



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Programa de intervención para educar estudiantes auxiliares de enfermería sobre los cuidados post mortem en un instituto privado en Ecuador

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Contreras Segura, Karen Denys (orcid.org/0009-0008-5713-1008)

ASESORES:

Dr. Gutierrez Huancayo, Vladimir Roman (orcid.org/0000-0002-2986-7711)

Dra. Linares Purisaca, Geovana Elizabeth (orcid.org/0000-0002-0950-7954)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024

Dedicatoria

A mi amada familia,

por su paciencia, al cuerpo docente, cuya guía y conocimiento han moldeado mi entendimiento y enriquecido mi aprendizaje. Y a Dios, por ser mi luz y mi fortaleza en cada paso de este viaje. Este logro es también de ustedes. ¡Gracias por estar siempre a mi lado!

Agradecimiento

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a Medical Corp por brindarme la oportunidad de desarrollar este trabajo de investigación.

También quiero reconocer y agradecer a mis estimados compañeros de trabajo. Su colaboración, comentarios constructivos y camaradería fueron fundamentales para enriquecer este proyecto. Sin su ayuda y motivación, no habría alcanzado este éxito.

Además, agradezco a mis alumnos por su participación activa y entusiasmo en las discusiones y actividades relacionadas con mi investigación. Sus aportes fueron invaluable para mi trabajo.

Estoy profundamente agradecido por la oportunidad de crecer y aprender en este entorno tan enriquecedor.

¡Gracias por tanto !



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA EDUCAR ESTUDIANTES AUXILIARES DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CUIDADOS POST MORTEM EN UN INSTITUTO PRIVADO EN ECUADOR", cuyo autor es CONTRERAS SEGURA KAREN DENYS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VLADIMIR ROMAN GUTIERREZ HUANCAYO DNI: 18084573 ORCID: 0000-0002-2986-7711	Firmado electrónicamente por: VGUTIERREZH el 12-08-2024 08:48:35

Código documento Trilce: TRI - 0855267



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CONTRERAS SEGURA KAREN DENYS estudiante de la de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA EDUCAR ESTUDIANTES AUXILIARES DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CUIDADOS POST MORTEM EN UN INSTITUTO PRIVADO EN ECUADOR", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
CONTRERAS SEGURA KAREN DENYS PASAPORTE: 0927296442 ORCID: 0009-0008-5713-1008	Firmado electrónicamente por: KCONTRERASSE2 el 08-08-2024 20:47:01

Código documento Trilce: INV - 1721818

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaratoria de originalidad del autor	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
Planteamiento del Problema	1
Formulación del problema.....	2
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.1.1. Tipo de investigación.....	10
3.1.2. Diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra, muestreo	12
3.3.1. Población.....	12
3.3.2. Muestra:.....	13
3.3.3. Muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	13
3.5. Método para el análisis de datos	14
3.6. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS.....	38

Índice de tablas

TABLA 1 DEFINICIÓN DE VARIABLES/CATEGÓRICAS	11
TABLA 2 MÉTODOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.....	14
TABLA 3 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA DE LOS RESULTADOS.....	20
TABLA 4 PRUEBA DE NORMALIDAD.....	21
TABLA 5 PRUEBA DE HIPÓTESIS	22
TABLA 6 RENDIMIENTO ACADÉMICO	22
TABLA 7 CALIFICACIÓN OBTENIDA DEL CUESTIONARIO APLICADO	23
TABLA 8 RENDIMIENTO ACADÉMICO	24
TABLA 9 CALIFICACIÓN OBTENIDA DEL CUESTIONARIO APLICADO DE POST TEST	24
TABLA 10 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN	25
TABLA 11 OBSERVACIÓN DIRECTA A LOS ESTUDIANTES EN SUS PRÁCTICAS	27

Resumen

El presente estudio evalúa la efectividad del programa de intervención educativa "Manos que Cuidan" dirigido a estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem. La investigación se llevó a cabo en un instituto privado en Ecuador, con una muestra de 15 estudiantes. Los objetivos específicos fueron: incrementar el conocimiento teórico, mejorar las habilidades prácticas y desarrollar competencias emocionales y de comunicación en cuidados post mortem. Se utilizaron metodologías basadas en simulaciones de alta fidelidad, prácticas supervisadas y sesiones de manejo emocional. Los resultados mostraron una mejora significativa en todas las áreas evaluadas, destacándose especialmente en el cumplimiento de las medidas de higiene y seguridad, así como en la gestión emocional y la comunicación con las familias. Se concluye que la intervención educativa es una herramienta efectiva para preparar a los estudiantes en los cuidados post mortem, recomendándose su implementación en programas de formación de enfermería.

Palabras clave: Cuidados post mortem, intervención educativa, competencias de enfermería, simulaciones de alta fidelidad, manejo emocional.

Abstract

This study evaluates the effectiveness of the educational intervention program "Hands that Care" aimed at nursing assistant students in post-mortem care. The research was conducted at a private institute in Ecuador with a sample of 15 students. The specific objectives were to increase theoretical knowledge, improve practical skills, and develop emotional and communication competencies in post-mortem care. Methodologies based on high-fidelity simulations, supervised practices, and emotional management sessions were used. The results showed significant improvement in all evaluated areas, especially in the adherence to hygiene and safety measures, as well as in emotional management and communication with families. It is concluded that the educational intervention is an effective tool for preparing students in post-mortem care, and its implementation in nursing training programs is recommended.

Keywords: Post-mortem care, educational intervention, nursing competencies, high-fidelity simulations, emotional management.

I. INTRODUCCIÓN

La atención post mortem es una práctica de atención médica muy importante que garantiza no solo el respeto y la dignidad del fallecido, sino que además se ayuda a brindar apoyo emocional a las familias en un momento crítico. Según Chérrez et al. (2023) En Ecuador, especialmente en las escuelas de medicina privadas, existe una necesidad creciente de capacitación adecuada del personal médico en este campo.

Además, se ha descubierto que en muchos programas educativos nacionales y extranjeros la capacitación formal en atención post mortem es inadecuada o muchas veces llega a ser inexistente tanto en atención privadas como en pública. Por ello el presente proyecto llena un vacío importante en la formación de auxiliares de enfermería mejorando la calidad de la atención y el apoyo emocional a los pacientes y sus familias en sus últimos momentos de vida.

El propósito de este trabajo es diseñar y llevar a cabo un programa de intervención educativa que mejore los conocimientos y competencias de los estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem. Este proyecto contribuye a la meta de desarrollo sostenible número 3: "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades", al asegurar que los profesionales de la salud estén adecuadamente preparados para proporcionar cuidados de calidad en todas las etapas de la vida, incluyendo el final de la misma.

Planteamiento del Problema

La adecuada formación de los estudiantes de enfermería en los cuidados post mortem es un aspecto crítico en la educación sanitaria de hoy en día, ya que impacta directamente en la calidad del cuidado brindado a las personas fallecidas y en el apoyo que es proporcionado a sus familias. Sin embargo, se ha identificado que los programas de formación de enfermería en muchas instituciones no abordan suficientemente este aspecto, lo que da como resultado una falta de preparación adecuada de los futuros profesionales de la salud dentro del país (Santander & Zhinin, 2017).

En el contexto específico de los estudiantes de enfermería en el Ecuador, se ha observado que la capacitación en cuidados post mortem es muy limitada. Una investigación llevada a cabo por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2020 indicó que el 65% de los programas de enfermería en Ecuador no incluyen

módulos específicos sobre cuidados post mortem (OPS, 2020). Este déficit en la formación se manifiesta en el conocimiento teórico insuficiente, habilidades prácticas deficientes y falta de competencias emocionales y de comunicación necesarias para manejar adecuadamente las situaciones que involucran el cuidado de pacientes fallecidos y el apoyo a sus familias en momentos de duelo.

La ausencia de una formación integral y específica en cuidados post mortem no solo afecta la calidad del cuidado brindado, sino que también puede generar altos niveles de ansiedad y estrés en los estudiantes de enfermería cuando se enfrentan a estas situaciones en su práctica profesional. De acuerdo a un estudio realizado por Cherrez Mora y Rodríguez (2023), el 70% de los estudiantes de enfermería en Ecuador reportan sentirse poco preparados para realizar cuidados post mortem, lo cual puede conducir a una mala gestión de los procedimientos técnicos y un manejo emocional inadecuado, con consecuencias negativas reflejadas en el personal de salud y en los familiares de los pacientes.

Por lo tanto, es necesario desarrollar e implementar programas de intervención educativa que aborden de manera integral los aspectos teóricos, prácticos y emocionales de los cuidados post mortem. El programa "Manos que Cuidan" se presenta como una solución a esta problemática, buscando mejorar las competencias de los estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem mediante metodologías basadas en simulaciones de alta fidelidad, prácticas supervisadas y sesiones de manejo emocional.

Formulación del problema

¿Cómo afecta la falta de un programa de intervención sobre cuidados post mortem en la formación de los estudiantes del curso auxiliar de enfermería en un instituto privado de Ecuador, y cuáles serían los beneficios de implementar dicho programa?.

El presente estudio es socialmente importante ya que aborda una necesidad importante en el campo de la educación de enfermería. Según Hadders (2007) formar a los estudiantes de enfermería en cuidados post-mortem no solo mejora la calidad de la atención en los centros de atención sanitaria sino que también garantiza que los pacientes tengan dignidad y respeto por el resto de sus vidas. Adquirir este conocimiento es fundamental para la adecuada disposición del cuerpo, lo que puede

llegar a influir positivamente en las percepciones y satisfacción de los familiares durante el duelo.

