



# **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en  
internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023

## **TESIS**

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

## **AUTOR**

Chaupi Rojas, Susan Pamela (ORCID: 0000-0002-2521-1862)

## **ASESORES**

Pinillos Portella, Miguel Angel (ORCID: 0009-0004-9609-0764)  
Sanchez Sifuentes, Joselyn Rebeca (ORCID: 0000-0002-6764-4180)

**Lima, Perú**

**2024**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos de autor**

AUTOR: Chaupi Rojas, Susan Pamela

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento de identidad del AUTOR: 75239516

### **Datos de asesor**

ASESOR: Pinillos Portella, Miguel Angel

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 42509850

ASESOR: Sanchez Sifuentes, Joselyn Rebeca

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 41998209

### **Datos del jurado**

PRESIDENTE: Rubín de Celis Massa, Verónica Eliana

DNI: 06298761

ORCID: 000-0002-8726-1830

MIEMBRO: Vela Ruiz, José Manuel

DNI: 72849690

ORCID: 0000-0003-1811-4682

MIEMBRO: Salaverry García, Oswaldo Eduardo

DNI: 06609047

ORCID: 0000-0003-3725-9633

### **Datos de la investigación**

Campo del conocimiento OCDE: 3.02.27

Código del Programa: 912016

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Susan Pamela Chaupi Rojas, con código de estudiante N° 201512666, con DNI N° 75239516, con domicilio en Calle San Borja Mz C Lote Sub 7, distrito Santiago de Surco, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; “Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023”, es de mi única autoría, bajo el asesoramiento de los docentes Joselyn Rebeca Sanchez Sifuentes y Miguel Angel Pinillos Portella, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 13 % de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet. Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 26 de marzo del 2024



---

Susan Pamela Chaupi Rojas

DNI N° 75239516

# INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

## FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>revista.saludcyt.ar</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>esdocs.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>produccioncientificaluz.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>revistas.ufps.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

<b>9</b>	<b>riuma.uma.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>

## ***DEDICATORIA***

*A mis queridos padres, por su apoyo para poder cumplir este sueño.*

*A mis abuelos, que desde el cielo me cuidan.*

*A mi familia, por comprender mis momentos de ausencia y alentarme siempre.*

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mis asesores por su orientación, por darme su apoyo en los momentos más difíciles y su constancia en la elaboración de mi tesis.

Agradezco a mi asesor estadístico por la paciencia y dedicación que mostro durante la elaboración de este trabajo.

Agradezco a mis amigos, por alegrarme y motivarme durante estos meses a seguir avanzando en este hermoso camino de la medicina.

Agradezco al Hospital Nacional Dos de Mayo por darme los mejores días de mi internado médico y por permitirme realizar la tesis en sus instalaciones.

## RESUMEN

**Introducción:** La necesidad de cuidados paliativos (CP) está en aumento. Es vital que todo médico reconozca y aplique los conocimientos básicos en cuidados paliativos. Sin embargo, su formación desde pregrado esta descuidada, lo que genera una desventaja.

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el internado 2023.

**Métodos:** Estudio observacional, analítico, transversal realizado en internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo. Se aplicó la encuesta Palliative Care Knowledge Test (CPKT) para evaluar el nivel de conocimiento.

**Resultados:** El 60.66% de la población fue de sexo femenino. El 81,42% de internos procedía de una universidad privada, el 8,74% contaba con curso previo sobre CP. Se identificó que el 70,49% tuvo un nivel bueno de conocimiento sobre CP. Tener un curso previo sobre cuidados paliativos (RP: 2,67, IC95% 1,75-4,06,  $p < 0,001$ ) está asociado significativamente con nivel de conocimiento sobre CP.

**Conclusiones:** Los internos de medicina demostraron contar con un nivel de conocimiento “bueno” en Cuidados Paliativos. Se encontró asociación significativa con la variable curso previo de Cuidados Paliativos.

**Palabras clave:** Cuidados paliativos, estudiantes de medicina, conocimiento, Perú (DeCS)

## ABSTRACT

**Introduction:** The need for palliative care (PC) is increasing. It is vital that every doctor recognizes and applies basic knowledge in palliative care. However, their undergraduate training is neglected, which creates a disadvantage.

**Objective:** To determine the factors associated with the level of knowledge about Palliative Care in medicine interns at the Dos de Mayo National Hospital during the 2023 internship.

**Methods:** Observational, analytical, cross-sectional study carried out in medical interns at the Dos de Mayo National Hospital. The Palliative Care Knowledge Test (CPKT) survey was applied to evaluate the level of knowledge.

**Results:** 60.66% of the population was female. 81.42% of inmates came from a private university, 8.74% had a previous course on PC. It was identified that 70.49% had a good level. of knowledge about PC, having a previous course on palliative care (PR: 2.67, 95% CI 1.75-4.06,  $p < 0.001$ ) is significantly associated with level of knowledge about PC.

**Conclusions:** Medical interns demonstrated a “good” level of knowledge in Palliative Care. A significant association was found with previous Palliative Care course.

**Key words:** Palliative care, med students, Knowledge, Peru (MESH)

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>2</b>
<b>1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>2</b>
<b>1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b> .....	<b>3</b>
<b>1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA</b> .....	<b>3</b>
<b>1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>3</b>
<b>1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA</b> .....	<b>4</b>
<b>1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>4</b>
<b>1.6.1. OBJETIVO GENERAL</b> .....	<b>4</b>
<b>1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....	<b>4</b>
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b> .....	<b>6</b>
<b>2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>6</b>
<b>2.2. BASES TEÓRICAS</b> .....	<b>9</b>
<b>2.3. DEFINICIONES DE CONCEPTOS OPERACIONALES</b> .....	<b>11</b>
<b>CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	<b>12</b>
<b>3.1. HIPOTESIS: GENERAL Y ESPECIFICAS</b> .....	<b>12</b>
<b>3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>12</b>
<b>CAPITULO IV: METODOLOGÍA</b> .....	<b>14</b>
<b>4.1. TIPO Y DISEÑO</b> .....	<b>14</b>
<b>4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA</b> .....	<b>14</b>
<b>4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b> .....	<b>15</b>
<b>4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	<b>15</b>
<b>4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	<b>16</b>
<b>4.6. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS</b> .....	<b>16</b>
<b>4.7. ASPECTOS ÉTICOS</b> .....	<b>17</b>
<b>CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	<b>18</b>
<b>5.1. RESULTADOS</b> .....	<b>18</b>
<b>5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	<b>21</b>
<b>CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	<b>25</b>
<b>6.1. CONCLUSIONES</b> .....	<b>25</b>
<b>6.2. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>26</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>27</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>33</b>

<b>ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS .....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....</b>	<b>35</b>
<b>ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA .....</b>	<b>36</b>
<b>ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>37</b>
<b>ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS.....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....</b>	<b>41</b>
<b>ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....</b>	<b>43</b>
<b>ANEXO 8: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>45</b>
<b>ANEXO 9: VALIDACIÓN EL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS (HERNÁNDEZ-NIETO, 2011)..</b>	<b>49</b>
<b>ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.....</b>	<b>50</b>

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la medicina moderna ha logrado definir a los cuidados paliativos (CP) como disciplina enfocada en aliviar el padecimiento de pacientes con enfermedades crónicas, desde el aspecto físico hasta el emocional(1). Además, se debe reconocer su amplia trayectoria desde los hospicios en la edad media hasta el St. Christopher's Hospice ubicado en Londres durante la década de los 60, donde se encaminarían las bases actuales para los CP(2). En un principio, se brindaban CP como un complemento de la oncología en el sistema de salud (3), eventualmente se entendió que los CP engloban la atención integral del paciente y el tratamiento del dolor de enfermedades potencialmente mortales(4).

Los cuidados paliativos mantienen como principal objetivo optimizar la calidad de vida en estos pacientes junto a sus familias, además de aminorar el padecimiento de la enfermedad mediante el reconocimiento, valoración y terapéutica adecuada para el dolor. (1,5). En las primeras etapas de la enfermedad, es posible ofrecer cuidados paliativos de manera conjunta con otras terapias que buscan extender la vida. Estos cuidados también abarcan los exámenes necesarios para comprender y tratar de manera más efectiva las complicaciones clínicas que causan malestar (6). Para completar esta labor se necesita un equipo multidisciplinario que trabaje en conjunto para abarcar las diversas comorbilidades que presentan los pacientes con enfermedades crónicas o terminales por lo que el personal de salud debe adquirir el conocimiento y las habilidades necesarias (7–9).

Según los últimos reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula que aproximadamente 57 millones pacientes, entre adultos y niños, necesitan cuidados paliativos cada año (6) y solo 14% recibe la atención que necesita. Además, se proyecta un incremento especialmente en países de bajos recursos (10). Esto solo evidencia que las disparidades en la financiación y la accesibilidad de los cuidados paliativos varían significativamente entre los grupos de países según sus niveles de ingresos(11) Para disminuir esta brechas, se plantearon componentes que se deben asegurar para brindar cuidados paliativos de calidad como políticas claras, acceso a medicamentos, integración de CP en los servicios de salud existentes y principalmente educación del personal de salud para así garantizar que los pacientes con enfermedades potencialmente mortales reciban la atención adecuada y tengan una mejor calidad de vida (6).

## **CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Diversas organizaciones a nivel mundial han reconocido la importancia de la educación en Cuidados Paliativos (CP) y la evidencia científica lo refuerza (12,13). Producto del aumento de las complicaciones de enfermedades crónicas en poblaciones jóvenes y el envejecimiento prematuro de la población con comorbilidades, se está elevando el número de pacientes con necesidad de esta disciplina (14). Se estima que para el año 2060 será una necesidad en todas las regiones del mundo (15). Es fundamental que las habilidades del médico se ajusten a las demandas de la población. A nivel mundial, se están desarrollando programas para integrar los CP en el sistema de salud, sin embargo, en América Latina, la capacitación específica en cuidados paliativos es limitada o incluso inexistente durante la formación universitaria (16,17). Numerosos estudios señalan que la información brindada a los estudiantes respecto a los cuidados paliativos es insuficiente (18–20) y además refieren que no sienten preparados para afrontar a los pacientes que requieren atención al final de la vida (21). Dentro de las principales preocupaciones de los estudiantes, resaltaron la falta de conocimiento (22), pobre desarrollo en habilidades de comunicación y falta de experiencia práctica (23).

