Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. Enfermería. [Internet] 2016 [Consultado 2019 junio 20]; 5(2): 41 – 45. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062016000200006&lng=es&tlng=es

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2020”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Conocimientos sobre los cuidados paliativos			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala medición
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes de internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020?	Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020.	<p>Hi: Los conocimientos se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales en internos de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2020.</p> <p>Ho: Los conocimientos no se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales en internos de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2020.</p>	Conocimientos cuidados paliativos generales	<p>Buenos 14 – 26 pts</p> <p>Deficientes 0 – 13 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué entiendes por cuidados paliativos? 2. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados paliativos? 3. ¿Cuáles son los principios de los cuidados paliativos? 4. ¿Por qué son importantes los cuidados paliativos? 	Nominal

<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?</p>	<p>Objetivos Específicos Identificar la relación que existe entre los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del del hospital en estudio.</p>	<p>Hipótesis Específicas Hi1: Los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio. Ho1: Los conocimientos sobre los aspectos generales de los cuidados paliativos no se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.</p>	<p>Aspectos generales cuidados paliativos</p>	<p>Buenos 3 – 4 pts Deficientes 0 – 2 pts</p>		
<p>¿Qué relación se manifiesta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?</p>	<p>Analizar la relación que relación se manifiesta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del del hospital en estudio</p>	<p>Hi2: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio. Ho2: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo físico no se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.</p>	<p>Cuidados de apoyo físico</p>	<p>Buenos 5 – 9 pts Deficientes 0 – 4 pts</p>	<p>5. En la fase de agonía del paciente en etapa terminal, la prioridad en el tratamiento es: 6. ¿Cuál es la primera medida ante un paciente terminal con vómito? 7. ¿Cómo se manifiesta la disnea en un paciente terminal? 8. Una causa de estreñimiento en un enfermo terminal puede ser por:</p>	

					<p>9. La inmovilidad NO presenta entre sus complicaciones:</p> <p>10. Cuando el paciente terminal refiere: “me duelen los huesos” es: marca lo correcto:</p> <p>11. Los tres analgésicos de base en los cuidados paliativos del enfermo terminal son:</p> <p>12. Cual es un fármaco utilizado en sedación:</p> <p>13. La afirmación: “Es necesario realizar la higiene al paciente con enfermedad terminal., es ¿verdadera o falsa?</p>
<p>¿Cuál es la relación que se presenta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?</p>	<p>Establecer la relación que se presenta entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.</p>	<p>Hi3: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.</p> <p>Ho3: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo psicoemocional no se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes</p>	<p>Cuidados de apoyo psicoemocional</p>	<p>Buenos 4 – 7 pts Deficientes 0 – 3 pts</p>	<p>14. Para evitar el sufrimiento psicológico del enfermo terminal se debe:</p> <p>15. Respecto a las pautas de comportamiento ante un paciente crónico terminal. Señale cuál no es la correcta:</p> <p>16. La afirmación: “Es necesario para el paciente con enfermedad terminal recibir</p>

		con enfermedades terminales del hospital en estudio.			<p>apoyo psicológico”, es ¿verdadera o falsa?</p> <p>17. La afirmación: “Es muy poco lo que se puede hacer para ayudar al paciente con enfermedad terminal”, es ¿verdadera o falsa?</p> <p>18. La afirmación: “Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo.”, es ¿verdadera o falsa?</p> <p>19. La afirmación: “La enfermera debe comunicarse constantemente con la familia y el paciente en estado terminal.”, es ¿verdadera o falsa?</p> <p>20. La afirmación: “Es necesario tomar en cuenta la opinión del paciente o su familia respecto a la toma de decisiones durante la etapa terminal”, es ¿verdadera o falsa?</p>	
--	--	--	--	--	--	--

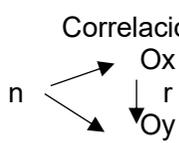
<p>¿Qué relación existe entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio?</p>	<p>Evaluar la relación que existe entre los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio</p>	<p>Hi4: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio.</p> <p>Ho4: Los conocimientos sobre los cuidados de apoyo espiritual no se relacionan con las actitudes hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del hospital en estudio</p>	<p>Cuidados de apoyo espiritual</p>	<p>Buenos 4 – 6 pts Deficientes 0 – 3 pts</p>	<p>21. Cuando un paciente está en fase agónica, la enfermera interviene espiritualmente cuando:</p> <p>22. La afirmación: “La enfermera debe ayudar en la búsqueda de un apoyo espiritual para el paciente en estado terminal” es ¿verdadera o falsa?</p> <p>23. La afirmación: “La enfermera debe tener comunicación constante, respetuosa o empática con la familia y el paciente en estado terminal” es ¿verdadera o falsa?</p> <p>24. La afirmación: “Resulta innecesario brindar asistencia espiritual al Paciente con enfermedad terminal, es ¿verdadera o falsa?</p> <p>25. La afirmación: “La presencia de un guía espiritual es necesario en la etapa de agonía de un paciente terminal, es ¿verdadera o falsa?</p>	
--	---	---	-------------------------------------	---	--	--