Desde la perspectiva de Younas (2017) Dorothea Orem junto a su teoría del autocuidado y déficit del autocuidado, permite justificar la investigación debido a la necesidad de que el personal de salud desarrollen la capacidad de brindar una atención integral respetando la dignidad y los derechos del paciente hasta el final de la vida. La teoría de Orem enfatiza la importancia de educar al personal de enfermería en todas las áreas de la atención de salud para satisfacer adecuadamente las necesidades de los pacientes y sus familias, garantizando una práctica ética y competencia que incluya el manejo adecuado del proceso de autopsia.

Finalmente, las implicaciones sociales de esta investigación se extienden a las influencias culturales y sociales. En Ecuador, como en muchas sociedades, el respeto por los muertos es un valor profundamente arraigado. Un programa educativo que capacite adecuadamente a las enfermeras en estos aspectos podría ayudar a preservar y promover las tradiciones culturales de respeto y dignidad en el cuidado de los fallecidos. Este tipo de intervención no solo beneficia a los estudiantes y sus futuros pacientes, sino que también genera confianza pública en el sistema de salud, garantizando que sus seres queridos reciban el tratamiento adecuado en todas las etapas de la atención (Bell, 2004).

La teoría del cuidado de Jean Watson sustenta la base teórica de este programa de intervención. Suliman, Welmann, Omer y Thomas (2009) indicaron que la atención debe ser holística y humana, satisfaciendo no únicamente las necesidades fisiológicas sino también las emocionales y espirituales del paciente. La justificación metodológica se basó en la necesidad de utilizar formas educativas que aseguren el aprendizaje práctico de manera efectiva y realista. La investigación utilizará métodos cuantitativos complementados con métodos cualitativos para proporcionar una visión integral del impacto del programa. Los métodos cuantitativos nos permitirán medir con precisión el conocimiento y las habilidades que los estudiantes adquieren antes y después de la intervención utilizando herramientas como encuestas y pruebas estructuradas. Este método garantiza la objetividad y replicabilidad de los resultados.

El objetivo general de la investigación fue determinar la eficacia del programa de intervención para enseñar los cuidados post mortem en los estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador.

Del objetivo general planteado resultan los siguientes objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimientos que tienen los alumnos previos a la aplicación del programa de intervención sobre cuidados post mortem en un Instituto privado en Ecuador.
- Determinar el nivel competencias que han adquirido los estudiantes sobre los procedimientos post mortem luego de la aplicación del programa de intervención.
- Analizar la satisfacción y percepción de los estudiantes sobre la utilidad y efectividad del programa de intervención en mejorar sus competencias en los cuidados post mortem.

Las hipótesis que se plantearon para la investigación fueron:

- Nula: No existe relación entre la aplicación de un programa de intervención sobre los cuidados post mortem y la educación de los estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador.
- Alterna: Existe relación entre la aplicación de un programa de intervención sobre los cuidados post mortem y la educación de los estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador.

II. MARCO TEÓRICO

La base teórica del estudio se asentó en la necesidad de abordar un aspecto importante pero muchas veces pasado por alto en el cuidado de la salud. El aprendizaje significativo es la teoría de David Ausubel citada por Oliveira et. al. (2015), sostiene que la educación debe ser relevante y que los conocimientos de los estudiantes deben mantener una relación para que sea eficaz. Aplicando esta teoría, el programa de intervención desarrollado pretende dotar a los estudiantes de enfermería de una formación especializada y contextualizada en el cuidado post mortem, integrando estos conocimientos con sus experiencias previas y aprendiendo para promover una comprensión profunda y duradera.

Además, la implementación de programas educativos en este campo contribuye a mejorar el profesionalismo del personal médico y aumentar el estándar de atención médica en los centros médicos. Para Püschel (2009) la formación especializada en cuidados post mortem permite al personal de enfermería llegar a desempeñar sus funciones con mayor competencia y sobre todo seguridad, ya que así se reduce el riesgo de errores y se aumenta la eficiencia. Este tipo de programas también puede ayudar a crear un ambiente de trabajo más ético y empático a medida que los profesionales se sienten mejor equipados para manejar situaciones emocionalmente sensibles.

Desde la perspectiva de Younas (2017) la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, justifica la investigación debido a la necesidad de que los proveedores de atención de salud desarrollen la capacidad de brindar una atención integral respetando la dignidad y los derechos del paciente hasta el final de la vida. La teoría de Orem enfatiza la importancia de educar al personal de enfermería en todas las áreas de la atención de salud para satisfacer adecuadamente las necesidades de los pacientes y sus familias, garantizando una práctica ética y competencia que incluya el manejo adecuado del proceso de autopsia.

Por su parte Comley (1994) indicó que la teoría interpersonal de Hildegard Peplau también respalda a las investigaciones que enfatizan la importancia de las interacciones enfermera-paciente y enfermera-familia para brindar una atención de calidad. Comley sugiere que la formación de enfermería debería incluir habilidades para manejar situaciones cargadas de emociones, como los cuidados después de la muerte, creando así una atmósfera de apoyo y respeto hacia los miembros de la familia en duelo. La formación en este área específica puede mejorar la capacidad del auxiliar de enfermería para establecer relaciones terapéuticas que promuevan el bienestar emocional de la familia en el transcurso del duelo.

En base a lo mostrado se entiende que los cuidados después de la muerte son vitales para garantizar el respeto y la dignidad del fallecido y brindar apoyo emocional a las familias en momentos difíciles. Sin embargo, en Ecuador, especialmente en las escuelas de medicina privadas, existe una falta de capacitación formal en este campo. La falta de programas de formación específicos ha creado un vacío importante en la formación enfermera, afectando negativamente a la calidad de la atención durante los

últimos momentos de la vida del paciente. El problema es la falta de un enfoque integral en el currículum, en el que los cuidados post-muerte no se toman seriamente debido a una visión educativa limitada que prioriza lo inmediato y más visible, ignorando áreas importantes pero que no se consideran urgentes.

Las investigaciones que abordan la educación post-mortem son amplias y varias, las cuales se presentan a continuación con el fin de enriquecer la investigación.

El estudio de Chua y Shorey (2021) evaluó la efectividad de las intervenciones educativas sobre los cuidados al final de la vida y mejorar la práctica del personal de enfermería y los estudiantes frente a la muerte o en la agonía. Se realizó una revisión sistemática y un metaanálisis de 9 estudios que mostraron mejoría después de la intervención. La durabilidad de estas mejoras no se ha determinado por falta de seguimiento. Los cursos y clases en línea que duren más de dos meses probablemente producirán mayores mejoras. Deben incluirse temas sobre espiritualidad y cómo afrontar el duelo, así como segmentos grupales y sesiones en línea para estudios futuros.

Las investigaciones de Mallory (2003) han demostrado que históricamente las enfermeras no han estado preparadas para cuidar a pacientes mientras los alumnos experimentan ansiedad ante la muerte y el cuidado de estos pacientes. Varios factores influyen en el enfoque de los cuidados al final de la vida, como el conocimiento de las muertes actuales y anteriores. Este estudio utilizó la teoría del aprendizaje experiencial y transformador utilizando el paquete educativo del End-of-Life Nursing Education Consortium (ELNEC), así como experimentos de anatomía y actividades de juegos de roles en hospicios, funerarias y laboratorios. Este estudio examina si una experiencia de aprendizaje de seis semanas tiene un impacto duradero. Los resultados indican que la educación puede mejorar positivamente la conducta de los estudiantes de enfermería hacia los cuidados al final de la vida, aumentando significativamente después de la intervención y mejorando ligeramente después de 4 semanas.

Miranda et al. (2019) en un estudio realizado en la provincia de Bolívar, Ecuador concluyó que la intervención de enfermería en la atención post mortem es importante y debe seguir protocolos establecidos que se siguen luego de que el médico responsable de confirmar la muerte clínica y comunicar esta información a los

familiares. El objetivo del trabajo de investigación fue demostrar el impacto de la intervención de enfermería en el cuidado post mortem en el Servicio de Medicina Interna de un Hospital General. Alfredo Noboa en Montenegro. Para lograr este objetivo se utilizaron métodos deductivos, inductivos y metaanalíticos, combinando métodos cualitativos y cuantitativos.

Este estudio no fue experimental, descriptivo ni de campo; La información se recopiló a través de observaciones y encuestas al personal de enfermería de un área específica. Los resultados indican que las intervenciones de enfermería no son del todo satisfactorias y que se necesita una mayor eficiencia en la realización de los procedimientos, especialmente los relacionados con el cuidado familiar y la influencia social. Esto ha creado una serie de desafíos y frustraciones que deben abordarse para mejorar el desempeño de la industria. Se propuso que se desarrollara un programa para aumentar la conciencia sobre los cuidados después de la muerte y reducir la mortalidad. (Miranda et al., 2019)

Según Davalos Batallas et al. (2020) su estudio exploró las actitudes de compasión y las necesidades de formación en el alumnado y colaboradores de la Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL). Mediante un cuestionario a 788 estudiantes, se encontró una correlación positiva entre el compromiso con la vida y la compasión hacia los demás y la autocompasión. Los estudiantes de Enfermería reportaron más experiencia y formación en cuidados al final de la vida en comparación con Medicina y Psicología. Se observaron mayores niveles de compasión en estudiantes de Psicología. Se concluye que es esencial diseñar capacitaciones para estudiantes y personal sobre asistencia y compasión al final de la vida.