Lamentablemente nuestro país no cuenta con un cuadro normativo sólido sobre cuidados paliativos, a pesar de que ya existe una Ley que debería contribuir a la elaboración del Plan Nacional de Cuidado Paliativos (24), además, la gestión de servicios y la capacitación de recursos humanos desde pregrado es escasa (25–27). Un estudio reciente, señala que el 50% de estudiantes encuestados cree necesaria la capacitación en CP (28). Según Runzer-Colmenares et al, los programas educativos desde pregrado son fundamentales para tener un servicio de calidad, así que las casas de estudio deberían incorporar la asignatura en sus planes de estudio no solo como un capítulo dentro de un curso, si no como un curso individual (25). Sin embargo, para desarrollar una adecuada capacitación, también se deberían conocer las necesidades de aprendizaje de los estudiantes y sus actitudes para con los pacientes al final de la vida, por lo que se recomienda mayor investigación ya que en nuestro país hay pocos estudios sobre el tema (27,28). Es por ello, que a través de este estudio se buscó determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo 2023.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023?

## **1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA**

La línea de investigación de este trabajo está incluida en las Prioridades nacionales de investigación en salud 2019-2023(29).

- Cáncer: condiciones del sistema de salud para promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

La línea de investigación de este trabajo está incluida en las Líneas de investigación de la Universidad Ricardo Palma 2021-2025, dentro del área de medicina(30).

- Cáncer

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Según los últimos estudios, los estudiantes de pregrado comprenden la necesidad de brindar cuidados paliativos, pero consideran que no tienen una adecuada formación en este campo (31). La mayoría de las investigaciones disponibles reflejan la realidad en países de occidente y oriente, sin embargo, la información que refleja la realidad peruana es escasa por ello, este trabajo buscó conocer el nivel de conocimiento de cuidados paliativos en los internos de la carrera de medicina humana en un hospital de referencia peruana (27).

En el aspecto académico, investigar sobre el conocimiento de cuidados paliativos desde pregrado permite evaluar el estado actual de los estudiantes de medicina respecto a este tópico, además de identificar las deficiencias y aspectos a mejorar para tomar acción desde las facultades de medicina donde podrán reestructurar sus planes de estudio con la posibilidad de incluir la cátedra de cuidados paliativos(32).

En el aspecto de la práctica clínica, los conocimientos, habilidades y actitudes que adquieran los estudiantes desde pregrado, reflejarán la calidad de atención que brinden en la práctica hospitalaria. Debido a esto resulta primordial garantizar la formación práctica

y la autoevaluación de las competencias adquiridas ya que mejorará la atención que se brinde a los pacientes(33).

Respecto a la salud pública y políticas en salud, la información obtenida en este estudio brinda evidencia para sustentar la inclusión de esta disciplina en los planes de estudio y para la implementación de políticas de salud que favorezcan el acceso a los cuidados paliativos(6).

A nivel económico, la capacitación adecuada en cuidados paliativos puede disminuir los gastos al prevenir hospitalizaciones innecesarias y tratamientos inadecuados, por ello el identificar las deficiencias en el conocimiento sobre cuidados paliativos permitirá desarrollar enfoques efectivos y eficientes para la enseñanza, reduciendo el gasto innecesario de recursos(34).

Finalmente, esta investigación quedará de referencia para la realización de próximos trabajos en otras poblaciones de estudiantes o trabajadores sanitarios de nuestro país.

## **1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

Esta investigación se limitó a estudiantes de séptimo año de la carrera de Medicina Humana que realizaron su internado médico 2023 en el Hospital Nacional Dos de Mayo, a quienes se les aplicó una encuesta durante el mes de enero del 2024.

## **1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.6.1. OBJETIVO GENERAL**

Evaluar factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.

### **1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar la asociación entre edad y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Evaluar la asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.

- Evaluar la asociación entre universidad de procedencia y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Determinar la asociación entre curso previo sobre cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Evaluar la asociación entre especialidad de rotación y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Evaluar la asociación entre la segunda carrera y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Evaluar la asociación entre tener familiar directo con necesidad de cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Pieters et al. (Holanda, 2019) ejecutaron un estudio con el objetivo determinar la importancia, confianza en el manejo y conocimientos de cuidados paliativos en estudiantes de medicina. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con 222 estudiantes de 4 universidades en los Países Bajos. Se encontró que el 57,7% de los estudiantes señalaron que es importante incorporar un curso de cuidados paliativos en su formación y el 59,6% de los estudiantes no se sienten seguros en brindar atención a pacientes con necesidad de cuidados paliativos. Los autores concluyen que los conocimientos de los estudiantes en cuidados paliativos son insuficientes y que consideran importante agregar el curso en su formación médica (13).

Allende-Perez C et al. (México, 2020) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar conocimientos básicos y las percepciones sobre la atención de pacientes al final de la vida en estudiantes de medicina de pregrado en su último año. Se realizó un estudio observacional, transversal en 726 estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México. Se encontró que los estudiantes de medicina tienen bajo nivel de conocimiento en cuidados paliativos, además el 63,4 % consideró no ser capaz de manejar a un paciente con necesidad de cuidados paliativos y el 65,7 % no tuvo entrenamiento en cuidados paliativos. Los autores concluyen que el conocimiento sobre cuidados paliativos es bajo y que se debe agregar cuidados paliativos como curso obligatorio (18).

Pereira et al. (Brasil, 2019) realizaron un estudio con el objetivo identificar el nivel de conocimientos en cuidados paliativos en la formación médica de estudiantes de medicina en el sexto año. Se realizó un estudio observacional, transversal en 81 estudiantes de sexto año de una escuela de Medicina del Estado de Goiás. Se encontró que mayoría de estudiantes entrevistados maneja los conocimientos básicos en cuidados paliativos. Además 36,92% de los estudiantes no se sentía apto para tratar a pacientes con necesidades de cuidados paliativos y el 74,3% citó la falta de atención al tema durante la formación de graduación. Los autores señalan que esto podría deberse a la falta de un enfoque práctico del tema y que concluyen que son escasos los conocimientos de cuidados paliativos en la población estudiada (21).

Conceicao et al. (Brasil, 2019) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento en cuidados paliativos en médicos residentes. Es un estudio descriptivo,

transversal y cuantitativo en 96 médicos residentes del Hospital Universitario de la Universidad Federal de Sergipe. La variable dependiente fue nivel de conocimiento en cuidados paliativos, subdividido en 5 categorías. Las variables independientes fueron edad, sexo, universidad de origen y especialidad de rotación. Se encontró que la mayoría de la población de estudio tenía entre 20 y 29 años (59%) y el 67% eran del sexo femenino; el nivel de conocimiento fue insatisfactorio en el 23% de médicos residentes, el 54% presentó un rendimiento aceptable, el 16% presentó un resultado deseable y el 7% resultó con una evaluación favorable. Los autores concluyeron que no hubo relación con la especialidad médica, el lugar y el tiempo de formación con el nivel de conocimiento en cuidados paliativos y que los médicos residentes de este estudio tienen escasos conocimientos en cuidados paliativos (35).

Valenzuela-Vidal et al. (España, 2022) realizaron una investigación con el objetivo de valorar el grado de conocimientos en cuidados paliativos y su asociación con las variables sociodemográficas, curso académico y experiencia en CP. Fue un estudio observacional, transversal, aplicado a estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Jaime I. La variable dependiente fue conocimiento en cuidados paliativos; las independientes fueron edad, sexo, curso académico y experiencia en cuidados paliativos. Se encontró que el nivel de conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes fue aceptable, con una tasa de acierto del 63% en el cuestionario Care Quiz for Nurses (PCQN). Se encontró asociación entre mayor curso académico y nivel de conocimiento en cuidados paliativos ( $p=0.024$ ). No hubo asociación entre experiencias previas y el nivel de conocimiento en cuidados paliativos. Los autores concluyeron que un curso obligatorio sobre cuidados paliativos es efectivo para mejorar los conocimientos en cuidados paliativos ya que población estudiada demostró tener un adecuado nivel. (36)

Parikh PP et al. (Estados Unidos 2019) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la retención de habilidades y/o conocimientos adquiridos durante una capacitación en cuidados paliativos, la aplicación de estas habilidades durante las rotaciones clínicas posteriores y la percepción general de la capacitación recibida en pregrado. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en 69 estudiantes de 4to año de la carrera de medicina humana de la universidad Wright State. Se encontró que todos los estudiantes estuvieron de acuerdo en que la capacitación en cuidados paliativos es esencial para la carrera de medicina. El 70% de encuestados señala que las simulaciones permitieron desarrollar sus habilidades para la comunicación de cuidados paliativos. No hubo

correlación entre la evaluación de la capacitación y retención de habilidades. No hubo relación entre la especialidad de rotación y la capacitación sobre cuidados paliativos. Los autores concluyen que la capacitación temprana en la comunicación de cuidados paliativos, sobre todo durante las pasantías quirúrgicas, es eficaz. (37).

Kim DY et al. (Korea,2019) realizaron un estudio con el objetivo de identificar los factores que influyen en las actitudes de la atención de personas al final de la vida en los estudiantes de medicina. Se realizó un estudio transversal, analítico en 41 escuelas de medicina en Corea. Se analizaron siete preguntas sobre las actitudes autoevaluadas y los factores que afectan la atención al final de la vida. Se encontró que los estudiantes mayores de 26 años mostraron mayor interés y conocimiento en cuidados paliativos; el 14.5% de estudiantes señalaron haber tenido experiencias previas en pacientes con necesidades de cuidados paliativos; respecto al conocimiento, el número de temas reconocidos por los estudiantes como comprendidos fue 5 de 11 temas en clases teóricas; el 21,2% participantes indicaron que se sentían listos para la práctica de la atención, sin embargo, la mayoría sintió que deberían tener un conocimiento adecuado y la preparación para la competencia clínica en la atención de la EFV. Los autores concluyeron que los factores que influyen en las actitudes de la atención de personas al final de la vida son la experiencia clínica y tener un curso obligatorio en la universidad (38).