					26. La afirmación: “Es necesario dar una atención humanizada cuando el paciente está en etapa de agonía”, es ¿verdadera o falsa?		
			Variable independiente: Actitudes hacia los cuidados paliativos				
			Actitudes hacia los cuidados paliativos	Positivas 67 – 110 pts Negativas 22 – 66 pts	1. Me frustra saber que los cuidados no mejoran el estado de salud del paciente terminal 2. Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal	Nominal	
			Aspectos generales cuidados paliativos	Positivas 13 – 20 pts Negativas 4 – 12 pts	3. Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un paciente con enfermedad terminal 4. El paciente con enfermedad terminal presenta muchos síntomas difíciles de tratar		
			Cuidados de apoyo físico	Positivas 19 – 30 pts Negativas 6 – 18 pts	5. Me resulta agradable saber que facilito el reposo, la relajación y la satisfacción del paciente terminal.		

					<p>6. Me siento preparado(a) para brindar apoyo físico al paciente terminal</p> <p>7. Me incomoda dedicar más tiempo del necesario en brindar cuidados a un paciente terminal</p> <p>8. Es necesario realizar la higiene al paciente con enfermedad terminal.</p> <p>9. Es necesaria la administración de medicamentos al paciente terminal en fase de agonía.</p> <p>10. Es necesaria la administración de medidas de alivio del dolor al paciente terminal en fase de agonía</p>	
			Cuidados de apoyo psicoemocional	<p>Positivas 16 – 25 pts</p> <p>Negativas 5 – 15 pts</p>	<p>11. Me siento preparado(a) para brindar apoyo psicoemocional al paciente terminal</p> <p>12. Me interesa saber cómo afronta su estado de salud el paciente terminal.</p> <p>13. Considero que el personal de Enfermería puede intervenir</p>	

					<p>muy poco en el proceso emocional del paciente terminal</p> <p>14. Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo</p> <p>15. El paciente terminal es un enfermo más por eso necesita mi ayuda.</p>	
			<p>Cuidados de apoyo espiritual</p>	<p>Positivas 16 – 25 pts</p> <p>Negativas 5 – 15 pts</p>	<p>16. Me siento preparado(a) para brindar apoyo espiritual al paciente terminal</p> <p>17. Considero que es necesario respetar las creencias religiosas de los pacientes con enfermedad terminal y sus familiares</p> <p>18. Es necesario dar una atención humanizada cuando el paciente está en etapa de agonía</p> <p>19. La enfermera debe ayudar en la búsqueda de un apoyo espiritual para el paciente en estado terminal</p> <p>20. La presencia de un guía espiritual es necesaria en la</p>	

					etapa de agonía de un paciente	
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial		
Según intervención de la investigadora Observacional	Población muestral: 88 internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco	Técnicas: Encuesta, psicometría Instrumentos: Cuestionario de características sociodemográficas Cuestionario de conocimientos sobre cuidados paliativos. Escala de actitudes hacia los cuidados paliativos	Se aplicó el consentimiento informado de cada interno de Enfermería participante del estudio	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de las variables de análisis.		
Según planificación del estudio Prospectivo.				Estadística inferencial: Se realizó con el estadístico Chi Cuadrado de independencia con un $p < 0.05$ como regla para admitir las hipótesis planteadas en esta investigación.		
Según número de mediciones Transversal						
Según número de variables: Analítico						
Nivel del estudio Relacional						

<p>Diseño del estudio</p> <p>Correlacional</p>  <p>Donde:</p> <p>n_1 = Internos del Enfermería.</p> <p>Ox = Conocimientos cuidados paliativos</p> <p>Oy = Actitudes cuidados paliativos</p> <p>r =Relación entre variables</p>				
--	--	--	--	--

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TITULO. “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Estimado interno (a) de Enfermería. la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características sociodemográficas; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es tu edad?

2. ¿Cuál es su género?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Zona Urbana ()
- b) Zona Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()

5. ¿Cuál es tu religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

Especifique:

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Solo estudia ()
- b) Estudia y trabaja ()

Gracias por su colaboración....