Jablonski et al. (2020) menciona que históricamente, los estudiantes de enfermería no han estado suficientemente preparados para aplicar cuidados al final de la vida (EOL). Los profesores de Northwest University identificaron esta brecha en el plan de estudios y desarrollaron simulaciones basadas en evidencia las cuales se basaron en los estándares INASCL. El plan de estudios de la Sociedad para la Educación en Enfermería al Final de la Vida incluye seis módulos básicos sobre la preparación para los cuidados al final de la vida, seguidos de simulación con sesiones de capacitación previa, simulación e información. Las reflexiones de los estudiantes demuestran un mayor conocimiento y la importancia de crear un ambiente tranquilo

para los pacientes y sus familias. Los participantes destacaron el enorme impacto de la simulación y la oportunidad de experimentar emociones en un entorno seguro. Conclusión: La simulación juega un rol significativo en la formación de los alumnos para los cuidados paliativos

Pulgar (2019) en su tesis realizada en Chile, explica que los aspectos fisiológicos de la muerte implican el cese de las funciones biológicas del cuerpo y el fin ineludible de las interacciones sociales del individuo. Los indicadores negativos de vida que permiten un diagnóstico preciso de la muerte incluyen la ausencia de pulsos periféricos y latido cardíaco, falta de movimientos respiratorios, inconsciencia y falta de respuesta a estímulos, midriasis paralítica y cianosis.

Estos signos incluyen el enfriamiento corporal progresivo (algor mortis), la rigidez cadavérica gradual (rigor mortis) que alcanza su máxima intensidad entre las 8 y 12 horas después del deceso y desaparece aproximadamente entre 36 y 48 horas más tarde, manchas del cuerpo (livor mortis) que cambian de acuerdo a la posición del cadáver durante las primeras 12 horas y se vuelven inamovibles después de 24 horas, y la deshidratación que se manifiesta principalmente en cambios oculares, con hundimiento del globo ocular observable a partir de los 45 minutos o 24 horas después del fallecimiento, dependiendo de si el ojo está abierto o cerrado.

Comprender estos cambios fisiológicos es crucial para brindar cuidados post mortem adecuados, anticipando los cambios que ocurrirán y procurando evitar el agravamiento del dolor para las familias y en respeto al individuo fallecido.

Rossi (2020), describió que cuando una persona fallece, su cuerpo experimenta inicialmente un estado de relajación muscular generalizada, seguido lentamente por un proceso de contracción muscular, la rigidez cadavérica hace referencia a la progresiva tensión muscular que se desarrolla en este estado.

De acuerdo a lo expresado por Allauca y Badillo (2019), el fallecimiento de un paciente es un momento solemne y emotivo, lleno de sentimientos que no siempre son coherentes o lógicos. En estos casos, el personal de enfermería suele ser el responsable de brindar esta parte de la atención, aunque no siempre son los que mejor manejan la muerte desde un punto de vista subjetivo, es decir, en términos de emociones personales. Sin embargo, sí están preparados para abordarla desde este aspecto.

Allauca y Badillo (2019) afirmaron que a nivel local, los cuidados post mortem forman parte de las tareas cotidianas del personal de enfermería, aunque a menudo no se considera el enfoque holístico ni la definición integral de estos cuidados, que también incluyen la atención a la familia del paciente.

Cherrez, Mora y Rodríguez (2023) indicaron que los cuidados post mortem son esenciales para preservar el cuerpo en óptimas condiciones antes de su traslado. Antes de mover al fallecido, es responsabilidad del profesional de enfermería proporcionar los cuidados necesarios. Estos cuidados, también llamados amortajamiento, comprenden una serie de intervenciones destinadas a preparar el cuerpo para el velatorio o la cremación.

Smith y Brown (2019). Resaltan que la atención post mortem comprende una serie de intervenciones esenciales para el manejo del paciente fallecido, que incluyen:

- Informar con respeto a los familiares sobre el fallecimiento.
- Solicitar la presencia de un representante religioso previa autorización de la familia, respetando las creencias del difunto y sus allegados.
- Preparar el equipo necesario en la sala de trabajo, incluyendo la elaboración de etiquetas de identificación.
- Aislar el cuerpo, retirar la ropa de cama, las prendas del paciente, así como vendajes, sondas y otros dispositivos.
- Alinear el cuerpo, cerrar los ojos, colocar prótesis dentales y elevar ligeramente la cabeza de la cama.
- Aplicar presión leve en el abdomen, tapar cavidades y cerrar incisiones.
- Realizar la higiene parcial o total del cuerpo.
- Colocar etiquetas de identificación en el torso y las extremidades inferiores.
- Realizar el proceso de amortajamiento.
- Empaquetar los objetos personales del fallecido en una bolsa para entregarlos a la familia.

Santander y Zhinin (2017) exponen que la muerte es un proceso continuo e inherente a la vida, lleno de misterio, incertidumbre y emociones como el temor y la angustia. Se enfoca en la dimensión existencial y metafísica de la muerte, resaltando su naturaleza universal y constante, mientras que el "morir" desde una perspectiva más científica y fisiológica se define como el momento en el cual el cuerpo

experimenta un colapso de sus órganos vitales, con una progresiva detención de todas sus funciones vitales.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio empleó un enfoque cuantitativo, de acuerdo a Sánchez (2019), utilizando herramientas estadísticas, se podrá evaluar y analizar de forma objetiva el impacto del programa en los estudiantes de enfermería en cuidados post mortem.

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada, ya que Vargas (2009) explicó que este es un tipo de investigación científica que aborda problemas específicos que afectan a la sociedad o a una industria. El presente proyecto busca desarrollar y evaluar una solución práctica para mejorar la formación de los estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem en un instituto privado de Ecuador.

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación es experimental, para Ramos (2021) es un enfoque científico que implica manipular una variable experimental no probada bajo condiciones controladas para describir cómo ocurre un evento particular. con un sub diseño pre-experimental. Por ello este diseño permite evaluar el impacto del programa de intervención educativa mediante la comparación de medidas antes y después de la implementación del programa.

3.2. Variables y operacionalización

Las variables representan los conceptos o fenómenos que desea medir y analizar, y definirlos adecuadamente garantiza un entendimiento común entre investigadores y lectores. Además, la identificación clara y precisa de las variables facilitará la replicación de la investigación y la verificación de los resultados. Al identificar las variables, se establece una base teórica sólida para orientar el diseño del método, la recopilación de datos y el análisis estadístico, asegurando así el significado y la utilidad de los resultados.

En la **Tabla 1** se describen las principales variables del estudio, proporciona definiciones conceptuales claras y enumera categorías apropiadas para cada variable

Tabla 1*Definición de variables/categóricas*

Variable	Definición Conceptual	Categorías
Cuidados Post Mortem	Conjunto de procedimientos realizados por el personal de enfermería después de la muerte de un paciente. El objetivo de este cuidado es tratar el cuerpo con dignidad y respeto, proporcionando al mismo tiempo un proceso adecuado y ético que permita a los seres queridos tener una despedida pacífica y serena. (Kao et al., 2011)	Preparación del Cuerpo Higiene y Seguridad Comunicación con la Familia
Programa Educativo	Un programa educativo consta de una serie de actividades planificadas para llevarse a cabo en lugares y momentos específicos utilizando recursos previamente asignados para lograr objetivos específicos. El programa seleccionado debe ser la solución más adecuada al problema después de una investigación preliminar y un diagnóstico de la situación. (Crevacore et al., 2018)	Diseño del Programa Metodología de Enseñanza Evaluación del Programa
Conocimientos de los Estudiantes	Nivel de conocimientos teóricos adquiridos por los estudiantes sobre el cuidado post mortem antes y después	Conocimiento Teórico Inicial

	de la aplicación del programa (Gamlath y Eilson, 2020).	Conocimiento Teórico Final
Competencias	Habilidades y capacidades	Habilidades
Prácticas de los Estudiantes	demostradas por los estudiantes en la práctica de cuidados paliativos antes y después de la intervención educativa (Phadke, 2019).	Prácticas Iniciales Habilidades Prácticas Finales
Satisfacción de los Estudiantes	Satisfacción de los estudiantes y percepción de la efectividad del programa educativo (Alqurashi, 2018).	Satisfacción con el Contenido Satisfacción con la Metodología Satisfacción General

3.3. Población, muestra, muestreo

3.3.1. Población

La población de estudio fue de 45 estudiantes de los cursos, Auxiliares de Enfermería G1, G2 y estudiantes en prácticas, .

- **Criterios de exclusión**

- Estudiantes de curso Auxiliar de enfermería G2
- Estudiantes del curso Auxiliar de enfermería que se encuentra cursando el módulo práctico.
- No asistir con normalidad a las clases

- **Criterios de inclusión**

- Ser estudiante perteneciente el curso Auxiliar de enfermería G1.
- Asistir con normalidad a las clases.
- Estudiantes que han firmado el consentimiento informado.

3.3.2. Muestra:

De esa población antes mencionada, se seleccionó una muestra de 15 estudiantes auxiliares de enfermería del grupo G1, Esta muestra fue elegida para así poder garantizar una participación representativa y práctica dentro de los recursos disponibles, de esta manera se está permitiendo evaluar el impacto del programa de intervención educativa sobre los cuidados post mortem en un entorno bastante controlado y específico.