Tandalla et al. (Ecuador, 2023) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal en 141 estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato. La variable dependiente fue nivel de conocimiento en cuidados paliativos, la cual se dividió en 5 dimensiones: filosofía, dolor, disnea, problemas psiquiátricos y problemas gastrointestinales; las variables independientes fueron edad, sexo y estado civil. Se encontró que la mayoría de la población de estudio eran estudiantes mujeres de 20 a 23 años y estaban solteras. En la dimensión referente a filosofía se encontró un bajo nivel de conocimiento. En la dimensión referente a dolor se encontró un nivel alto de conocimiento en 2 de sus 3 indicadores. En la dimensión referente a disnea se encontró un nivel de conocimiento alto en todos sus indicadores. En la dimensión referente a problemas psiquiátricos, se encontró un nivel de conocimiento alto. En la dimensión referente a problemas gastrointestinal se encontró nivel de conocimiento alto. Lo autores concluyeron que los estudiantes cuentan con un nivel de

conocimiento alto ya que cuentan con una asignatura obligatoria en el plan curricular (39).

Dimoula et al. (Grecia, 2019) realizaron un estudio con el objetivo de investigar el nivel de conocimiento de cuidados paliativos, las actitudes hacia la muerte y los cuidados al final de la vida en los estudiantes de enfermería. Se realizó un estudio transversal en 529 estudiantes de enfermería de dos facultades en Grecia. Se encontró que el 92% no tenía experiencia laboral previa, dos de cada tres encuestados recibió estudios de pregrado en cuidados paliativos y el 40% experimentó la muerte de un familiar o amigo. Respecto al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos, 1.5% tuvo un nivel de conocimiento adecuado (puntuación >15); el 19.6% tuvo un puntaje >10 y el 64% de participantes tuvo un nivel de conocimiento insuficiente (puntaje 6-10). Además, se encontró que ser estudiante de cuarto años y ser maduro estaban asociados a un nivel de conocimiento alto en cuidados paliativos. Los autores concluyen que el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos es escaso en la población de estudio y las actitudes hacia los cuidados al final de la vida fueron mejorando con el avance del grado de estudio (40).

Tarazona- Pedreros et al. (Perú, 2021) realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos (CP) en estudiantes de pregrado. Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico en pre internos e internos de la carrera de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Se encontró que 48.9% pertenecían a 6to año y 51,1% de 7mo año. El 87,8% no recibió curso electivo o rotación en Cuidados Paliativos. 61,9% de los estudiantes tenían un nivel intermedio y 23,7% nivel bajo. Los autores concluyeron que el nivel de conocimiento en CP de la mayoría fue intermedio; las variables sexo femenino, edad joven y 6to año de estudio, estaban asociadas significativamente a diferencia de curso electivo previo sobre CP que no tuvo asociación(28).

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **Cuidados paliativos**

Según la Asociación Internacional de Hospicios y Cuidados Paliativos (IAHPC), los cuidados paliativos son “la atención holística activa de personas de todas las edades con graves problemas de salud debido a una enfermedad grave y, sobre todo, de los que se acercan al final de la vida. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, sus familias y sus cuidadores(41).”

Hace referencia al enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana, evaluación y el tratamiento del dolor y otros problemas, como físicos, psicosociales y espirituales. No solo abarca población adulta, también a población infantil (42).

La comunicación debe ser fluida y honesta con los familiares de pacientes con requerimiento de cuidados paliativos con el objetivo de facilitar el trabajo de los profesionales. Además, se debe respetar la relación médico- paciente y evitar dejar de lado al paciente de las decisiones medicas ya que se estaría vulnerando su autonomía (9).

Dentro de las enfermedades que requieren cuidados paliativos se encuentra el cancer, el sida, enfermedades motoras degenerativas o insuficiencias orgánicas. Las necesidades de estas personas deben ser identificadas y atendidas por personal que maneje la disciplina de cuidados paliativos, es por ello que se debe entrar en conciencia y formar profesionales aptos(43).

En el ámbito espiritual, el entendimiento de las necesidades espirituales ayudará a la persona con enfermedades terminales a encontrar significado, mantener la esperanza y, en gran medida, aceptar la muerte como un proceso natural (44).

La sintomatología que padece un paciente con necesidad de cuidados paliativos muchas veces está relacionado con el dolor crónico, convirtiéndose en una experiencia desagradable que afecta al paciente desde el nivel emocional al sensorial (45). Por tal motivo, es necesario que el personal de salud maneje adecuadamente la administración de analgésicos, reconociendo los mecanismos del dolor y farmacología de los medicamentos usados para evitar el mal diagnóstico y uso incorrecto de las herramientas disponibles (46).

En la actualidad, contamos con elementos para calificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos tanto en pregrado como en postgrado. La evaluación en este campo se deben realizar antes de recibir la información y despues para medir los conocimientos adquiridos, de esta manera será más sencillo elaborar programas educativos y medir su eficacia(8).

## **Calidad de vida**

A lo largo del tiempo, el concepto de calidad de vida ha experimentado cambios. Podemos definirlo como la percepción que una persona tiene sobre su posición dentro de un contexto cultural y su sistema de valores. Esto abarca sus perspectivas, criterios y preocupaciones, todo ello equilibrado por su salud física, estado psicológico, nivel de independencia y el entorno social que la rodea. Además, se ven influenciados por factores ambientales y creencias personales. En resumen, la calidad de vida engloba tanto elementos objetivos como subjetivos, así como experiencias sociales y colectivas(47–49).

### **Educación en cuidados paliativos**

Muchos países reportan que se enseña cuidados paliativos en sus facultades de medicina, sin embargo, la evidencia señala que el nivel de entrenamiento no es el indicado, principalmente durante las prácticas clínicas. Los programas curriculares no suelen estar integrados con las practicas ya que la enseñanza suele ser a modo de clases magistrales y la educación formal es preclínica. Algunas veces las prácticas son electivas o se cuenta con poco personal docente especializado generando poca motivación. Esto resulta en un nivel de conocimiento inadecuado de los profesionales sobre el cuidado paliativo(27).

## **2.3. DEFINICIONES DE CONCEPTOS OPERACIONALES**

**Edad:** años cumplidos registrados en la historia clínica(50).

**Sexo:** Género de nacimiento(51).

**Universidad:** Institución de educación superior, que engloba diversas facultades y otorga grados académicos(52).

**Curso y/o práctica previa:** Asignatura de cuidados paliativos cursado en pregrado (53).

**Servicio de rotación:** Especialidad de rotación asignada durante el internado(53).

**Antecedente de carrera previa:** Carrera universitaria previa(53).

**Presencia de familiar directo con necesidad de cuidados paliativos:** Tener contacto directo familiar con un paciente que requiera cuidados paliativos(54).

**Nivel de conocimiento en cuidados paliativos:** Conocimiento adquirido a través de los cursos en la formación de pregrado(55).

## **CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1. HIPOTESIS: GENERAL Y ESPECIFICAS**

#### **Hipótesis general**

Existen factores asociados significativamente al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.

#### **Hipótesis específica**

- Existe asociación entre universidad de procedencia y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Existe asociación entre curso y/o practica previa de cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Existe asociación entre especialidad de rotación y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Existe asociación segunda carrera y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Existe asociación entre tener familiar directo con necesidad de cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.

### **3.2. VARIABLES PRINCIPAS DE INVESTIGACIÓN**

Variable dependiente:

- Nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos

Variables independientes:

- Universidad de procedencia
- Especialidad de rotación al momento de realizar la encuesta
- Tener un curso previo acerca de Cuidados Paliativos
- Tener segunda carrera

- Tener un familiar con necesidad de Cuidados Paliativos

#### Variables intervinientes

- Edad
- Sexo

## CAPITULO IV: METODOLOGÍA

### 4.1. TIPO Y DISEÑO

El presente estudio es de tipo observacional, analítico y transversal.

### 4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 4.2.1 POBLACIÓN

La población de estudio está conformada por 185 internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2023.

#### 4.2.2. MUESTRA

**Tamaño muestral:** se encuestó a toda la población disponible que cumplan con los criterios de selección de muestra.

**Calculo tamaño muestral:** Se calculó la potencia estadística utilizando el programa estadístico EPIDAT 4.2. Se trabajó con toda la población disponible que consta de 185 sujetos, de los cuales se pudo alcanzar un tamaño muestra de 183. Debido a que inicialmente se decidió trabajar con toda la población, se calculó la potencia estadística de esta muestra para encontrar una diferencia de proporciones, los valores de proporción se obtuvieron del estudio previo de Etafa et al y la variable que se utilizó fue haber tenido un entrenamiento o curso previo en cuidados paliativos(53). Se trabajó con un nivel de confianza de 95% resultando con una potencia estadística de 80.1% lo cual es apropiado para el estudio.

#### Datos:

Proporción esperada en:	
Población 1:	64,860%
Población 2:	44,300%
Razón entre tamaños muestrales:	1,00
Nivel de confianza:	95,0%

#### Resultados:

Tamaño de la muestra*	Potencia (%)
183	80,1

\*Tamaños de muestra para aplicar el test  $\chi^2$  sin corrección por continuidad.

**Tipo de muestreo:** Se realizó un muestreo no probabilístico, por conveniencia.

### **4.2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MUESTRA**

#### **Criterios de inclusión**

- Internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el internado médico 2023.

#### **Criterios de exclusión**

- Internos de la carrera de Medicina Humana que no desean participar del estudio.
- Internos de la carrera de Medicina Humana que estén en rotación externa.

### **4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

Se elaboró una tabla donde se describen las variables, esta incluye definición operacional, definición conceptual, escala de medición, tipo de variable y categorías (ANEXO 7).