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS

TÍTULO: “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando obtener información sobre sus conocimientos sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas relacionadas esta temática, que deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere conveniente; agradezco el tiempo que te tomas en responder este cuestionario.

I. CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS.

1. ¿Qué entiende usted por cuidados paliativos?

- a) Son los cuidados que se brindan a los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento ()
- b) Son los cuidados que se brindan para mejorar la calidad de vida cuando uno está verdaderamente enfermo ()
- c) Son los cuidados que se brindan para aliviar el dolor y otros síntomas para mejorar la calidad de vida de los pacientes ()
- d) Son los cuidados que se brindan a los pacientes no oncológicos en fase terminal. ()

2. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados paliativos?

- a) Proporcionar la mejor calidad de vida para los pacientes en fase terminal y sus familiares ()
- b) Brindar a los pacientes hospitalizados los tratamientos que le aseguren su recuperación total ()
- c) Esperar con resignación la muerte del paciente terminal ()
- d) No tengo idea al respecto ()

3. ¿Cuáles son los principios de los cuidados paliativos?

- a) Aliviar el dolor de los pacientes, brindar apoyo espiritual al paciente y sus familiares y mejorar la calidad de vida en la fase terminal ()
- b) Brindar el tratamiento a los pacientes y esperar su muerte ()
- c) Brindar los cuidados necesarios para que el paciente pueda recuperar su estado de salud ()
- d) No tengo idea al respecto ()

4. ¿Por qué son importantes los cuidados paliativos?

- a) Porque permiten realizar diagnósticos de Enfermería y planificar cuidados según objetivos y prioridades ()

- b) Porque ayudan a satisfacer las necesidades del paciente en el ámbito donde se encuentre: hospital o domicilio ()
- c) Porque permite preservar la dignidad de la persona frente al sufrimiento y la inminencia de la muerte ()
- d) No tengo idea al respecto ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA DIMENSIÓN APOYO FISICO.

5. En la fase de agonía del paciente en etapa terminal, la prioridad en el tratamiento es:

- a) Brindar medidas de apoyo al paciente ()
- b) Control de los signos y síntomas del paciente ()
- c) Brindar calidad de vida al paciente ()
- d) Aliviar su sufrimiento ()

6. ¿Cuál es la primera medida ante un paciente terminal con vómito?

- a) Administrar antiemético ()
- b) Colocarle en decúbito lateral para evitar aspiraciones ()
- c) Limpiar el vómito para que esté más limpio ()
- d) Colocar en posición semi Fowler y administrar antiemético ()

7. Una causa de estreñimiento en un enfermo terminal puede ser por:

- a) Disminución nivel de actividad; reflejo para defecar aumentado ()
- b) Uso de opiáceos ()
- c) Presencia de hemorroides ()
- d) Disminución de la ingesta de líquidos, obstrucción intestinal ()

8. La inmovilidad NO presenta entre sus complicaciones:

- a) Las contracturas ()
- b) La debilidad muscular y disminución de úlceras por presión ()
- c) La confusión mental ()
- d) El aumento del hábito intestinal ()

9. Cuando el paciente terminal refiere: “me duelen los huesos” es: marca lo correcto:

- a) Dolor Somático ()
- b) Dolor visceral ()
- c) Dolor neuropático ()
- d) Dolor nociceptivo. ()

10. La afirmación: “Es necesario realizar la higiene al paciente con enfermedad terminal., es ¿verdadera o falsa?

- a) Disminución nivel de actividad; reflejo para defecar aumentado ()
- b) Uso de opiáceos ()
- c) Presencia de hemorroides ()
- d) Disminución de la ingesta de líquidos, obstrucción intestinal ()

III. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA DIMENSIÓN APOYO PSICOEMOCIONAL.

11. Para evitar el sufrimiento psicológico del enfermo terminal se debe:

- a) Mostrar empatía ()
- b) Facilita el acceso de un ministro de su religión. ()
- c) Solicita la presencia de un sacerdote ()

12. Respecto a las pautas de comportamiento ante un paciente crónico terminal. Señale cuál no es la correcta:

- a) Demostrar una actitud de apatía ()
- b) Siéntate, escucha al enfermo, dialoga. ()
- c) Respetar las creencias y necesidades religiosas del paciente ()
- d) Comparte sus sentimientos ()

13. La afirmación: “Es necesario para el paciente con enfermedad terminal recibir apoyo psicológico”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

14. La afirmación: “Es muy poco lo que se puede hacer para ayudar al paciente con enfermedad terminal”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

15. La afirmación: “Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo.”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

IV. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA DIMENSIÓN APOYO ESPIRITUAL.