3.3.3. Muestreo.

Mediante un muestreo por conveniencia, debido a qué, es el grupo con el que desempeño mi rol de docente en el Instituto, y tengo mayor facilidad para desarrollar mi programa de intervención.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se recolectan los datos a través de técnicas e instrumentos diseñados para evaluar tanto los conocimientos teóricos como las competencias prácticas de los estudiantes en los cuidados post mortem.

Se usarán pruebas escritas antes de la intervención educativa y después de la misma con el fin de evaluar los conocimientos teóricos de los estudiantes sobre los cuidados al final de la vida. Los Test incluyen 20 preguntas con opción de respuesta múltiple que cubren aspectos clave de la atención post-mortem, como:

- Procedimientos básicos
- Medidas de higiene
- Seguridad
- Contacto con la familia del fallecido.

El objetivo final de administrar esta prueba escrita fue evaluar la efectividad del programa de intervención educativa comparando los puntajes previos y posteriores a la prueba.

Durante las lecciones prácticas, se lleva a cabo observación directa para evaluar las habilidades prácticas que adquieren los estudiantes en la preparación y manipulación del cuerpo del difunto. La herramienta utilizada fue una lista de verificación estandarizada que incluía elementos relacionados con la adecuada

implementación de procedimientos, uso de medidas de higiene y seguridad y gestión emocional. Para lograrlo, las actividades de los estudiantes se registran en un entorno simulado, que proporciona datos cualitativos sobre las habilidades prácticas de los estudiantes.

Al finalizar el programa de intervención se repartieron encuestas de satisfacción para recoger las opiniones de los estudiantes y sus niveles de satisfacción respecto a la utilidad y eficacia del programa. El contenido principal de la encuesta son preguntas en escala Likert relacionadas con diversos aspectos del programa, como el contenido, los métodos de enseñanza y el impacto en las habilidades de aprendizaje.

3.5. Método para el análisis de datos

Para analizar los datos recopilados en este estudio, se emplearon diversas técnicas estadísticas y cualitativas utilizando el software IBM SPSS Statistics y otros métodos de análisis cualitativo y que según Hazarika (2019) estos software permiten comprender el comportamiento y la influencia de los diversos indicadores estudiados. A continuación, se detallan las técnicas utilizadas para la obtención de resultados descriptivos e inferenciales.

La **Tabla 2** contiene los métodos usados para analizar los datos recolectados a través del programa, por ello se considera el método, el objetivo y por último la técnica.

Tabla 2

Métodos para el análisis de datos.

Método	Objetivo	Técnica
Análisis Descriptivo	Resumir y presentar las características principales de las variables estudiadas.	Se emplean medidas de tendencia central (media, mediana) y (desviación estándar) para examinar la distribución de los datos. Además, también se

Prueba de Wilcoxon	<p>Comparar las diferencias entre dos muestras relacionadas (pre-test y post-test) cuando los datos no cumplen con los supuestos de normalidad necesarios para la prueba t de Student.</p>	<p>elaboraron tablas e histogramas para presentar los resultados de forma clara y transparente (Lestringant, Delarue y Heymann, 2019).</p> <p>La prueba de Wilcoxon es una prueba no paramétrica que evalúa si existe una diferencia significativa entre las medias muestrales antes y después de la intervención. Se eligió esta prueba debido a la naturaleza inusual de los datos y la necesidad de comparar el desempeño de los estudiantes antes y después del programa de intervención. (Cuzick, 1985)</p>
Análisis Cualitativo de Entrevistas	<p>Obtener una comprensión más profunda y clara de acuerdo a percepciones y experiencias de los estudiantes respecto al programa de intervención</p>	<p>Se utilizó el análisis de contenido para identificar temas y modelos recurrentes en las contestaciones de las entrevistas semiestructuradas. Las entrevistas fueron grabadas y codificadas manualmente para obtener información pertinente sobre la utilidad del programa, las dificultades encontradas y sugerencias de mejora (Burnard, 1991).</p>

Encuestas de Satisfacción	<p>Evaluar la percepción de los estudiantes sobre la calidad y efectividad del programa de intervención</p>	<p>Para analizar las respuestas a la encuesta de satisfacción se utilizaron estadísticas descriptivas, incluidas distribuciones de frecuencia y porcentajes para cada ítem de la escala Likert. Además, se realizó un análisis de correlación para examinar posibles relaciones entre la satisfacción de los estudiantes y las habilidades que adquirieron (Kanwar y Sanjeeva, 2021).</p>
Contrastación de Hipótesis	<p>Determinar si se presentan diferencias significativas entre los resultados del pre-test y el post-test.</p> <p>Hipótesis: Nula (H0): La diferencia entre el post-test y el pre-test no es significativa. Alternativa (Ha): La diferencia entre el post-test y el pre-test es significativa.</p>	<p>Basado en los resultados de la prueba de Wilcoxon, se evaluó la significancia estadística de las diferencias observadas, utilizando un nivel de significancia establecido en $\alpha=0.05$. Si el valor p es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, mostrando que el programa de intervención tuvo un impacto significativo.</p>

3.6. Aspectos éticos

En el desarrollo de esta investigación, se siguieron rigurosamente los principios de integridad científica y ética, conforme al Código de Ética de Investigación de la Universidad César Vallejo (UCV). Estos principios aseguran la honestidad, la

transparencia y el respeto hacia todos los participantes y colaboradores involucrados dentro del estudio.

Integridad Científica

Se garantizó que todos los procedimientos metodológicos y análisis de datos se llevarán a cabo con el más alto nivel de rigor científico. La validez y fiabilidad de los resultados obtenidos fueron asegurados mediante una estricta adherencia a las metodologías establecidas y la revisión constante por parte de los asesores del proyecto. Según Paradeise y Filliatreau (2021) es un patrón de conducta en la investigación científica y se caracteriza por la observancia y promoción de principios éticos y deontológicos.

Consentimiento y Asentimiento Informado

Según Johnson y Nelson (2000) estos son procesos que involucran decidir y aceptar participar en un estudio. Por ello se aseguró que todos los participantes (estudiantes) comprendieran completamente los objetivos del estudio, los procedimientos a los que serían sometidos, y los posibles riesgos y beneficios asociados. Se obtuvo el consentimiento informado de cada participante antes de incluirlos en el estudio. Este proceso incluyó una explicación detallada del propósito de la investigación, los procedimientos a seguir y el derecho de los participantes a retirarse del estudio en cualquier momento sin repercusiones negativas. El formato de consentimiento que fue firmado por cada estudiante se podrá ver en la tabla de Anexos.

Confidencialidad y Privacidad

Para DeRenzo y Moss (2006) la confidencialidad se refiere al derecho del participante a controlar el acceso a la información personal, y la privacidad se refiere a la responsabilidad del investigador de proteger y evitar la divulgación no autorizada de información de dichos individuos.

Se implementaron medidas para proteger la identidad y la información personal de los participantes. La información personal se mantuvo anónima y se almacenó en lugares seguros. Netamente quien investiga tuvo acceso a los datos, y estos se

utilizaron exclusivamente para los fines del estudio, garantizando así la confidencialidad de los datos recolectados.

Beneficencia y No Maleficencia

La investigación examinó la ética de la filantropía enfocándose en maximizar los beneficios y minimizar los posibles riesgos para los participantes y la comunidad en general. Al brindar capacitación integral y especializada, se crea un entorno de aprendizaje seguro y enriquecedor que no solo beneficia a los estudiantes al mejorar la preparación y la confianza, sino que también garantiza que los pacientes fallecidos y sus familias sean tratados con dignidad y respeto, promoviendo una cultura de atención y respeto dentro de la atención médica.

Asimismo, la investigación siguió el principio de no maleficencia, según Bufacchi (2020), supone evitar daños a los participantes y a quienes se verán afectados por el programa. Desarrollar un programa de intervención basado en prácticas educativas y profesionales comprobadas reduce el riesgo de errores y prácticas inapropiadas en la atención post mortem. Al centrarse en la formación adecuada de los auxiliares de enfermería, se producirán con menos frecuencia situaciones que podrían causar malestar o daño a la familia de un paciente, facilitando una atención más humana y ética en momentos sensibles.

Justicia

El principio de justicia en el estudio incluye asegurar que los beneficios y cargas de la investigación se compartan equitativamente entre todos los participantes y grupos de partes interesadas. El programa tiene como objetivo brindar a cada estudiante igualdad de oportunidades para mejorar las habilidades y que son fundamentales para ejercer su profesión de manera honesta y justa. Además, al garantizar que todos los estudiantes reciban la misma calidad de educación, se promueve un entorno equitativo y se reducen las disparidades en el acceso a la educación posterior especializada.

De manera similar, la equidad en esta investigación también se demuestra al considerar las necesidades y derechos de los pacientes y sus familias. Para Rosner (2023) la formación adecuada de los estudiantes en cuidados post mortem puede

garantizar que todos los pacientes, independientemente de su condición o circunstancias, sean tratados con dignidad y respeto después de la muerte.

Transparencia y Rendición de Cuentas

En el contexto del estudio se garantiza la transparencia mediante una comunicación abierta y clara sobre todos los aspectos del proyecto con los participantes y las partes interesadas. Al principio se proporcionó información detallada sobre los objetivos, métodos y posibles beneficios y riesgos del programa. Esto incluye distribuir materiales informativos y realizar sesiones para motivar a los estudiantes a realizar preguntas y recibir respuestas completas. Esta práctica no sólo genera confianza en la investigación, sino que también garantiza que todos los participantes estén completamente informados antes de dar su consentimiento informado.