### **4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la obtención de datos en este estudio se aplicó: una ficha de recolección de datos para las variables demográficas y académicas. Respecto al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos, se usó el instrumento Palliative Care Knowledge Test (PCKT), encuesta elaborada en Japón para medir el grado de conocimiento sobre cuidados paliativos (56) con un coeficiente KR-20 de 0.81 y correlación interclase de 0.88 (con 0.61-0.82 en cada dominio). Posteriormente fue adaptada al español en 2020 por Lopez-Garcia et al(8).

En este estudio usamos la encuesta modificada estudiantes de medicina (55). El instrumento cuenta 30 con preguntas con respuesta dicotómica “Si-No” y una pregunta de opinión para determinar la importancia de los cuidados paliativos en los participantes del estudio, además está organizado en 5 áreas: Generalidades, ética y comunicación, espiritualidad, sintomatología al final de la vida y farmacología. Para valorar el nivel de conocimiento, se agrupará el puntaje en 3 categorías: buena (superior a 22 puntos), regular (21 a 15 puntos) y mala (menos de 15 puntos). Las 5 áreas del instrumento serán evaluadas

de manera individual y se dicotomizará de acuerdo al puntaje obtenido en bueno y deficiente (categoría regular y malo) (ANEXO 8).

Además, se realizó una validación del instrumento por un especialista en medicina paliativa, un oncólogo y un geriatra. Luego de consolidar la calificación de los jueces expertos, se empleó el método de Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) propuesto por Hernández Nieto, mediante el cual se obtuvo un CVC de 0,8988, el cual evidencia que el instrumento de investigación tiene una excelente validez (ANEXO 9)

#### **4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS**

La encuesta fue redactada en el software de administración de encuestas “Google Forms”, iniciando con el consentimiento informado y posteriormente las 31 preguntas, con un tiempo aproximado de 10 minutos para la resolución. Con los datos obtenidos se elaboró una base de datos en el programa Microsoft Excel 2023, se asignó un código a cada participante para mantener la confidencialidad, se etiquetaron las variables y finalmente se exportaron los datos al programa estadístico Stata versión 16.0.

Para aplicar la encuesta, previamente se buscó la autorización de la Universidad Ricardo Palma y del Hospital Nacional Dos de Mayo; luego de obtener el permiso de las autoridades, se informaba a los jefes de servicio (medicina, pediatría, cirugía, ginecología) o personal a cargo sobre la encuesta para ejecutarla durante los momentos libres de los internos de medicina, con el fin de no interrumpir el desarrollo de sus actividades.

#### **4.6. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS**

El análisis univariado fue resumido en tablas. Las variables cualitativas se presentaron en frecuencias y porcentajes, las variables cuantitativas se presentarán en medianas y rangos intercuartílicos.

Para el análisis bivariado de las variables categóricas se usó la prueba de chi cuadrado y se presentó en tablas. Se realizó un modelo lineal generalizado multivariado de la familia Poisson (crudo y ajustado) con varianza robusta. La medida de asociación usada fue la razón de prevalencia (RP) con su respectivo intervalo de confianza (IC) del 95%. Se consideró un valor de  $p < 0,05$  como estadísticamente significativo.

#### **4.7. ASPECTOS ÉTICOS**

Esta investigación se presentó al Comité de Ética del Instituto de Investigación de Ciencias Biomédicas y se obtuvo el permiso correspondiente, asignándole el código PG 208-2023. Además, el Comité de Ética del Hospital Dos de Mayo autorizó y aprobó la ejecución del proyecto de investigación mediante la resolución N°005-2024-CIB-HNDM (ANEXO 4). En el desarrollo de la investigación se cumplieron los principios de bioética y se solicitó un consentimiento informado antes de cada encuesta, se codificarán todos los datos recolectados y la información será usada solamente por los investigadores durante el proceso. Además, tendrán bajo su responsabilidad salvaguardar el anonimato de todos los sujetos estudiados.

## CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características generales de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023

<b>VARIABLES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	72	39.34
Femenino	111	60.66
<b>Edad (años)*</b>	25 (24-27)	
<b>Universidad de procedencia</b>		
Públicas	34	18.58
Privadas	149	81.42
<b>Curso previo de cuidados paliativos</b>		
Si	16	8.74
No	167	91.26
<b>Rotación</b>		
Medicina Interna	69	37.70
Ginecología	30	16.39
Cirugía	36	19.67
Pediatría	48	26.23
<b>Contar con segunda carrera</b>		
Si	15	8.20
No	168	91.80
<b>Tener un familiar directo con necesidad de Cuidados Paliativos</b>		
Si	13	7.10
No	170	92.90

\*Mediana y rangos intercuartílicos.

En la tabla 1 se observa que el 60.66% de la población de internos es de sexo femenino, la mediana de la edad en años es 25, con rangos intercuartílicos que oscilan entre 24 y 27 años. En el estudio se encontró que el 81,42% de internos procedía de una universidad privada y solo el 8,74% del total de internos había tenido un curso previo sobre cuidados paliativos. Respecto a la especialidad de rotación donde se encontraban al momento de realizar la encuesta, el 37,7% estaba en medicina interna, el 16,39% en ginecología, el 19,67% en cirugía y el 26,23% en pediatría. Además, identificó que el 8.2% de los internos contada con segunda carrera y que el 7.10% si tenía un familiar directo con necesidad de cuidados paliativos.

**Tabla 2.** Distribución del nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo del periodo 2023

<b>Nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Categorías</b>		
Bueno	129	70.49
Regular	52	29.42
Malo	2	1,09
<b>Categorías reagrupadas</b>		
Bueno	129	70.49
Deficiente *	54	29.51

\*Nivel deficiente incluye las categorías: nivel regular y malo.

La tabla 2 muestra el análisis descriptivo de nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en los internos, donde el 70,49% (129) tuvo un nivel bueno, el 29,42% (52) deficiente y el 1,09% malo. En la parte inferior de la tabla se presenta la reagrupación de las categorías, el nivel de conocimiento abarca nivel regular y malo.

**Tabla 3.** Análisis bivariado del nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo del periodo 2023

	<b>Nivel de conocimiento</b>			<b>Valor de <i>p</i></b>
	<b>Bueno</b>	<b>Deficiente*</b>	<b>Total</b>	
<b>Sexo</b>				
Masculino	46 (63,89%)	26 (36,11%)	72	0,115
Femenino	83 (74,77%)	28 (25,23%)	111	
<b>Edad (años)</b>	25(24-27)	25(24-27)		<b>0,025</b>
<b>Universidad de procedencia</b>				
Públicas	26 (76,47%)	8 (23,53%)	34	0,397
Privadas	103 (69,13%)	46 (30,87%)	149	
<b>Curso previo de cuidados paliativos</b>				
Si	5 (31,25%)	11 (68,75%)	16	<b>&lt;0,001</b>
No	124 (74,25%)	43 (25,75%)	167	
<b>Rotación</b>				
Medicina Interna	51 (73,91%)	18 (26,09%)	69	0,177
Ginecología	23 (76,67%)	7 (23,33%)	30	
Cirugía	35 (72,92%)	13 (27,08%)	48	
Pediatría	20 (55,56%)	16 (44,44%)	36	
<b>Contar con segunda carrera</b>				
Si	9 (60%)	6 (40%)	15	0,352

No	120 (71,43%)	48 (28,57%)	168	
<b>Tener un familiar directo con necesidad de Cuidados Paliativos</b>				
Si	13 (100%)	**	13	<b>0,016</b>
No	116 (68,24%)	54 (31,76%)	170	

\*Nivel deficiente incluye las categorías: regular y bajo.

\*\*No se encontraron internos con un nivel de conocimiento deficiente

En la tabla 3 se evidencia que el 74,77% de internos de medicina con un nivel de conocimiento bueno pertenecen al sexo femenino, sin embargo, el nivel de conocimiento fue similar entre los hombres y mujeres ( $p=0,115$ ). Se encontró diferencia estadística entre la edad y nivel de conocimiento ( $p=0,025$ ). De acuerdo a la universidad de procedencia, el 76,47% de internos pertenecientes a una universidad pública tuvieron un nivel de conocimiento bueno y en el caso de las privadas fue el 69,13%. No se evidenció diferencia estadística entre el nivel de conocimiento y si pertenecían a una casa de estudios pública o privada ( $p=0,0397$ ). Respecto al curso y/o práctica previa sobre cuidados paliativos, el 74,25% de internos que no llevaron un curso previo, tuvieron nivel de conocimiento bueno. Sin embargo, existe diferencia estadística en el nivel de conocimiento y el haber llevado o no un curso previo ( $p<0,001$ ). El 76,67% de internos pertenecientes a la rotación de ginecología obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, pero no se encontró diferencia estadística entre el nivel de conocimiento y la especialidad de rotación ( $p=0,177$ ). El 60% de las personas que contaban con segunda carrera obtuvieron un nivel de conocimiento bueno. El total de internos (13) que contaban con un familiar directo con necesidad de cuidados paliativos tuvieron un nivel de conocimiento bueno, además se encontró diferencia estadística ( $p=0,016$ ).

**Tabla 4.** Análisis multivariado de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo del periodo 2023.

	<b>RPc (IC 95%)</b>	<b>Valor de p</b>	<b>RPa (IC 95%)</b>	<b>Valor de p</b>
<b>Edad (años)</b>	1,04 (1,00-1,08)	<b>0,025</b>	1,02 (0,98-1,05)	<b>0,182</b>
<b>Curso previo sobre cuidados paliativos</b>				
Si	2,67 (1,75-4,06)	<b>&lt;0,001</b>	2,55 (1,64-3,97)	<b>&lt;0,001</b>
No	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.

RPc: Razón de prevalencia crudo. RPa: Razón de prevalencia ajustado.

En la tabla 4 se realizó el análisis multivariado usando la prueba de Regresión de Poisson. Se trabajó con la edad en su forma numérica. Se encontró que las variables edad (RP: 1,04, IC95% 1,00-1,08) no presenta asociación con la variable de estudio, sin embargo, tener un curso previo sobre cuidados paliativos (RP: 2,67, IC95% 1,75-4,06) presentan asociación con el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de medicina.