16. Cuando un paciente está en fase agónica, la enfermera interviene espiritualmente cuando:

- a) Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida. ()
- b) Distraerle continuamente para evitar que el paciente nos hable de sus temores ()
- c) Evitar las visitas de amigos ()
- d) Todas son correctas ()

17. La afirmación: “La enfermera debe ayudar en la búsqueda de un apoyo espiritual para el paciente en estado terminal” es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

18. La afirmación: “La enfermera debe tener comunicación constante, respetuosa o empática con la familia y el paciente en estado terminal” es ¿verdadera o falsa?

a) Verdadera ()

b) Falsa ()

19. La afirmación: “Resulta innecesario proporcionar asistencia espiritual al Paciente con enfermedad terminal, es ¿verdadera o falsa?

a) Verdadera ()

b) Falsa ()

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS

TITULO: “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES: Esta escala se aplica buscando obtener información sobre las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las siguientes preguntas que a continuación se le plantea, considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
I	Indeciso(a)
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TD
I.	ACTITUDES ASPECTOS GENERALES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS					
1	Me frustra saber que los cuidados no mejoran el estado de salud del paciente terminal					
2	Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal					
3	Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un paciente con enfermedad terminal					
4	El paciente con enfermedad terminal presenta muchos síntomas difíciles de tratar					
II.	ACTITUDES CUIDADOS PALIATIVOS DIMENSIÓN APOYO FÍSICO					
5	Me resulta agradable saber que facilito el reposo, la relajación y la satisfacción del paciente terminal.					
6	Me siento preparado(a) para brindar apoyo físico al paciente terminal					
7	Es necesaria la administración de medicamentos al paciente terminal en fase de agonía.					

8	Es necesaria la administración de medidas de alivio del dolor al paciente terminal en fase de agonía					
III.	ACTITUDES CUIDADOS PALIATIVOS DIMENSIÓN APOYO PSICOEMOCIONAL					
9	Me siento preparado(a) para brindar apoyo psicoemocional al paciente terminal					
10	Me interesa saber cómo afronta su estado de salud el paciente terminal.					
11	Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo					
12	El paciente terminal es un enfermo más por eso necesita mi ayuda.					
IV.	ACTITUDES CUIDADOS PALIATIVOS DIMENSIÓN APOYO ESPIRITUAL					
13	Me siento preparado(a) para brindar apoyo espiritual al paciente terminal					
14	Considero que es necesario respetar las creencias religiosas de los pacientes con enfermedad terminal y sus familiares					
15	La enfermera debe ayudar en la búsqueda de un apoyo espiritual para el paciente en estado terminal					

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TITULO. “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Estimado interno (a) de Enfermería. la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características sociodemográficas; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es tu edad?

2. ¿Cuál es su género?:

a) Masculino ()

b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

a) Zona Urbana ()

b) Zona Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a) ()

b) Casado (a) ()

c) Conviviente ()

d) Separado (a) ()

5. ¿Cuál es tu religión?

a) Católica ()

b) Evangélica ()

c) Mormón ()

d) Otros ()

Especifique:

6. ¿A qué te dedicas?

a) Solo internado ()

b) Internado y trabajo ()

III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS:

7. ¿De qué universidad procedes?

a) Universidad Hermilio Valdizán ()

b) Universidad de Huánuco ()

8. Antes de estudiar Enfermería ¿Estudiaste otra carrera técnica o profesional?

a) Si ()

b) No () **Especifique:**

9. ¿Tienes experiencia atendiendo pacientes con enfermedades terminales?

a) Si ()

b) No ()

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS

TÍTULO: “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando obtener información sobre sus conocimientos sobre los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas relacionadas esta temática, que deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que consideres conveniente; agradezco el tiempo que te tomas en responder este cuestionario.

I. CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS.

1. ¿Qué entiendes por cuidados paliativos?

- a) Son los cuidados que se brindan a los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento ()
- b) Son los cuidados que se brindan para mejorar la calidad de vida cuando uno está verdaderamente enfermo ()
- c) Son los cuidados que se brindan para aliviar el dolor y otros síntomas para mejorar la calidad de vida de los pacientes ()
- d) Son los cuidados que se brindan a los pacientes no oncológicos en fase terminal. ()

2. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados paliativos?

- a) Proporcionar la mejor calidad de vida para los pacientes en fase terminal y sus familiares ()
- b) Brindar a los pacientes hospitalizados los tratamientos que le aseguren su recuperación total ()
- c) Esperar con resignación la muerte del paciente terminal ()
- d) No tengo idea al respecto ()

3. ¿Cuáles son los principios de los cuidados paliativos?