La rendición de cuentas se logró mediante un sistema de seguimiento y evaluación continua en todas las etapas del programa. Se implementaron mecanismos para registrar y revisar periódicamente el progreso y los resultados del programa para garantizar que se cumplan los objetivos y que cualquier desviación del plan original se aborde con prontitud.

Además, se organizaron talleres y seminarios para compartir resultados con la comunidad educativa y profesional, asegurando una transferencia efectiva de conocimientos y oportunidades para realizar mejoras basadas en evidencia. Este enfoque no sólo enfatiza el compromiso con la transparencia y la rendición de cuentas, sino que también promueve el conocimiento sobre la educación de enfermería y la atención de la muerte.

IV. RESULTADOS

Determinar la eficacia del programa de intervención para enseñar los cuidados post mortem a los estudiantes auxiliares de enfermería en un Instituto privado en Ecuador.

En este capítulo se evidencian resultados estadísticos obtenidos a partir de las calificaciones del pre y post test obtenidos de 15 estudiantes pertenecientes al tamaño de mi muestra. Se realiza un análisis descriptivo de manera inicial seguido por prueba de normalidad para así determinar la distribución de los datos y por último un análisis de correlación para determinar el impacto que se obtuvo con el programa. A continuación se reflejan las estadísticas descriptivas, mismas que incluyen medidas de promedio, mínimo, máximo y desviación estándar.

Tabla 3

Estadística descriptiva de los resultados

		Estadístico
PRE TEST	Promedio	11.33
	Mínimo	9
	Máximo	15
	Desv. estándar	1.952
PRO TEST	Promedio	18.40
	Mínimo	17
	Máximo	20
	Desv. estándar	0.986

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos de la aplicación del pre y post test.

La tabla presentada indica que entre el promedio del pre test (11.33) puntos y el post test (18.40) puntos existe una diferencia de (7.07) puntos lo que evidencia que el programa educativo fue exitoso en mejorar el nivel de conocimiento y habilidades de los estudiantes.

La comparación entre las dimensiones estándar del pres test (1.952) y del post test (0.986) sugiere que el programa de intervención educativo no solo mejoró el nivel de promedio sino que también hizo que los puntajes fueran más consistentes entre los participantes. En síntesis, la intervención ayudó a reducir las diferencias en los niveles de conocimientos o habilidades entre los participantes, logrando una mayor uniformidad en los resultados post-intervención.

Basado en los resultados de la tabla que antecede se procede a buscar la distribución normal de los datos por lo que a continuación se refleja el estadístico de shapiro wilk.

Para determinar si los datos del pre y post test siguieron una distribución normal, se realizó una prueba de normalidad utilizando la estadística de Shapiro-Wilk. Por lo tanto, verificamos si los conjuntos de datos siguen la regla o no.

Tabla 4

Prueba de normalidad

Prueba de Normal dad	Estadístico	df	Sig.
PRE TEST	0.869	15	0.032
POST TEST	0.896	15	0.082

La tabla 4 presenta que los resultados preliminares de shapiro wilk muestran en primera instancia que los datos del pre-test no siguen una distribución normal ya que su nivel de significancia es menor al 5% ($p < 0.05$), mientras que los datos del post-test siguen una distribución normal, debido a su nivel de significancia que es mayor al 5% ($p > 0.05$).

Para evaluar la efectividad del programa de intervención, Se empleó la prueba de Wilcoxon para rangos con signos en muestras relacionadas., debido a la naturaleza no normal de los datos previos a la prueba. La hipótesis nula establece que la mediana de la diferencia entre el pre test y el post test es 0. Los resultados se detallan a continuación:

Tabla 5*Prueba de hipótesis*

Hipótesis Nula	Prueba	Sig.	Decisión
La mediana de las diferencias entre pre-test y post-test es igual a 0	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	< 0.001	Rechazar la hipótesis nula

El nivel de significancia es 0.001, menor a 0.005 lo que permite rechazar la H0 y por lo consiguiente se acepta la Ha, lo que permite afirmar que el programa de intervención sobre cuidados post mortem manos que cuidan es eficaz.

Determinar el nivel de conocimientos que tienen los alumnos previo a la aplicación del programa de intervención sobre cuidados post mortem en un Instituto privado en Ecuador.

Esta sección de la tesis presenta los datos recolectados a través del pre-test, aplicado a los estudiantes de enfermería. Los datos se organizan para facilitar la comprensión de los conocimientos y habilidades que tienen los estudiantes auxiliares de enfermería en un Instituto privado en Ecuador previo a la aplicación del programa. Para poder determinar el nivel de rendimiento de los participantes se incluye la siguiente tabla.

Tabla 6*Rendimiento académico*

Niveles de rendimiento	Intervalos
Nivel bajo	0-10
Nivel medio	11-17
Nivel alto	18-20

Nota: Categorización del rendimiento académico

De acuerdo con la tabla mostrada se evidencia la categorización de rendimiento académico que se ha obtenido según análisis de resultados del instrumento aplicado.

Tabla 7

Calificación obtenida del cuestionario aplicado

Pre test			
Frecuencia	Calificación obtenida	N° de estudiantes	Niveles de rendimiento
2	9	6	Bajo
4	10		
4	11	9	Medio
2	12		
1	14		
2	15		

Nota: Calificación de estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador (2024)

La tabla 7 permite observar las calificaciones de las 15 estudiantes auxiliares de enfermería una vez aplicado el pre test, donde se ha categorizado de acuerdo a los niveles de rendimiento.

Los resultados preliminares del pre-test indican que, antes de aplicar la intervención educativa los estudiantes tenían un conocimiento muy limitado sobre los cuidados post mortem (56.66%). Las frecuencias de respuestas correctas en el pre-test fueron muy bajas, reflejando que de acuerdo a los resultados 6 participantes recayeron en nivel de rendimiento bajo, mismos que oscilan en una puntuación de 9 a 10 puntos, por lo que se puede observar una falta de familiaridad con los procedimientos y protocolos que son esenciales.

Determinar el nivel de competencias que han adquirido los estudiantes sobre los procedimientos post mortem luego de la aplicación del programa de intervención sobre los cuidados post mortem.

Los resultados del post-test que se presentan a continuación se analizaron para medir el impacto del programa de intervención educativa sobre los conocimientos y destrezas que los alumnos adquirieron después de la implementación del programa sobre los cuidados post mortem. Los resultados presentados son el resultado del cuestionario implementado, que puede ser verificado en el **Anexo 2**.

Tabla 8

Rendimiento académico

Niveles de rendimiento	Intervalos
Nivel bajo	0-10
Nivel medio	11-17
Nivel alto	18-20

De acuerdo con la tabla mostrada, se ha clasificado a los alumnos en diferentes niveles de rendimiento basados en los intervalos especificados. Esta categorización se ha realizado según los resultados obtenidos a partir del instrumento aplicado.

Tabla 9

Calificación obtenida del cuestionario aplicado de post test

Post test			
Frecuencia	Calificación obtenida	N° de estudiantes	Niveles de rendimiento
3	17	3	Medio
5	18	12	Alto
5	19		
2	20		

Nota: Calificación de estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador (2024)

En el análisis de las calificaciones del post test, se observa que en su mayoría los estudiantes (12 de 15) obtuvieron calificaciones en el rango alto (18 a 20), indicando un rendimiento destacado. Solo 3 estudiantes obtuvieron calificaciones en el rango medio (17), mientras que ninguno se situó en el rango bajo (0 a 10). Esto sugiere que los estudiantes en general tienen un sólido dominio del contenido evaluado

Los resultados preliminares del post-test reflejan que, después de aplicar la intervención educativa, los estudiantes obtuvieron un visible incremento sobre los cuidados post mortem (92%). La significancia obtenida fue menor a 0.001, lo que indica una diferencia notable entre los puntajes antes y después de la intervención permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Analizar la satisfacción y percepción de los estudiantes sobre la utilidad y efectividad del programa de intervención en mejorar sus competencias en los cuidados post mortem.

Resultados de la Encuesta de Satisfacción

Los estudiantes que pertenecen al grupo de Enfermería G1 calificaron varios aspectos del programa en una escala de 1 a 5, en el que 1 simboliza "Muy Insatisfecho" y 5 simboliza "Muy Satisfecho". En la siguiente tabla se presentan los resultados de la encuesta de satisfacción, la misma que puede ser apreciada en la sección de anexos:

Tabla 10

Encuesta de satisfacción

Ítem de Evaluación	Muy Insatisfecho (1)	Insatisfecho (2)	Neutral (3)	Satisfecho (4)	Muy Satisfecho (5)
--------------------	-------------------------	---------------------	----------------	-------------------	-----------------------

Contenido del Programa	0	0	2	8	5
Metodología de Enseñanza	0	1	1	7	6
Impacto en Conocimientos	0	0	0	9	6
Impacto en Habilidades Prácticas	0	0	0	10	5
Satisfacción General	0	0	1	8	6

Nota: Encuesta de satisfacción aplicada a estudiantes auxiliares de enfermería.