**Tabla 5.** Pregunta de opinión sobre la necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado en internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo 2023.

	n	%
<b>Necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado</b>		
Innecesaria	2	1.09
Poco necesaria	3	2.73
Necesaria	90	51.91
Muy necesaria	88	48.09

En la tabla 5 se presenta los resultados de la encuesta de opinión, donde se evidencia que el 48.09% considera muy necesaria y el 51.91% necesaria la formación y entrenamiento en el área de cuidados paliativos en pregrado.

## 5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La incorporación de los CP en el sistema de salud peruano se encuentra en desarrollo, es por ello que uno de los desafíos que se debe superar radica en la insuficiente formación de los expertos en salud durante su etapa de pregrado y en los programas de educación médica continua(27,33).

En este estudio se evaluaron a 183 internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo de la promoción 2023, de los cuales el 60.66% eran mujeres y rondaban las edades de 24 a 27 años. Se identificó que el conocimiento sobre cuidados paliativos fue bueno en el 70.49% de internos a diferencia de los resultados obtenidos por Tarazona-Pedrerros et al<sup>(28)</sup> donde solo el 14.4% de estudiantes tuvo un nivel de conocimiento alto. La discrepancia podría explicarse debido a que el segundo estudio incluyó a la población de sexto y séptimo año de la carrera de medicina mientras que en nuestro estudio solo

participaron los de séptimo año, en ese sentido cuando es mayor el año académico, mayor será el conocimiento obtenido sobre CP (36).

En cuanto a las variables demográficas, en nuestro estudio se evidencio que la mayoría de participantes eran de sexo femenino, sin embargo, no se encontró diferencias significativas respecto al sexo, estos resultados son similares a los encontrados por Pastrana(57) donde se menciona que no hay asociación entre edad o sexo con el conocimiento sobre cuidados paliativos. Respecto a la variable edad, en el análisis multivariado, no se obtuvieron diferencias significativas no obstante, en un estudio realizado en Corea identificaron que los estudiantes mayores de 26 años demostraron un mayor interés sobre los CP, esta punto se podría atribuir a que los estudiantes mayores tienen más experiencias sociales por lo tanto, es más probable que posean habilidades de atención al final de la vida (38).

De acuerdo a la universidad de procedencia, no se encontraron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre CP respecto a si provenían de una universidad pública o privada, sin embargo Allende- Pérez identificó que el 84.5% estudiantes de universidades públicas conocían las políticas de salud sobre cuidados paliativos que se aplican en su país (18). Estos resultados se explicarían porque en cada país de Latinoamérica se maneja de manera distinta la difusión y ejecución de sus programas de salud(1).

Respecto al curso y/o práctica previa sobre cuidados paliativos, nuestro estudio demostró que los internos que recibieron un curso previo sobre cuidados paliativos tienen 2,55 veces la probabilidad de tener buen nivel de conocimiento respecto a los que no recibieron un curso previo sobre cuidados paliativos. Estos datos se ven reflejados en la revisión sistemática realizada por Boland et al.(33) quienes señalan que la mayoría de intervenciones educativas sobre cuidados paliativos tienen un efecto positivo en el nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina, independientemente de los métodos de enseñanza aplicados o tiempo de duración. Ante lo expuesto, se refuerza la idea de implementar la cátedra de cuidados paliativos desde pregrado, adicionalmente se debería investigar sobre el impacto en las prácticas clínicas porque se ha demostrado que mientras más continua sea la enseñanza mejor serán los resultados de actitudes y competencias positivas en la atención al final de la vida(38).

En cuanto a la especialidad de rotación, en medicina interna el 73,9% de participantes en el estudio tuvo un nivel de conocimiento bueno a diferencia de otros servicios, no obstante, en el análisis bivariado no se encontró diferencias estadísticas entre el nivel de conocimiento y la especialidad de rotación. Estos datos son semejantes un estudio realizado por Conceicao et al. (35) en residentes de medicina, donde no se encontró relación entre la especialidad médica de rotación, el lugar y el tiempo con el nivel de conocimiento. Algunos autores señalan que el tener experiencias clínicas no garantiza necesariamente vivencias con pacientes paliativos (35,37) además los estudiantes pasan menos tiempo en diferentes servicios y muchas veces no tienen contacto con los todos pacientes, lo que dificulta el desarrollo de las relaciones médico-paciente y sus capacidades (58).

Además, en el análisis bivariado se encontró asociación entre tener un familiar con necesidad de cuidados paliativos y nivel de conocimiento, sin embargo, no se pudo realizar el análisis multivariado debido a que no se contaban con participantes que tuvieran un nivel de conocimiento deficiente y tuvieran un familiar con necesidad de cuidados paliativos. No obstante, algunos estudios realizados en estudiantes de medicina y enfermería han señalado que la experiencia previa con pacientes que requieren CP, mayor será el nivel de conocimiento(36,38).

Finalmente, se realizó una pregunta de opinión a los estudiantes de medicina sobre necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos. Casi el 90% de internos consideran necesario y muy necesario incluir esta materia en su formación universitaria. Resultados similares se obtuvieron en la investigación de Portugal-Sanchez et al(27) donde señala que el 93% de los encuestados expresaron que la catedra en cuidados paliativos debería ser obligatoria. Esto se puede atribuir a las escasa capacidades que los estudiantes han manifestado en la práctica diaria al no sentirse académicamente preparados(21,28,35), además de sentir inseguridad al enfrentarse a pacientes con necesidad de cuidados paliativos (13).

Dentro de las limitaciones podemos mencionar el tamaño de muestra ya que podría representar un obstáculo para extrapolarlo los resultados en otras poblaciones. Por otro lado, la veracidad de los datos recolectados dependerá de cada participante en el estudio. Es probable que la tasa de respuesta sea baja si el estudio se realiza de forma virtual. Por

último, el diseño transversal del estudio no permitirá hacer seguimiento de la evolución del conocimiento en los internos de medicina.

La importancia de nuestro estudio radica en que se ha creado evidencia del estado actual de la enseñanza sobre cuidados paliativos en un hospital de referencia peruano, a pesar del bajo número de investigaciones en el tema(27), además se ha manifestado el interés de los estudiantes por aprender las nociones básicas y necesarias de este tema con la intención de afrontar a pacientes con estas necesidades así como en otros países del mundo(43). Al fin y al cabo, si formamos profesionales aptos para afrontar los retos, se logrará una atención empática, de calidad y se usarán los recursos de manera eficiente(59).

## **CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1. CONCLUSIONES**

- Se identificó que el factor tener un curso previo está asociado significativamente al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- No se encontró diferencia significativa entre edad y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- No se encontró diferencia significativa entre sexo y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- No se encontró diferencia significativa entre universidad de procedencia y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- No se encontró diferencia significativa entre curso previo sobre cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- No se encontró diferencia significativa especialidad de rotación y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- No se encontró diferencia significativa entre la segunda carrera y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- Se identificó asociación significativa en el análisis bivariado entre tener familiar directo con necesidad de cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.
- De acuerdo a la pregunta de opinión, cerca del total de internos considera necesaria y muy necesaria la incorporación de la materia en Cuidados Paliativos desde pregrado.

## **6.2. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda implementar la enseñanza de Cuidados Paliativos desde el nivel de pregrado, enfocándose en tópicos como manejo del dolor, voluntades anticipadas o habilidades de comunicación empática y sobre todo priorizando las prácticas clínicas.
- Se recomienda hacer un estudio de seguimiento a los estudiantes que lleven formalmente el curso de Cuidados Paliativos en sus respectivas instituciones, sobre todo para medir el impacto de este cambio en la formación de pregrado.
- Se sugiere replicar este trabajo en médicos residentes a nivel nacional, para conocer a la población que no recibió la formación necesaria en este tópico e identificar sus deficiencias con el objetivo de mejorar la enseñanza médica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pastrana T, Lima L, Sánchez-Cárdenas M, Steijn D, Garralda E, Pons-Izquierdo J, et al. Atlas de cuidados paliativos de Latinoamérica 2020 (2ª ed.) [Internet]. IAHP Press; 2021 [citado 27 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dadun.unav.edu/handle/10171/60351>
2. Covarrubias-Gómez A, Otero-Lamas M, Templos-Esteban LA, Soto-Pérez-de-Celis E, Covarrubias-Gómez A, Otero-Lamas M, et al. Antecedentes de la medicina paliativa en México: educación continua en cuidados paliativos. *Rev Mex Anesthesiol.* 2019;42(2):122-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0484-79032019000200122&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0484-79032019000200122&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. World Health Organization. Cuidados paliativos [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2007 [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/44025>
4. Radbruch L, De Lima L, Knaut F, Wenk R, Ali Z, Bhatnagar S, et al. Redefining Palliative Care-A New Consensus-Based Definition. *J Pain Symptom Manage.* octubre de 2020;60(4):754-64. Disponible en: [https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(20\)30247-5/fulltext](https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(20)30247-5/fulltext)
5. Pérez B, García de la Torre M, Petronila L. Los cuidados paliativos en pacientes ancianos con patologías no oncológicas. *Gerokomos* [Internet]. 2019;30(1):6-11. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1134-928X2019000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2019000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Organización Mundial de la Salud. Evaluación del desarrollo de los cuidados paliativos en el mundo: conjunto de indicadores factibles [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2022 [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/353070>
7. Barclay S, Whyte R, Thiemann P, Benson J, Wood DF, Parker RA, et al. An Important But Stressful Part of Their Future Work: Medical Students' Attitudes to Palliative Care Throughout Their Course. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2015;49(2):231-42. Disponible en: [https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(14\)00345-5/fulltext](https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(14)00345-5/fulltext)
8. Lopez-Garcia M, Rubio L, Gomez-Garcia R, Sanchez-Sanchez F, Miyashita M, Medina-Abellan MD, et al. Palliative care knowledge test for nurses and physicians: validation and cross-cultural adaptation. *BMJ Support Palliat Care* . 2020; Disponible en: <https://spcare.bmj.com/content/early/2020/04/22/bmjspcare-2019-002182>
9. Campos VF, Silva JM da, Silva JJ da. Comunicación en cuidados paliativos: equipo, paciente y familia. *Rev Bioét.* 2020;27:711-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/v9HwSfW8gLGNZHWqfmtcZKf/?lang=es>
10. Palliative care [Internet]. [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/palliative-care>

11. Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL, De Lima L, Bhadelia A, Jiang Kwete X, et al. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief-an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report. *Lancet Lond Engl*. 2018;391(10128):1391-454.
12. Gamondi C, Larkin PJ, Payne S. Core competencies in palliative care. *Eur j palliat care* [Internet]. 2013;20(2):86-91. Disponible en: <http://pascal-francis.inist.fr/vibad/index.php?action=getRecordDetail&idt=28005189>
13. Pieters J, Dolmans DHJM, Verstegen DML, Warmenhoven FC, Courtens AM, Van den Beuken-van Everdingen MHJ. Palliative care education in the undergraduate medical curricula: students' views on the importance of, their confidence in, and knowledge of palliative care. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2019;18(1):72. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12904-019-0458-x>
14. Etkind SN, Bone AE, Gomes B, Lovell N, Evans CJ, Higginson IJ, et al. How many people will need palliative care in 2040? Past trends, future projections and implications for services. *BMC Med* [Internet]. 2017 [citado 6 de octubre de 2021];15(1):102. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12916-017-0860-2>
15. Sleeman KE, Brito M de, Etkind S, Nkhoma K, Guo P, Higginson IJ, et al. The escalating global burden of serious health-related suffering: projections to 2060 by world regions, age groups, and health conditions. *Lancet Glob Health* [Internet]. 2019;7(7):e883-92. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(19\)30172-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(19)30172-X/fulltext)
16. Centeno C, Garralda E, Carrasco JM, den Herder-van der Eerden M, Aldridge M, Stevenson D, et al. The Palliative Care Challenge: Analysis of Barriers and Opportunities to Integrate Palliative Care in Europe in the View of National Associations. *J Palliat Med* [Internet]. 2017;20(11):1195-204. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/jpm.2017.0039>
17. Vindrola-Padros C, Mertnoff R, Lasmarias C, Gómez-Batiste X. Palliative care education in Latin America: A systematic review of training programs for healthcare professionals. *Palliat Support Care*. febrero de 2018;16(1):107-17.
18. Allende-Pérez S, Alanis-Cho A, Delgado-Fernández A, Peña-Nieves A, Verástegui-Avilés E. Conocimientos básicos y percepciones en cuidados paliativos en médicos de Pregrado de la Universidad Nacional Autónoma de México: un estudio transversal. *Med Paliativa* [Internet]. 2020;27(2):71-8. Disponible en: [10.20986/medpal.2020.1123/2019](https://doi.org/10.20986/medpal.2020.1123/2019)
19. Gibbins J, McCoubrie R, Forbes K. Why are newly qualified doctors unprepared to care for patients at the end of life? *Med Educ* [Internet]. 2011;45(4):389-99. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1365-2923.2010.03873.x>
20. Pinto E, Schwalbach T, Gonçalves F, Sacarlal J, Castro L, Rego G. Knowledge in Pain and Palliative Care in Medical Students From 2 Universities in Mozambique: A

- Cross Sectional Study [Internet]. In Review; 2020 jul [citado 24 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-44900/v1>
21. Pereira E, Rangel AB, Giffoni JCG. Identificação do Nível de Conhecimento em Cuidados Paliativos na Formação Médica em uma Escola de Medicina de Goiás. Rev Bras Educ Médica [Internet]. 2019;43:65-71. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rbem/a/3kf9YbMMZB7nLRYZ97VNzkc/?lang=pt>
  22. Weber M, Schmiedel S, Nauck F, Alt-Epping B. Knowledge and attitude of medical students in Germany towards palliative care : Does the final year of medical school make a difference? Schmerz Berl Ger. 2016;30(3):279-85.
  23. Orth LC, Haragushiku EY, Freitas ICS, Hintz MC, Marcon CEM, Teixeira JF. Knowledge of Medical Students about Palliative Care. Rev Bras Educ Médica [Internet]. 2020;43:286-95. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rbem/a/8FfqS4Hw55JP9nmj6t7MRDj/abstract/?format=html&lang=en>
  24. Ley que crea el Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y No Oncológicas-LEY-Nº 30846 [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-crea-el-plan-nacional-de-cuidados-paliativos-para-en-ley-n-30846-1693156-1/>
  25. Runzer-Colmenares FM, Parodi JF, Perez-Agüero C, Echegaray K, Samamé JC. Las personas con enfermedad terminal y la necesidad de cuidados paliativos: una deuda pendiente de los servicios de salud. Acta Médica Peru [Internet]. 2019;36(2):134-44. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1728-59172019000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1728-59172019000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  26. Cruz LR. Cuidados paliativos durante la pandemia por la COVID-19. ACC CIETNA Rev Esc Enferm [Internet]. 2021;8(1):1-4. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/635>
  27. Portugal-Sánchez J, Alva RV, Agüero CP, Carpio RAD, Castro KE, Cannon VG, et al. Primer curso de cuidados paliativos en pregrado de medicina en una universidad peruana: First course of palliative care in undergraduate medicine at a Peruvian university. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2023;23(3):179-80. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5548>
  28. Tarazona-Pedrerros DE, Espinoza-Rojas R. Factors Associated With The Level Of Knowledge About Palliative Care In Medical Students At A University In Lima, Peru. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(3):578-86. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3768>
  29. Compendios - Instituto Nacional de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/colecciones/19497-prioridades-nacionales-de-investigacion-en-salud-en-peru-2019-2023>
  30. URP. Líneas de investigación [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/vicerrectorado-de-investigacion/lineas-de-investigacion/>

31. Dalpai D, Mendes FF, Asmar JAVN, Carvalho PL, Loro FL, Branco A. Pain and palliative care: the knowledge of medical students and the graduation gaps. *Rev Dor* [Internet]. 2017;18:307-10. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rdor/a/mPNjGwyWp4m4y8FB9zJbtSS/>
32. Fortín Magaña MA, Portillo Santamaría K, Gómez Casanovas J, López Saca M. Enseñanza de los cuidados paliativos en las escuelas de medicina de El Salvador. *Educ Médica* [Internet]. 2019;20:143-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301808>
33. Boland JW, Brown MEL, Duenas A, Finn GM, Gibbins J. How effective is undergraduate palliative care teaching for medical students? A systematic literature review. *BMJ Open* [Internet]. 2020;10(9):e036458. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/10/9/e036458>
34. Martínez-Pérez JA, Macaya C. La formación de los médicos: un continuo inseparable. *Educ Médica* [Internet]. 2015;16(1):43-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-la-formacion-medicos-un-continuo-S1575181315000121>
35. Conceição MV da, Vasconcelos MC de C, Telino CJCL, Guedes EVB, Pimentel DMM. Conocimiento sobre cuidados paliativos entre médicos residentes de un hospital universitario. *Rev Bioét* [Internet]. 2019;27:134-42. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/nr7qPPRPj96JcWw5gpp6bTH/?lang=es>
36. Valenzuela Vidal A, Folch Ayora A, Bou Esteller J, Fernández Yañez Z, Eroles Tena S, Salas Medina P, et al. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. *Enferm Glob* [Internet]. 2020 [citado 31 de octubre de 2023];19(59):322-44. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1695-61412020000300322&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412020000300322&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)
37. Parikh PP, White MT, Buckingham L, Tchorz KM. Evaluation of palliative care training and skills retention by medical students. *J Surg Res*. 2017;211:172-7.
38. Kim DY, Kim KJ, Shin SJ, Heo DS, Lee SN, Nam EM. Factors That Influence Attitudes Toward End-of-Life Care Among Medical Students: Nationwide Survey for Fourth-Year Korean Medical Students. *Am J Hosp Palliat Care*. 2019;36(6):460-5.
39. Tandalla Yanez KPT, Cusme Torres NA. Percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. *Salud Cienc Tecnol* [Internet]. 2023;3:305-305. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/305>
40. Dimoula M, Kotronoulas G, Katsaragakis S, Christou M, Sgourou S, Patiraki E. Undergraduate nursing students' knowledge about palliative care and attitudes towards end-of-life care: A three-cohort, cross-sectional survey. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2019;74:7-14. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691718310827>

41. IAHPC. Definición de cuidados paliativos basada en el consenso global. (2018). Houston, TX: Asociación Internacional de Hospicio y Cuidados Paliativos. Obtenido de <https://hospicecare.com/what-we-do/projects/consensus-based-definition-of-palliative-care/definition/>.
42. Pan American Health Organization / World Health Organization [Internet]. 2016 [citado 6 de octubre de 2021]. OPS/OMS | Cuidados Paliativos. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12587:palliative-care&Itemid=42139&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12587:palliative-care&Itemid=42139&lang=es)
43. Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL, De Lima L, Bhadelia A, Jiang Kwete X, et al. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief—an imperative of universal health coverage: The Lancet Commission report. *The Lancet* [Internet]. 2018;391(10128):1391-454. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673617325138>
44. Rudilla D, Soto A, Pérez MA, Galiana L, Fombuena M, Oliver A, et al. Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. *Med Paliativa* [Internet]. 2018;25(3):203-12. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134248X17300976>
45. Duque PA, Tovar Ortiz SA, luna Reinoso DA, Rodríguez Marín JE. Revisión sistemática del cuidado al final de la vida. *Med Paliativa* [Internet]. 2019 [citado 9 de noviembre de 2023];26(2):156-62. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7102960>
46. Torcal Baz M, Ventoso Mora SA, Torcal Baz M, Ventoso Mora SA. Manejo y tratamiento del dolor en cuidados paliativos. *Rev Clínica Med Fam* [Internet]. 2020;13(3):203-11. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1699-695X2020000300203&lng=es&nrm=iso&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2020000300203&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
47. Castañeda de la Lanza C, O'Shea C. GJ, Narváez Tamayo MA, Lozano Herrera J, Castañeda Peña G, Castañeda de la Lanza JJ. Calidad de vida y control de síntomas en el paciente oncológico. *Gac Mex Oncol* [Internet]. 1 de mayo de 2015 [citado 22 de octubre de 2023];14(3):150-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665920115000449>
48. O'Boyle CA, Waldron D. Quality of life issues in palliative medicine. *J Neurol* [Internet]. 1 de octubre de 1997 [citado 22 de octubre de 2023];244(4):S18-25. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/PL00007720>
49. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. *Soc Sci Med* [Internet]. 1 de noviembre de 1995 [citado 22 de octubre de 2023];41(10):1403-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/027795369500112K>
50. Clínica Universitaria de Navarra [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>