- a) Aliviar el dolor de los pacientes, brindar apoyo espiritual al paciente y sus familiares y mejorar la calidad de vida en la fase terminal ()
- b) Brindar el tratamiento a los pacientes y esperar su muerte ()
- c) Brindar los cuidados necesarios para que el paciente pueda recuperar su estado de salud ()
- d) No tengo idea al respecto ()

4. ¿Por qué son importantes los cuidados paliativos?

- a) Porque permiten realizar diagnósticos de Enfermería y planificar cuidados según objetivos y prioridades ()

- b) Porque ayudan a satisfacer las necesidades del paciente en el ámbito donde se encuentre: hospital o domicilio ()
- c) Porque permite preservar la dignidad de la persona frente al sufrimiento y la inminencia de la muerte ()
- d) No tengo idea al respecto ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA DIMENSIÓN APOYO FISICO.

5. En la fase de agonía del paciente en etapa terminal, la prioridad en el tratamiento es:

- a) Brindar medidas de apoyo al paciente ()
- b) Control de los signos y síntomas del paciente ()
- c) Brindar calidad de vida al paciente ()
- d) Aliviar su sufrimiento ()

6. ¿Cuál es la primera medida ante un paciente terminal con vómito?

- a) Administrar antiemético ()
- b) Colocarle en decúbito lateral para evitar aspiraciones ()
- c) Limpiar el vómito para que esté más limpio ()
- d) Colocar en posición semi Fowler y administrar antiemético ()

7. ¿Cómo se manifiesta la disnea en un paciente terminal?

- a) Un incremento manifiesto del esfuerzo respiratorio, incluye sensaciones subjetivas diferentes ()
- b) Dificultad para respirar, percibida por el personal de salud. ()
- c) La disminución de la ventilación alveolar evidenciado en disminución de la saturación de oxígeno ()
- d) Sensación desagradable de dificultad respiratoria, percibida por el paciente ()

8. Una causa de estreñimiento en un enfermo terminal puede ser por:

- a) Disminución nivel de actividad; reflejo para defecar aumentado ()
- b) Uso de opiáceos ()
- c) Presencia de hemorroides ()
- d) Disminución de la ingesta de líquidos, obstrucción intestinal ()

9. La inmovilidad NO presenta entre sus complicaciones:

- a) Las contracturas ()
- b) La debilidad muscular y disminución de úlceras por presión ()
- c) La confusión mental ()
- d) El aumento del hábito intestinal ()

10. Cuando el paciente terminal refiere: “me duelen los huesos” es: marca lo correcto:

- a) Dolor Somático ()
- b) Dolor visceral ()
- c) Dolor neuropático ()

d) Dolor nociceptivo. ()

11. Los tres analgésicos de base en los cuidados paliativos del enfermo terminal son:

a) Paracetamol, relajante muscular y codeína ()

b) Ibuprofeno, aspirina y opioides ()

c) Diazepam, salicilato y opioides ()

d) Aspirina, codeína y morfina ()

12. Cual es un fármaco utilizado en sedación:

a) Metadona ()

b) Fenobarbital ()

c) Fentanilo ()

d) Meperidina ()

13. La afirmación: “Es necesario realizar la higiene al paciente con enfermedad terminal., es ¿verdadera o falsa?

a) Disminución nivel de actividad; reflejo para defecar aumentado ()

b) Uso de opiáceos ()

c) Presencia de hemorroides ()

d) Disminución de la ingesta de líquidos, obstrucción intestinal ()

III. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA DIMENSIÓN APOYO PSICOEMOCIONAL.

14. Para evitar el sufrimiento psicológico del enfermo terminal se debe:

a) Mostrar empatía ()

b) Facilita el acceso de un ministro de su religión. ()

c) Solicita la presencia de un sacerdote ()

15. Respecto a las pautas de comportamiento ante un paciente crónico terminal. Señale cuál no es la correcta:

a) Demostrar una actitud de apatía ()

b) Siéntate, escucha al enfermo, dialoga. ()

c) Respetar las creencias y necesidades religiosas del paciente ()

d) Comparte sus sentimientos ()

16. La afirmación: “Es necesario para el paciente con enfermedad terminal recibir apoyo psicológico”, es ¿verdadera o falsa?

a) Verdadera ()

b) Falsa ()

17. La afirmación: “Es muy poco lo que se puede hacer para ayudar al paciente con enfermedad terminal”, es ¿verdadera o falsa?

a) Verdadera ()

b) Falsa ()

18. La afirmación: “Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo.”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

19. La afirmación: “La enfermera debe comunicarse constantemente con la familia y el paciente en estado terminal.”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

20. La afirmación: “Es necesario tomar en cuenta la opinión del paciente o su familia respecto a la toma de decisiones durante la etapa terminal”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

IV. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA DIMENSIÓN APOYO ESPIRITUAL.