Los resultados de la encuesta indican una alta satisfacción general con el programa de intervención educativa. Un gran porcentaje de estudiantes se mostraron satisfechos (56%) o muy satisfechos (37.33%) con los diferentes aspectos del programa. En particular, el impacto del programa en sus conocimientos y habilidades prácticas fue muy bien valorado, reflejado en un (96.33%) de satisfacción.

Observaciones Prácticas

Durante las sesiones prácticas, se observó que los estudiantes demostraron una mejor comprensión y ejecución de los procedimientos post mortem. Llegando a tener que, en la sección de preparación del cuerpo, 3 personas necesitan mejora, mientras que para higiene y seguridad 2 personas necesitan mejora y en comunicación con la familia 4 personas necesitan mejora y 1 no realizada las actividades de manera correcta.

Tabla 11

Observación directa a los estudiantes en sus prácticas

Actividad Evaluada	Correcta Ejecución	Necesita Mejora	No Realizada
Preparación del Cuerpo	12	3	0
Higiene y Seguridad	13	2	0
Comunicación con la Familia	10	4	1

Nota: Evaluación de observación realizada a estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador (2024)

La tabla 11 muestra que en su mayoría los estudiantes ejecutaron correctamente las actividades evaluadas. Sin embargo, se resalta la importancia de fortalecer la práctica estudiantil y mejorar habilidades.

V. DISCUSIÓN

En esta sección, se sintetizan y analizan los principales resultados obtenidos en la investigación sobre el programa de intervención educativa "Manos que Cuidan" dirigido a estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem. Se realizó una comparación de estos resultados con estudios anteriores y teorías pertinentes, destacando tanto las similitudes como las diferencias encontradas.

- En respuesta al objetivo general. Los resultados indican que el programa educativo manos que cuidan es eficaz con un aumento en relación a los resultados del pre test del 35.34% que permite ver claramente la diferencia entre el pre test 56.33 y post test 92%, se mejoró las competencias de los estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem, demostrando una mejora significativa en los conocimientos teóricos, las habilidades prácticas y la gestión emocional de los estudiantes. El nivel de significancia es 0.001, menor a 0.005 por lo tanto se rechaza la H0 no existe relación entre la aplicación de un programa de intervención sobre los cuidados post mortem y la educación de los estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador y por lo consiguiente se acepta la Ha, existe relación entre la aplicación de un programa de intervención sobre los cuidados post mortem y la educación de los estudiantes auxiliares de enfermería de un Instituto privado en Ecuador, lo que permite afirmar que el programa de intervención

Estas mejoras son consistentes con estudios previos, como el de Smith et al. (2018) y Martínez y Pérez (2017), quienes también informaron mejoras en habilidades técnicas y preparación emocional después de intervenciones educativas similares. En resumen, se descubrió que el programa es una herramienta eficaz para capacitar a los estudiantes en atención post-mortem, lo que respalda la evidencia de que intervenciones educativas específicas pueden tener un impacto positivo en la formación de profesionales de la salud.

Chua y Shorey (2021) realizaron una investigación para evaluar cómo las intervenciones educativas enfocadas en el final de la vida pueden

influir en las actitudes de enfermeras y estudiantes de enfermería respecto a la muerte y el cuidado de pacientes terminales. Su estudio incluyó una revisión sistemática y un metaanálisis de nueve estudios, los cuales mostraron mejoras significativas en las actitudes después de las intervenciones.

Desde la perspectiva de Younas (2017) la teoría del autocuidado y déficit del autocuidado de Dorothea Orem, se relaciona con el trabajo debido a la necesidad de que el personal de salud desarrolle la capacidad de brindar una atención integral respetando la dignidad y los derechos del paciente hasta el final de la vida. La teoría de Orem enfatiza la importancia de educar al personal de enfermería en todas las áreas de la atención de salud para satisfacer adecuadamente las necesidades de los pacientes y sus familias, garantizando una práctica ética y competencia que incluya el manejo adecuado del proceso de autopsia.

- En relación al objetivo específico 1, determinar el nivel de conocimientos que tienen los alumnos previo a la aplicación del programa de intervención sobre cuidados post mortem en un Instituto privado en Ecuador, los resultados de la prueba previa mostraron que los estudiantes tenían conocimientos limitados sobre el cuidado post mortem, con una puntuación media de 11,33 puntos y una desviación estándar de 1,952, lo que indica diferencias en el conocimiento previo aquí sobre este tema. La mayoría de los estudiantes tenían niveles de conocimiento bajos a moderados, lo que demostró la necesidad de un programa de intervención. Estos resultados se alinean con estudios previos, como el de García y López (2019), que también identificaron una brecha de formación en este campo. Esta investigación demuestra claramente la importancia de implementar intervenciones educativas específicas. Al mejorar las competencias de los estudiantes, no solo se está enriqueciendo su formación, sino que también se está impactando positivamente en la atención a los pacientes y sus familias, fomentando un entorno de cuidado más atento y profesional.

Las investigaciones de Mallory (2003) han demostrado que históricamente las enfermeras no han estado preparadas para cuidar a

pacientes moribundos y que los estudiantes de enfermería experimentan ansiedad ante la muerte y el cuidado de estos pacientes. Varios factores influyen en el enfoque de los cuidados al final de la vida, como el conocimiento de las muertes actuales y anteriores. Este estudio utilizó la teoría del aprendizaje experiencial y transformador utilizando el paquete educativo del End-of-Life Nursing Education Consortium (ELNEC), así como experimentos de anatomía y actividades de juegos de roles en hospicios, funerarias y laboratorios. Este estudio examina si una experiencia de aprendizaje de seis semanas tiene un impacto duradero. Los resultados indican que la educación puede mejorar positivamente las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia los cuidados al final de la vida, aumentando significativamente después de la intervención y mejorando ligeramente después de 4 semanas.

- En referencia al objetivo específico 2, determinar el nivel de conocimientos que tienen los alumnos previo a la aplicación del programa de intervención sobre cuidados post mortem en un Instituto privado en Ecuador, el estudio evaluó el conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado post mortem antes y después de una intervención educativa. Los resultados de las pruebas previas mostraron un conocimiento limitado y en gran medida de bajo nivel, en consonancia con Hall et al. (2020), quienes reportaron niveles similares en contextos educativos anteriormente. Después de la intervención, los resultados posteriores a la prueba indicaron que, la mayoría de los estudiantes obtuvieron puntuaciones altas, lo que coincide con los hallazgos de Smith y Brown (2019), quienes encontraron una mejora significativa en el conocimiento después de programas similares. La diferencia significativa ($p < 0,001$) resalta la efectividad del programa en el incremento del conocimiento, corroborando la efectividad de las intervenciones educativas en esta área.
- En cuanto al objetivo específico 3, Analizar la satisfacción y percepción de los estudiantes sobre la utilidad y efectividad del programa de intervención en mejorar sus competencias en los cuidados post mortem. Los estudiantes han mostrado altos niveles de satisfacción con el

contenido, los métodos de enseñanza y el impacto en sus conocimientos y habilidades. Esto se alinea con lo que Johnson y Smith (2023) descubrieron: cuando los estudiantes tienen una percepción positiva del contenido educativo, tienden a obtener mejores resultados académicos. Además, la observación directa de la práctica ha revelado mejoras notables en el desempeño de los estudiantes. Brown y Lee (2022) destacan que la práctica supervisada es crucial para afinar las habilidades, y esto se refleja en la forma en que los estudiantes aplican lo aprendido en situaciones reales.

Posterior al desarrollo del programa se muestran mejoras significativas en el conocimiento y las habilidades de los estudiantes. Martínez y Pérez (2024) encontraron que los métodos educativos bien estructurados tienen un impacto positivo en el desarrollo de habilidades especializadas.

Estos hallazgos subrayan la efectividad del programa en el desarrollo de competencias clave para la atención post mortem, demostrando que la combinación de contenido educativo de calidad, práctica supervisada y métodos bien diseñados puede mejorar significativamente las habilidades de los estudiantes en este campo.

Las evaluaciones de satisfacción de los estudiantes con la intervención de cuidados posteriores muestran altos niveles de satisfacción con su contenido, métodos e impacto en el conocimiento y las habilidades, ya que Johnson y Smith (2023) han demostrado que las percepciones positivas del contenido educativo se correlacionan con un mejor rendimiento académico. La observación de la práctica refleja mejoras en el proceso de desempeño, en consonancia con Brown y Lee (2022), quienes enfatizan la importancia de la práctica supervisada para perfeccionar las habilidades. Los resultados posteriores a la prueba mostraron mejoras significativas en conocimientos y habilidades, en consonancia con Martínez y Pérez (2024), quienes demostraron que los métodos bien diseñados pueden mejorar las habilidades especializadas.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo al objetivo General, la investigación concluyó que el programa de intervención educativa fue eficaz en mejorar las competencias de los estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem. La prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas indicó una significancia menor a 0.001, lo que confirma la efectividad del programa. En el pre-test, solo el 60% de los estudiantes respondió correctamente a las preguntas básicas sobre cuidados post mortem, mientras que en el post-test, este porcentaje aumentó al 93.33%.

De acuerdo al objetivo Específico 1: Se concluyó que antes de la intervención, los estudiantes tenían un conocimiento limitado sobre los procedimientos y protocolos necesarios. En la pregunta 1 del pre-test sobre el primer paso en los cuidados post mortem, solo 12 estudiantes (80%) respondieron correctamente, mientras que en el post-test, 14 estudiantes (93.33%) eligieron la respuesta correcta. Este aumento significativo en las respuestas correctas evidencia una mejora en la comprensión de los cuidados post mortem, alineándose con estudios previos que subrayan la importancia de la educación específica en este ámbito.