51. Los Institutos Nacionales de Salud [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]. Sexo y género. Disponible en: <https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/sexo-y-genero>
52. Velasco N. Universidad estatal, Universidad Pública, Universidad Privada: de la etimología a la realidad. *Estado Gob Gest Pública Rev Chil Adm Pública* ISSN 0717-6759 N° 6 2003-2004. 1 de enero de 2003;
53. Etafa W, Wakuma B, Fetensa G, Tsegaye R, Abdisa E, Oluma A, et al. Nurses' knowledge about palliative care and attitude towards end-of-life care in public hospitals in Wollega zones: A multicenter cross-sectional study. *PLOS ONE* [Internet]. 7 de octubre de 2020 [citado 17 de noviembre de 2021];15(10):e0238357. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0238357>
54. Kassa H, Murugan R, Zewdu F, Hailu M, Woldeyohannes D. Assessment of knowledge, attitude and practice and associated factors towards palliative care among nurses working in selected hospitals, Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2014;13(1):6. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-684X-13-6>
55. Ordóñez Molero DA, Rivera Muñoz AE, Mateluna Paredes PC. Nivel de conocimientos acerca de cuidados paliativos en alumnos de medicina de sexto año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, año 2018. 2018 [citado 22 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1505>
56. Nakazawa Y, Miyashita M, Morita T, Umeda M, Oyagi Y, Ogasawara T. The palliative care knowledge test: reliability and validity of an instrument to measure palliative care knowledge among health professionals. *Palliat Med* [Internet]. 2009 [citado 24 de noviembre de 2021];23(8):754-66. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0269216309106871>
57. Pastrana T, de Lima L, Wenk R. Estudio multicéntrico sobre la comodidad y el interés en cuidados paliativos en estudiantes de pregrado en Colombia. *Med Paliativa* [Internet]. 2015;22(4):136-45. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134248X1400130X>
58. Storarri ACM, Castro GD de, Castiglioni L, Cury PM. Confidence in palliative care issues by medical students and internal medicine residents. *BMJ Support Palliat Care* [Internet]. 2019;9(1):e1-e1. Disponible en: <https://spcare.bmj.com/content/9/1/e1>
59. Eyigor S. Fifth-year medical students' knowledge of palliative care and their views on the subject. *J Palliat Med*. 2013;16(8):941-6.

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Manuel Huamán Guerrero  
Oficina de Grados y Títulos

---

### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2023”, que presenta el/la Sr/Srta. SUSAN PAMELA CHAUI ROJAS para optar el Título Profesional de Médico(a) Cirujano(a), declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

---

MG. MIGUEL ANGEL PINILLOS PORTELLA  
ASESOR DE LA TESIS

---

MG. JOSELYN REBECA SÁNCHEZ SIFUENTES  
ASESOR DE LA TESIS

---

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS  
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 09 de noviembre de 2023

## ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Manuel Huamán Guerrero

Lima, 09 de noviembre de 2023

### CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS

Por el presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, **Chaupi Rojas, Susan Pamela** de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar **ocho meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis** (en caso de internos) motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el *Jurado Examinador*.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Firma

Mg. Joselyn Rebeca Sanchez Sifuentes

Firma

Mg. Miguel Angel Pinillos Portella

## ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDUC/D



Facultad de Medicina Humana  
Manuel Huamán Guerrero

Carta electrónica N°028-2023-FMH-D.

Lima, 14 de noviembre de 2023.

Señorita  
**CHAUPI ROJAS, SUSAN PAMELA**  
Presente. -

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento, que mediante el Acuerdo de Consejo de Facultad N°211-2023-FMH-D, de fecha 10 de noviembre del presente año, se aprobó la segunda relación de Proyectos de Tesis realizados en el marco del X Curso Taller de Titulación por Tesis, Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2023, dentro del cual se encuentra registrado en el N° 5, su Proyecto de Tesis Titulado "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2023", teniendo como asesores al Mg. MIGUELÁNGEL PINILLOS PORTELLA y a la Mg. JOSELYN REBECA SANCHEZ SIFUENTES.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



**Mg. Hilda Jurupe Chico**  
Secretaría Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

*"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"*

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gúrdilas - Surco | Central: 708-0000  
Línea 33 - Perú / [www.urp.edu.pe/medicina](http://www.urp.edu.pe/medicina) | Anexo: 6010

**ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN**

**COMITE DE ETICA EN INVESTIGACION  
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"  
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



**CONSTANCIA**

La presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

**Título: FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO 2023**

**Investigadora: SUSAN PAMELA CHAUPI ROJAS**

**Código del Comité: PG 208 2023**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría revisión expedita por el periodo de un año.

Exhortamos a la investigadora a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con el desarrollo científico del país.

Lima, 31 de diciembre del 2023

---

**Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz  
Presidenta del Comité de Ética en Investigación**



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional Dos de Mayo

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

**EVALUACIÓN N°005-2024-CEIB-HNDM**

**“FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO 2023”**

Investigadora Principal: **SUSAN PAMELA CHAUI ROJAS**

El Comité de Ética en Investigación Biomédica concluye que:

1. El Investigador se encuentra calificado para la conducción de la investigación.
2. El Protocolo sigue lineamientos metodológicos y éticos.
3. El Consentimiento Informado brinda la información necesaria en forma adecuada.

Por tanto, el comité expide el presente documento de **APROBACIÓN Y OPINIÓN FAVORABLE** del presente estudio.

El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 17 de enero 2025.

El Investigador remitirá al Comité de Ética en Investigación Biomédica un informe final al término del estudio.

Atentamente,

Lima, 18 de enero 2024



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

M.C. YENIA ESTHER FLORES SANTILLÁN  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

YEFS/Eva

comiteetica@hdosdemayo.gob.pe  
 areadeinvestigacion.hndm@gmail.com  
 mesadepartesvirtual@hdosdemayo.gob.pe  
 http://hdosdemayo.gob.pe/portal/  
 direcciongeneral@hdosdemayo.gob.pe  
 hdosdemayo@hotmail.com



Parque "Historia de la Medicina Peruana"  
 s/n alt. cdra. 13 Av. Grau- Cercado de Lima  
 Teléfono: 328-0028 Anexo 3209





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional Dos de Mayo

« Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas Batallas de Junín y Ayacucho »

CARTA N° 039 -2024-DG-HNDM.

Lima, 31 de enero 2024

Estudiante:  
**SUSAN PAMELA CHAUI ROJAS**  
Universidad Ricardo Palma  
Facultad de Medicina Humana  
Investigadora Principal – HNDM  
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACIÓN Y APROBACIÓN DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

REF : Solicitud S/N Registro N° 48921 Código N°5808

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo comunicarle de acuerdo a la Nota Informativa N°071-2024-OACDI-HNDM; emitido por el área de investigación de la Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación, existe viabilidad y se **AUTORIZA** la realización del estudio de investigación titulado:

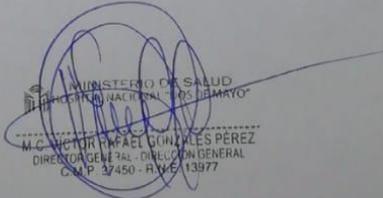
**“FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO 2023”**

El presente documento tiene aprobación del Comité de Ética en Investigación Biomédica de Nuestra Institución; según la (Evaluación N°005-2024-CEIB-HNDM), el cual entra en vigencia a partir del 18 de enero 2024 y expira el 17 de enero 2025.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Sin otro particular, me suscribo de Usted.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO  
M.C. VÍCTOR RAFAEL GONZÁLEZ PÉREZ  
DIRECTOR GENERAL - DIRECCIÓN GENERAL  
C.M.P. 37450 - R.N.E. 13977



CARTA N°012-OACDI-HNDM-2024

VRGP/ERAH/ITB/Eva

comiteetica@hdosdemayo.gob.pe  
areadeinvestigacion.hndm@gmail.com  
mesadepartesvirtual@hdosdemayo.gob.pe  
http://hdosdemayo.gob.pe/portal/  
direcciongeneral@hdosdemayo.gob.pe



Parque "Historia de la Medicina Peruana"  
s/n alt. cdra 13 Av. Grau- Cercado de Lima



## ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos  
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2023”, que presenta la Señorita SUSAN PAMELA CHAUI ROJAS para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

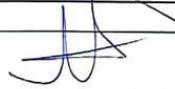
Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:

  
Dra. Verónica Eliana Rubín de Celis Massa  
PRESIDENTE

  
Mg. José Manuel Vela Ruiz  
MIEMBRO

  
Dr. Oswaldo Eduardo Salaverri García  
MIEMBRO

  
Dr. Jhony De La Cruz Vargas  
Director de Tesis

  
Mg. Joselyn Rebeca Sanchez Sifuentes  
Asesor de tesis

  
Mg. Miguel Angel Pinillos Portella  
Asesor de tesis

Lima, 19 de marzo de 2024

**ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Problema General	Objetivos	Hipótesis General	Variables	Diseño	Población	Muestra
	Objetivo General					
¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023?	Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023.	Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en internos de la carrera de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2023.	- Variable independiente: Universidad de procedencia, Curso y/o práctica previa, Servicio de rotación, Antecedente de carrera previa, Presencia de familiar directo con necesidad de cuidados paliativos - Variable dependiente: Nivel de conocimiento en cuidados paliativos - Intervinientes: Edad, sexo	Estudio observacional, analítico y transversal.	Internos de la carrera de medicina humana del Hospital Nacional – dos de Mayo, del periodo 2023.	Se tomará toda la población que cumplan con los criterios de selección de muestra. El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia.
	<b>Objetivos Específicos</b> 1.Evaluar la asociación entre universidad de procedencia y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos. 2.Evaluar la asociación entre curso y/o practica previa sobre cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos. 3.Evaluar la asociación entre especialidad de rotación y el nivel de					