21. Cuando un paciente está en fase agónica, la enfermera interviene espiritualmente cuando:

- a) Se mantiene en silencio en las últimas horas de vida. ()
- b) Distraerle continuamente para evitar que el paciente nos hable de sus temores ()
- c) Evitar las visitas de amigos ()
- d) Todas son correctas ()

22. La afirmación: “La enfermera debe ayudar en la búsqueda de un apoyo espiritual para el paciente en estado terminal” es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

23. La afirmación: “La enfermera debe tener comunicación constante, respetuosa o empática con la familia y el paciente en estado terminal” es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

24. La afirmación: “Resulta innecesario brindar asistencia espiritual al Paciente con enfermedad terminal, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

25. La afirmación: “La presencia de un guía espiritual es necesario en la etapa de agonía de un paciente terminal, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

26. La afirmación: “Es necesario dar una atención humanizada cuando el paciente está en etapa de agonía”, es ¿verdadera o falsa?

- a) Verdadera ()
- b) Falsa ()

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS

TITULO: “Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES: Esta escala se aplica buscando obtener información sobre las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las siguientes preguntas que a continuación se le plantea, considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
I	Indeciso(a)
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TD
V.	ACTITUDES ASPECTOS GENERALES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS					
1	Me frustra saber que los cuidados no mejoran el estado de salud del paciente terminal					
2	Me siento preparado(a) para afrontar la situación de muerte del paciente terminal					
3	Siento temor y desesperación cuando me piden cuidar a un paciente con enfermedad terminal					
4	El paciente con enfermedad terminal presenta muchos síntomas difíciles de tratar					
VI.	ACTITUDES CUIDADOS PALIATIVOS DIMENSIÓN APOYO FÍSICO					
5	Me resulta agradable saber que facilito el reposo, la relajación y la satisfacción del paciente terminal.					
6	Me siento preparado(a) para brindar apoyo físico al paciente terminal					
7	Me incomoda dedicar más tiempo del necesario en brindar cuidados a un paciente terminal					

8	Es necesario realizar la higiene al paciente con enfermedad terminal.					
9	Es necesaria la administración de medicamentos al paciente terminal en fase de agonía.					
10	Es necesaria la administración de medidas de alivio del dolor al paciente terminal en fase de agonía					
VII. ACTITUDES CUIDADOS PALIATIVOS DIMENSIÓN APOYO PSICOEMOCIONAL						
11	Me siento preparado(a) para brindar apoyo psicoemocional al paciente terminal					
12	Me interesa saber cómo afronta su estado de salud el paciente terminal.					
13	Considero que el personal de Enfermería puede intervenir muy poco en el proceso emocional del paciente terminal					
14	Es preferible ocultar al paciente que se está muriendo					
15	El paciente terminal es un enfermo más por eso necesita mi ayuda.					
VIII. ACTITUDES CUIDADOS PALIATIVOS DIMENSIÓN APOYO ESPIRITUAL						
16	Me siento preparado(a) para brindar apoyo espiritual al paciente terminal					
17	Considero que es necesario respetar las creencias religiosas de los pacientes con enfermedad terminal y sus familiares					
18	Es necesario dar una atención humanizada cuando el paciente está en etapa de agonía.					
19	La enfermera debe ayudar en la búsqueda de un apoyo espiritual para el paciente en estado terminal					
20	La presencia de un guía espiritual es necesaria en la etapa de agonía de un paciente					

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020”
- **Responsables de la investigación.**

Margarita Del Águila Guarniz.
- **Introducción / Propósito**

Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en los pacientes con enfermedades terminales.
- **Participación**

Se consideran como participantes a los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
- **Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario de características sociodemográficas, un cuestionario de conocimientos y una escala hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales.
- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ningún riesgo o situación incómoda para ti por tu participación en el estudio.
- **Beneficios**

El principal beneficio que obtendrá de este estudio es conocer su capacidad cognitiva y actitudinal respecto a los cuidados paliativos en los pacientes con enfermedades terminales.
- **Alternativas**

La participación en esta investigación es absolutamente voluntaria
- **Compensación.**

En este estudio como manera de compensación se le brindará un pequeño refrigerio luego de la aplicación de la encuesta como muestra de agradecimiento por la información proporcionada.