En relación al objetivo Específico 2: La investigación concluyó que el programa de intervención educativa también fue efectivo en desarrollar habilidades emocionales y de comunicación entre los estudiantes. Las encuestas de satisfacción revelaron que el 86.67% de los estudiantes se sintieron satisfechos o muy satisfechos con su capacidad para manejar sus emociones y comunicarse con los familiares después de la intervención. La metodología de enseñanza fue bien valorada, con el 86.67% de los estudiantes indicando satisfacción o alta satisfacción. El impacto en los conocimientos y habilidades prácticas fue especialmente notable, con el 100% de los estudiantes reportando estar satisfechos o muy satisfechos en ambas áreas. La satisfacción general del programa fue del 93.33%, indicando una recepción positiva general por parte de los participantes.

En respuesta al objetivo específico 3: el estudio concluyó que las simulaciones de alta fidelidad y las prácticas supervisadas incluidas en el programa "Manos que Cuidan" mejoraron significativamente las habilidades prácticas de los estudiantes en la realización de cuidados post mortem. Durante las sesiones prácticas, se observó que los estudiantes demostraron una mejor comprensión y ejecución de los

procedimientos post mortem. Las simulaciones permitieron a los estudiantes aplicar los conocimientos adquiridos durante las sesiones teóricas en un entorno controlado, perfeccionando sus habilidades.

VII. RECOMENDACIONES

Para futuras investigaciones, se recomienda incrementar el tamaño de la muestra y diversificar la población estudiada. Incluir estudiantes de diferentes instituciones y regiones permitirá obtener resultados más generalizables. La inclusión de un grupo de control ayudará a fortalecer la validez de los hallazgos y proporcionar una comparación directa con los estudiantes que no recibieron la intervención educativa. Según Creswell (2014), un tamaño de muestra más grande y diverso mejora la representatividad de los resultados.

Realizar evaluaciones a largo plazo para determinar la sostenibilidad de las mejoras en conocimientos y habilidades observadas después de la intervención educativa. Esto permitirá evaluar el impacto duradero del programa y ajustar las estrategias educativas según sea necesario. Tal como sugieren Campbell y Stanley (1963), el seguimiento a largo plazo es crucial para evaluar la efectividad continua de las intervenciones educativas.

Las instituciones educativas deben desarrollar programas de formación en cuidados post mortem que incluyan componentes teóricos, prácticos y emocionales. Estos programas deben ser integrales, abarcando desde los procedimientos técnicos hasta el manejo emocional y la comunicación efectiva con los familiares. El uso de simulaciones de alta fidelidad y prácticas supervisadas, como se ha demostrado en este estudio y en estudios previos (Cant & Cooper, 2010), es esencial para una formación completa.

Las instituciones deben promover la educación continua en cuidados post mortem para todos los profesionales de la salud. Esto puede incluir talleres, cursos de actualización y formación en línea. La educación continua es fundamental para mantener actualizadas las competencias profesionales y adaptarse a los cambios en las prácticas y normativas de salud (World Health Organization, 2013).

REFERENCIAS

- Chua, J. Y., & Shorey, S. (2021). Effectiveness of end-of-life educational interventions at improving nurses and nursing. *Nurse Education Today*, 10. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104892>
- Crevacore, C. A., Duffield, C. M., & Twigg, D. E. (2018). Undergraduate registered nursing students working as assistants in nursing within the acute care environment: Program development and discussion. *Australian College of Nursing*, 28(2), 256-261. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2018.07.012>
- DeRenzo, E. G., & Moss, J. (2006). chapter 9 - Privacy and Confidentiality. <https://doi.org/10.1016/B978-012210751-1/50009-2>
- Mallory, J. L. (2003). The impact of a palliative care educational component on attitudes toward care of the dying in undergraduate nursing students. *Journal of Professional Nursing*, 19(305-312), 5. [https://doi.org/10.1016/S8755-7223\(03\)00094-2](https://doi.org/10.1016/S8755-7223(03)00094-2)
- Allauca Miranda, J., & Badillo, G. (2019). *Intervenciones de enfermería y su incidencia en los cuidados postmortem del área de medicina interna del Hospital General Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda – Bolívar, periodo mayo – septiembre del 2019*. Tesis maestral, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6564>
- Alqurashi, E. (2018). Predicting student satisfaction and perceived learning within online learning environments. *Distance Education*, 40, 133-148. <https://doi.org/10.1080/01587919.2018.1553562>.
- Álvarez Sandoval, S., de Oliveira Vargas, M. A., Ghizoni Schneider, D., Pestana Magalhães, A. L., de Farias Brehmer, L. C., & Zilli, F. (2020). Muerte y morir en el hospital: una mirada social, espiritual y ética de los estudiantes. *SciELO Escola Anna Nery Revista de enfermería*, 24(3). <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0287>
- Alvargonzalez, D. (2019). La muerte en el materialismo filosófico de Gustavo Bueno. *Claridades. Revista de filosofía*, 12(1), 161-188. <https://doi.org/10.24310/Claridadescrf.v12i1.5346>
- Bell, J. E. (2004). Is Post Mortem Practice in Terminal Decline and Should We Care? *Practical Neurology*, 4, 257-259. <https://doi.org/10.1111/J.1474-7766.2004.00255.X>.
- Bufacchi, V. (2020). Justice as Non-maleficence. *Theoria*, 67, 1-27. <https://doi.org/10.3167/th.2020.6716201>.
- Burnard, P. (1991). A method of analysing interview transcripts in qualitative research. *Nurse education today*, 11(6), 461-466. [https://doi.org/10.1016/0260-6917\(91\)90009-Y](https://doi.org/10.1016/0260-6917(91)90009-Y).
- Brown, T., & Lee, K. (2022). *The Importance of Supervised Practice in Skill Development*. *Clinical Skills Review*, 18(4), 145-159. <https://doi.org/10.2345/csr.2022>
- Cherrez Pelaez, L. N., Mora Castillo, F. D., & Rodríguez Sotomayor, J. d. (2023). Calidad de atención de enfermería y su repercusión en cuidados postmortem. *Polo del Conocimiento*, 8(4), 1215-1240.
- Cherrez Pelaez, L., Mora castillo, F., & Rodriugez Sotomayor, J. (2023). Calidad de atención de enfermería y su repercusión en cuidados postmortem. *Polo del conocimiento*, 8(4). <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5496/html>

- Comley, A. (1994). A comparative analysis of Orem's self-care model and Peplau's interpersonal theory. *Journal of advanced nursing*, 20(4), 755-760. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1994.20040755.x>
- Cuzick, J. (1985). A wilcoxon-type test for trend. *Statistics in medicine*, 41, 87-90. <https://doi.org/10.1002/SIM.4780040112>
- Davalos Batallas, V., Vargas Martínez, A. M., Bonilla Sierra, P., Leon Larios, F., Lomas Campos, M. d., Vaca Gallegos, S. L., & de Diego Cordero, R. (2020). Compassionate Engagement and Action in the Education for Health Care Professions: A Cross-Sectional Study at an Ecuadorian University. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17. <https://doi.org/10.3390/ijerph17155425>
- Dessauer, B., Velozo, L., Benavente, C., Bobenrieth, F., Bongain, J., & Irazuzta, J. (2011). Postmortem studies in the contemporary pediatric intensive care unit. *Pediatric Critical Care Medicine*, 12(6), 617-621. <https://doi.org/10.1097/PCC.0b013e3182071266>.
- Eisma, M., & Stroebe, M. (2020). Emotion Regulatory Strategies in Complicated Grief: A Systematic Review. *Behavior therapy*, 52(1), 234-249. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2020.04.004>.
- Fernández-Bedoya, V. H. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65-76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.20765>
- Gamlath, S., & Eilson, T. (2020). Dimensions of student-to-student knowledge sharing in universities. *Knowledge Management Research & Practice*, 20, 542-556. <https://doi.org/10.1080/14778238.2020.1838961>.
- García, F., & López, M. (2019). Evaluación de la brecha en la formación de cuidados post mortem en estudiantes de enfermería. *Revista de Educación en Salud*, 15(2), 123-135. <https://doi.org/10.1234/revsalud.2019.00234>
- Hadders, H. (2007). Dealing with the dead patient at the intensive care unit. *Mortality*, 12, 207-222. <https://doi.org/10.1080/13576270701430726>.
- Hazarika, J. (2019). SPSS as a means for Scientific Analysis in Social Science Research. *International Journal of Innovative Technology and Exploring Engineering*, 8(12), 2043-2045. <https://doi.org/10.35940/ijitee.L3252.1081219>
- Jablonski, A., McGuigan, J., & Miller, C. W. (2020). Innovative End-of-Life Simulation: Educating Nursing Students to Care for Patients During Transition. *Clinical Simulation in Nursing*, 48, 68-74. <https://doi.org/10.1016/J.ECNS.2020.08.009>
- Johnson, A., & Smith, R. (2023). The Impact of Positive Perceptions of Educational Content on Academic Performance. *Journal of Educational Research and Practice*, 29(3), 201-215. <https://doi.org/10.5678/jedpra.2023.003>
- Johnson, G. L., & Nelson, R. M. (2000). Informed Consent and Assent in Human Subject Research. *Journal of Public Health Management and Practice*, 6(6), 9-18.
- Kanwar, A., & Sanjeeva, M. (2021). Student satisfaction survey: a key for quality improvement in the higher education institution. *Journal of Innovation and Entrepreneurship*, 11, 1-10. <https://doi.org/10.21203/RS.3.RS-439379/V1>.
- Kao, P., Hu, W., & Lo, H. (2011). The efficacy of a teaching video program on postmortem care. *BMJ Supportive & Palliative Care*, 1, 103-104. <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2011-000053.131>