	<p>conocimiento sobre cuidados paliativos.</p> <p>4. Evaluar la asociación segunda carrera y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos.</p> <p>5. Evaluar la asociación entre tener familiar directo con necesidad de cuidados paliativos y el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Tipo y naturaleza	Categorías	Instrumento
Edad	Número de años del paciente al momento de realizar la encuesta	Número de años indicado en la encuesta	De razón Continua	Independiente Cuantitativa	Número de Años cumplidos	Ficha de recolección de datos
Sexo	Género de nacimiento	Género señalado en la encuesta	Nominal dicotómica	Independiente Cualitativa	0=masculino 1=femenino	Ficha de recolección de datos
Universidad de procedencia	Institución de educación superior, que engloba diversas facultades y otorga grados académicos.	Casa de estudios del interno de medicina de origen público o privado	Nominal dicotómica	Independiente Cualitativa	0=Pública 1=Privada	Ficha de recolección de datos
Curso y/o práctica previa	Asignatura de cuidados paliativos cursado en pregrado	Antecedente de haber llevado un curso y/o practica sobre cuidados paliativos	Nominal dicotómica	Independiente Cualitativa	0=NO 1=SI	Ficha de recolección de datos
Servicio de rotación	Especialidad de rotación asignada durante el internado	Especialidad donde se encontraba durante la encuesta	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	0=Medicina interna 1= Ginecología 2= Pediatría 3= Cirugía	Ficha de recolección de datos
Antecedente de carrera previa	Carrera universitaria previa	Antecedente de haber llevado una carrera en ciencias de la salud	Nominal dicotómica	Independiente cualitativa	0=NO 1=SI	Ficha de recolección de datos
Presencia de familiar directo con necesidad de	Tener contacto directo familiar con un paciente	Contar con un familiar con condición que	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	0=NO 1=SI	Ficha de recolección de datos

cuidados paliativos	que requiera cuidados paliativos	requiera cuidados paliativos				
Nivel de conocimiento en cuidados paliativos	Conocimiento adquirido a través de los cursos en la formación de pregrado	Puntaje obtenido del cuestionario Palliative Care Knowledge Test (PCKT) modificada por Ordoñez.	Ordinal Politémica	Dependiente Cualitativa	0= Bueno ( $\geq 22$ puntos) 1= Regular (21-15 puntos) 2 =Malo ( $\leq 14$ puntos)	Palliative Care Knowledge Test (PCKT) modificado

## ANEXO 8: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

### ENCUESTA

La siguiente encuesta está diseñada con la finalidad de valorar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023 y sus factores asociados. Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque la respuesta correcta.

**Edad:**            **Sexo:** M ( ) F ( )

**Universidad de procedencia:**

**Curso previo en cuidados paliativos:** Si ( ) No ( )

**Especialidad de rotación:**

Ginecología ( )      Medicina interna ( )      Cirugía ( )      Pediatría ( )

**Segunda carrera:** Si ( ) No ( )

**Tiene un familiar directo con necesidad de cuidados paliativos:** Si ( ) No ( )

#### PREGUNTAS SOBRE GENERALIDADES

1. Medicina Paliativa y Cuidados Paliativos son lo mismo.	SI	NO
2. Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos?	SI	NO
3. Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico.	SI	NO
4. El objetivo principal de los Cuidados Paliativos es asegurar la calidad de vida del paciente, familia y cuidador.	SI	NO
5. Los Cuidados Paliativos aceleran y facilitan el proceso de morir.	SI	NO
6. Los Cuidados Paliativos solo se aplican a población adulta.	SI	NO
7. Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad.	SI	NO

#### PREGUNTAS SOBRE BIOETICA, RESPETO Y COMUNICACIÓN HACIA EL PACIENTE

1. La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten	SI	NO
2. La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente.	SI	NO
3. En el tratamiento del paciente terminal, no es necesario obtener su consentimiento informado ni la de la familia, ya que lo primordial es salvar su vida.	SI	NO

4. Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad.	SI	NO
5. En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar.	SI	NO

#### PREGUNTAS SOBRE ESPIRITUALIDAD

1. Religiosidad es lo mismo que espiritualidad	SI	NO
2. Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales.	SI	NO
3. La espiritualidad es la esencia, origen del ser y le da sentido a la vida.	SI	NO
4. Las creencias del paciente y su familia influyen en las decisiones terapéuticas a tomar.	SI	NO
5. Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes.	SI	NO

#### PREGUNTAS CLÍNICAS SOBRE SINTOMATOLOGÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

1. La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible, con expectativa de vida corta, sin tiempo definido.	SI	NO
2. Se debe usar morfina para el alivio de la disnea	SI	NO
3. La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea.	SI	NO
4. En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales.	SI	NO
5. El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado	SI	NO
6. El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca)	SI	NO
7. Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño	SI	NO

#### PREGUNTAS SOBRE FARMACOLOGÍA

1. ¿La morfina se usa de manera segura en pacientes con Insuficiencia Renal?	SI	NO
2. El tratamiento de primera elección para manejo del delirium es la morfina	SI	NO
3. ¿El uso de opioides influencia en el tiempo de supervivencia?	SI	NO
4. ¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción?	SI	NO
5. Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser descontinuados?	SI	NO

6. La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente.	SI	NO
--	----	----

PREGUNTA DE OPINIÓN

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

Paliativos en pregrado:

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

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Proyecto de Investigación** "Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en Internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo 2023".

**Investigador principal:** Susan Pamela Chaupí Rojas, Interna de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo 2023.

Este formulario de consentimiento informado se dirige a Internos de la carrera de medicina humana del Hospital Nacional Dos de Mayo con el propósito de brindar una explicación sobre la naturaleza del estudio, así como su rol de participantes. El objetivo del estudio es determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en Internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Dos de Mayo 2023.

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria, usted puede elegir participar o no hacerlo. El tiempo para resolución del cuestionario será aproximadamente 10 minutos. Su participación no involucra riesgos. Es posible que usted no encuentre un beneficio directo por su participación, sin embargo, los resultados servirán para conocer y priorizar temas sobre cuidados paliativos en la educación médica de pregrado. La información obtenida será confidencial y anónima, sus datos personales no serán divulgados. Si tiene alguna pregunta puede hacerla en cualquier momento del estudio.

Si tiene dudas sobre el estudio, puede contactar a Susan Pamela Chaupí Rojas, teléfono 989931174, correo [susan.chaupi@urp.edu.pe](mailto:susan.chaupi@urp.edu.pe)

### Declaración de consentimiento

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante, y por el cual no recibiré ningún beneficio directo como resultado de la participación ya que es totalmente voluntario y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte de ninguna manera. Además, comprendo que la investigación no involucra riesgos. Después de haber recibido la información acerca de la investigación a realizarse; acepto ser entrevistado (a) y brindar información.

Acepto ( ) No acepto ( )

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

**ANEXO 9: VALIDACIÓN EL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS (HERNÁNDEZ-NIETO, 2011)**

**Tabla 6.** Consolidado de calificación de juicio de expertos mediante método de Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) propuesto por Hernández Nieto.

	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	Sx1	Mx	CVC	Pe1	CVC ic
ITEM 1	14	14	18	46	2.56	0.85	0.04	0.81481
ITEM 2	20	20	20	60	3.00	1.00	0.04	0.96296
ITEM 3	19	12	19	50	2.63	0.88	0.04	0.84016
ITEM 4	18	20	19	57	3.00	1.00	0.04	0.96296
ITEM 5	20	12	20	52	2.60	0.87	0.04	0.82963
ITEM 6	20	19	19	58	3.05	1.02	0.04	0.98051
ITEM 7	20	20	20	60	3.00	1.00	0.04	0.96296
ITEM 8	19	16	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 9	18	17	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 10	17	18	18	53	2.94	0.98	0.04	0.94444
ITEM 11	19	20	20	59	2.95	0.98	0.04	0.94630
ITEM 12	18	20	20	58	2.90	0.97	0.04	0.92963
ITEM 13	15	20	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 14	17	20	20	57	2.85	0.95	0.04	0.91296
ITEM 15	15	16	20	51	2.55	0.85	0.04	0.81296
ITEM 16	16	20	20	56	2.80	0.93	0.04	0.89630
ITEM 17	17	20	20	57	2.85	0.95	0.04	0.91296
ITEM 18	15	20	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 19	20	14	20	54	2.70	0.90	0.04	0.86296
ITEM 20	19	16	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 21	15	20	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 22	19	20	20	59	2.95	0.98	0.04	0.94630
ITEM 23	18	20	20	58	2.90	0.97	0.04	0.92963
ITEM 24	18	20	20	58	2.90	0.97	0.04	0.92963
ITEM 25	20	15	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 26	18	17	20	55	2.75	0.92	0.04	0.87963
ITEM 27	13	17	20	50	2.50	0.83	0.04	0.79630
ITEM 28	15	18	20	53	2.65	0.88	0.04	0.84630
ITEM 29	18	16	20	54	2.70	0.90	0.04	0.86296
ITEM 30	17	20	18	55	3.06	1.02	0.04	0.98148
ITEM 31	20	20	20	60	3.00	1.00	0.04	0.96296
								0.89887

**ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP**

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sNE73ixlp1sWwnwpvn9307DSHssqgHyyJdEPyPeFgU/edit?usp=sharing>