- **Confidencialidad de la información**

La información que proporcione durante la aplicación de las encuestas será manejada de manera anónima y confidencial.

- **Problemas o preguntas**

Comunicase al Cel. 987801885.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Por medio del presente documento otorgo el consentimiento formar parte voluntariamente de esta investigación y comprendo que tengo el derecho de retirarme del mismo en cualquier momento sin que me cause algún perjuicio o me afecte de ninguna manera.

Firma del interno(a) de Enfermería

N° DNI:

Firma de la investigadora

N° DNI:

Huánuco, a los... días del mes de.....del 2020.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Wagner Ibarra Calderón

de profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERO JEFE DE CUIDADOS PALIATIVOS

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Margarita Del Águila Guarniz**, con DNI 46017769, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de conocimientos de cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Escala de actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: ENFERMERA

DNI: 41400761

Especialidad: CUIDADOS PALIATIVOS ADULTO

Lic. Wagner Ibarra Calderón
 CEP. 41104

Firma y sello del juez experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Emma Aida Flores Quirón

de profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente U.D.H.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Margarita Del Águila Guarniz**, con DNI 46017769, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de conocimientos de cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Escala de actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: Mg. Emma Aida Flores Quirón
DNI: 22407508
Especialidad: Medicina Alternativa y Complementaria

Emma Aida Flores Quirón
Mg. EMMA AIDA FLORES QUIRÓN
Firma y sello del juez experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELEA ROANNO CANTALICIO

de profesión CIC. ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCTOR UNIVERSITARIO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Margarita Del Águila Guarniz**, con DNI 46017769, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de conocimientos de cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Escala de actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: ELEA ROANNO CANTALICIO

DNI: 40613742

Especialidad: ESTADÍSTICA

UDH PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Elea Roanno Cantalicio
 Mg. Elea Roanno Cantalicio
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma y sello del juez experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Armando Navalte Leyva

de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe de Responsabilidad Social

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Margarita Del Águila Guarniz**, con DNI 46017769, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de conocimientos de cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Escala de actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador,

Dr/Mg/Lic.: Armando Navalte Leyva

DNI: 45498343

Especialidad: Enfermero



Firma y sello del juez experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silvia Alvarado Rueda

de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Margarita Del Águila Guarniz**, con DNI 46017769, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DE INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de conocimientos de cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Escala de actitudes hacia los cuidados paliativos en enfermedades terminales"	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: Hgo. Alvarado Rueda Silvia

DNI: 45831156

Especialidad:

Silvia Alvarado Rueda 63330

Firma y sello del juez experto

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO

CARGO

 **UDH** "AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Huánuco, 22 de Noviembre de 2019

OFICIO Mult. - N° 128 - 2019 - D/EAP – ENF - UDH

Med. Luis G. Vasquez Reyes
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA HERMILIO
VALDIZAN MEDRANO.

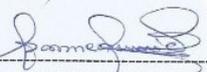
Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna MARGARITA DEL AGUILA GUARNIZ del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2020”** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los internos de enfermería en la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Mg. AMELIA V. LEYVA YARO
COORDINADORA E.A.P. DE ENFERMERIA





ANEXO 7
DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



2018 - 2027 *Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres*
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"



Huánuco, 04 de Diciembre de 2019.



CARTA N° 133-2019-GRH-DRS-HRHVMH-HCO-DE-UADI.

DEL AGUILA GUARNIZ, Margarita

Alumna de la E. A. P de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco.

Presente.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN para realizar proyecto de **INVESTIGACIÓN.**

REFERENCIA: SOLICITUD S/N CON FECHA 22 DE NOVIEMBRE DE 2019 TD 9331
INFORME N° 280-2019-GRH-DRS-HRHVM-JEF-ENF

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de la referencia, en la cual solicita Autorización para la ejecución del Trabajo de Investigación y contando con la opinión favorable de la Unidad de Estadística e Informática, esta Dirección **AUTORIZA** la realización del trabajo de **INVESTIGACIÓN**, titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO-HUÁNUCO 2020", para cuyo efecto debe de coordinar con la Unidad de Estadística e Informática, a fin de que le brinde las facilidades del caso.

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deban ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora. Por otro lado se le recuerda que debe alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Hospital Regional Herminio Valdizán Medrano

Dr. José G. Morales de la Cruz
C.M.P. 45041
DIRECTOR EJECUTIVO

JGMDC/SDCAJ/sdca.
C.C. Archivo
Interesado

www.hospitalvaldizanhco.gob.pe

Calle San Juan Bosco 220 Jancos la
Esperanza Huánuco - Perú
Telf. (06251) 2400

**ANEXO 8
BASE DE DATOS**

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS									CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS																										ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS																			
	CARACT. DEMOG.			CAR. SOC.			CAR. INF.			ASPECT GENER.				APOYO FÍSICO										APOYO PSICOEMOCIONAL						APOYO ESPIRITUAL						ASPECT GENER.				APOYO FÍSICO					APOYO PSICOEMOC.					APOYO ESPIRITUAL					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	27	2	1	1	2	2	2	2	4	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2			
2	28	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	1	3				
3	22	2	1	1	2	1	2	2	4	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1				
4	24	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	4				
5	29	2	3	2	1	2	2	2	4	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2				
6	33	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3						
7	31	2	2	1	1	2	2	2	4	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3				
8	25	2	3	2	2	1	2	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	2				
9	23	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	1				
10	35	2	2	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1						
11	31	2	1	2	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3				
12	29	2	1	1	1	2	2	2	4	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	1	2				
13	25	2	2	2	2	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1				
14	32	2	4	1	1	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	3				
15	32	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2					
16	24	2	2	1	1	2	2	1	4	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1						
17	36	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	2					
18	29	2	5	2	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	3						
19	33	1	2	1	1	2	1	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	2					

20	31	2	2	2	2	2	2	2	4	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2					
21	25	2	3	1	2	1	2	2	4	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	5
22	23	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2		
23	35	2	3	1	1	2	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	5				
24	31	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2		
25	29	2	2	2	1	2	1	2	4	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1			
26	25	2	2	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	5		
27	32	1	2	1	1	2	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	4		
28	29	2	4	2	1	2	2	1	4	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	2	
29	24	2	2	1	1	2	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2	
30	29	2	1	2	2	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3			
31	27	1	3	2	1	2	2	2	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	1	2	
32	30	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3			
33	26	2	1	2	2	2	2	2	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	4		
34	29	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2				
35	34	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3				
36	24	2	2	1	1	2	1	2	4	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3	
37	39	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	2			
38	27	2	1	1	2	1	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	3				
39	33	2	2	2	2	1	2	2	4	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2			
40	29	2	4	2	1	2	2	2	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3	
41	33	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2			
42	31	2	1	1	2	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	3				
43	25	2	3	2	1	2	2	2	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2			
44	23	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3			
45	35	2	3	2	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3			
46	31	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	3				
47	29	2	1	2	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	2			

48	25	2	1	1	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2									
49	32	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3						
50	29	2	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	1	2						
51	24	2	3	1	1	2	2	2	4	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2								
52	29	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	5	
53	27	2	3	2	1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	0	3			
54	29	2	2	1	2	2	1	2	4	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3					
55	33	2	1	2	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3						
56	31	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	2					
57	25	1	4	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2		
58	23	2	1	1	2	1	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3					
59	35	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2					
60	31	2	3	1	1	2	1	2	4	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	2				
61	29	2	5	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	5							
62	25	2	1	1	1	2	2	2	4	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	4		
63	32	2	2	2	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	2		
64	29	2	3	1	2	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	2				
65	24	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	3					
66	29	2	2	2	2	2	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2						
67	27	2	3	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3					
68	29	2	1	2	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	1	4		
69	33	2	1	2	1	2	2	2	4	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	2					
70	31	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3							
71	25	2	3	1	1	2	1	2	3	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3					
72	23	1	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2						
73	35	2	3	1	1	2	2	2	4	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2	3
74	31	2	1	2	2	1	2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	2				
75	29	2	3	1	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3				

76	25	2	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	2						
77	32	2	4	1	1	2	2	2	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	3					
78	29	2	2	2	2	1	2	2	4	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2	2		
79	24	2	1	1	1	1	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1					
80	29	1	3	2	1	2	1	1	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3			
81	27	2	2	2	2	2	2	2	4	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	1	2		
82	24	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3		
83	30	2	1	2	2	1	2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	2	
84	26	2	3	1	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	3	4	
85	27	2	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3				
86	33	1	1	1	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3				
87	25	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	2
88	28	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	4	2	3	4	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	4	2	2	1	2				

ANEXO 9
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Viter Gerson Carlos Trinidad (a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento:

RESOLUCIÓN N° 442-2022-D-FCS-UDH

Asesor del estudiante **MARGARITA, DEL AGUILA GUARNIZ**, de la investigación titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA HACÍA LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2020"**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 28 de julio de 2022



Carlos Trinidad Viter Gerson
DNI N° 47147020