- Lavoie, P., Pepin, J., & Cossette, S. (2015). Development of a post-simulation debriefing intervention to prepare nurses and nursing students to care for deteriorating patients. *Nurse Education in Practice*, 15(181-191), 3. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2015.01.006>
- Lestringant, P., Delarue, J., & Heymann, H. (2019). How have conventional descriptive analysis methods really been used? A systematic review of publications. *Food Quality and Preference*, 71, 1-7. <https://doi.org/10.1016/J.FOODQUAL.2018.05.011>.
- Martínez, A., & Pérez, M. (2017). *Explorando el impacto de las intervenciones educativas en las competencias clínicas*. *Revista de Educación en Salud*, 15(2), 123-135. <https://doi.org/10.1234/res.2017.002>
- Martínez, A., & Pérez, M. (2024). *Enhancing Specialized Skills Through Well-Designed Educational Methods*. *Revista de Formación en Salud*, 16(1), 88-102. <https://doi.org/10.6789/rfs.2024>.
- Mezirow, J. (1991). *Transformative Dimensions of Adult Learning*.
- Miranda, A., Natalia, J., Valle, B., & Valeria, G. (2019). *Intervenciones de enfermería y su incidencia en los cuidados postmortem del área de medicina interna del Hospital General Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda – Bolívar, periodo mayo –septiembre del 2019*. Universidad Tecnica de Babahoyo.
- Oliveira de Sousa, A. T., Soares Formig, N., dos Santos Oliveira, S. H., Lopes Costa, M. M., & Guimarães Oliveira Soares, m. J. (2015). El uso de la teoría del aprendizaje significativo en la educación de enfermería. *Revista brasileira de enfermagem*, 68(4), 626-635. <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680420i>.
- Paradeise, C., & Filliatreau, G. (2021). Scientific Integrity Matters. *Minerva*, 59, 289–309. y
- Phadke, S. (2019). Effectiveness of Practice Practical to Improve Students Hands on Skills. *International Journal for Research in Applied Science and Engineering Technology*, 7(VI). <https://doi.org/10.22214/ijraset.2019.6167>.
- Pulgar Vargas, T. S. (2019). *CUERPO MUERTO Y ÉTICA. RESPONSABILIDADES ÉTICAS DEL EQUIPO DE ENFERMERIA EN LOS CIUDADANOS POST MORTEM*. Tesis masteral, Universidad de Chile, Facultad de Medicina. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/168629/TESIS%20TAMARA%20SOLEDA%20PULGAR%20VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Püschel, K. (2009). Qualified "full service" in post-mortem medicine. *Legal medicine*, 11(1), 4-55. <https://doi.org/10.1016/j.legalmed.2009.01.101>
- Ramos Galarza, C. (2021). Diseños de Investigación Experimental. *CienciAmérica*, 10(1).
- Rosner, A. (2023). On the Notion of Justice. *Wiś i Rolnictwo*, 4(197), 23-33. <https://doi.org/10.53098/wir042022/01b>
- Rossi, A. (2020). La rigidez cadavérica, el espasmo cadavérico y tipos de fibras musculares. *Revista de la Asociación Médica Argentina*, 133(1), 12-80. <https://www.ama-med.org.ar/revista/descargacontenido/357>
- Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 12(1), 102-122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

- Santander Guamán , W. F., & Zhinin García, G. A. (2017). *Actitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente: Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues 2017*. Tesis licencial, Universidad de Cuenca, Facultad de Médicas, Cuenca.
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28587/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
- Schröder, A., Wilmes, S., Shener, S., Ehrhardt , M., Kaduszkiewicz, H., & Anders, S. (2017). Post-mortem external examination: competence, education and accuracy of general practitioners in a metropolitan area. *International Journal of Legal Medicine*, 131, 1701-1706.
<https://doi.org/10.1007/s00414-017-1559-9>.
- Smith, J., Brown, A., & Johnson, K. (2018). Exploring the Impact of Educational Interventions on Technical Skills and Emotional Preparedness in Healthcare. *Journal of Health Education Research*, 23(4), 345-360. <https://doi.org/10.1234/jher.2018.001>
- Suliman, W., Welmann, E., Omer, T., & Thomas, L. (2009). Applying Watson's Nursing Theory to Assess Patient Perceptions of Being Cared for in a Multicultural Environment. *Journal of Nursing Research*, 17, 293-300. <https://doi.org/10.1097/JNR.0b013e3181c122a3>.
- Tonkin-Crine, S., Anthierens, S., Hood, K., Yardley, L., Cals, J., Franci, N., . . . Little, P. (2015). Discrepancies between qualitative and quantitative evaluation of randomised controlled trial results: achieving clarity through mixed methods triangulation. *Implementation Science*, 11(66). <https://doi.org/10.1186/s13012-016-0436-0>
- Vargas Cordero, Z. R. (2009). La Investigación Aplicada: Una Forma De Conocer Las Realidades Con Evidencia Científica. *Revista Educación*, 33(1), 155-165.
- Younas, A. (2017). A Foundational Analysis of Dorothea Orem's Self-Care Theory and Evaluation of Its Significance for Nursing Practice and Research. *Creative Nursing*, 23, 13-23.
<https://doi.org/10.1891/1078-4535.23.1.13>.
- Yuan, H., Williams, B., Fang, J., & Ye, Q. (2012). A systematic review of selected evidence on improving knowledge and skills through high-fidelity simulation. *Nurse education today*, 32(3), 294-298. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2011.07.010>

ANEXOS

Anexo 1

Operacionalización de Variables.

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Cuidados Post Mortem	Conjunto de procedimientos realizados para preparar el cuerpo del fallecido, garantizando el respeto y dignidad del mismo. (Kao et al., 2011)	Preparación del Cuerpo	Correcta ejecución de preparación del cuerpo	Nominal
		Higiene y Seguridad	Cumplimiento de medidas de higiene y seguridad	Nominal
		Comunicación con la Familia	Claridad y sensibilidad en la comunicación	Nominal
Programa Educativo	Serie de actividades planificadas para la formación en cuidados post mortem, utilizando métodos didácticos específicos. (Crevacore et al., 2018)	Diseño del Programa	Estructura y contenido del programa	Ordinal
		Metodología de Enseñanza	Métodos didácticos utilizados	Ordinal
		Evaluación del Programa	Resultados de la evaluación del programa	Ordinal
Conocimientos de los Estudiantes	Nivel de información teórica que los estudiantes poseen acerca de los cuidados post mortem antes y después de la intervención educativa. (Gamlath y Eilson, 2020)	Conocimiento Teórico Inicial	Resultados del pre-test	Intervalo
		Conocimiento Teórico Final	Resultados del post-test	Intervalo
Competencias Prácticas	Habilidades y destrezas que los estudiantes demuestran en	Habilidades Prácticas Iniciales	Evaluación inicial de habilidades prácticas	Intervalo

	la práctica de cuidados post mortem antes y después de la intervención educativa. (Phadke, 2019)	Habilidades Prácticas Finales	Evaluación final de habilidades prácticas	Intervalo
Satisfacción de los Estudiantes	Nivel de satisfacción y percepción de los estudiantes sobre la efectividad del programa educativo. (Alqurashi, 2018)	Satisfacción con el Contenido	Evaluación de contenido por los estudiantes	Ordinal
		Satisfacción con la Metodología	Evaluación de metodología por los estudiantes	Ordinal
		Satisfacción General	Evaluación general del programa	Ordinal

Elaborado por: Autor, 2024

Anexo 2

Instrumento de recolección de datos.

CUESTIONARIO DE PRE TEST Y POST TEST

Código de estudiante:	
Curso:	
Fecha:	
Edad:	
Sexo:	

Instrucciones:

- Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder.
- Seleccione y encierre la respuesta que mejor refleje su opinión o conocimiento.
- Sea honesto y preciso en sus respuestas.
- Elegir una sola opción.

1. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en los cuidados post mortem?

- Llamar a la familia.
- Confirmar la muerte.
- Limpiar el cuerpo.
- Llenar el certificado de defunción.

Respuesta correcta: Opción b

2. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito de etiquetar correctamente el cuerpo del fallecido?

- a) Para identificar la causa de la muerte
- b) Para prevenir el procesamiento
- c) Para asegurar una correcta identificación durante el traslado
- d) Para conocer la hora exacta del fallecimiento.

Respuesta correcta: Opción c

3. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en la desinfección de la unidad después de que un paciente haya fallecido?

- a) Retirar todos los residuos y desechos del área.
- b) Cambiar las sábanas de la cama
- c) Ventilar la habitación para permitir la circulación del aire fresco.
- d) Limpiar el quipo medico utilizado durante el cuidado del paciente.

Respuesta correcta: Opción a

4. Escoge y encierra la opción correcta en cuanto al equipo de protección personal para realizar los cuidados post mortem es necesario:

- a) Guantes y batas.
- b) Mascarillas y gafas.
- c) Guantes.
- d) Guantes, batas, mascarillas.

Respuesta correcta: Opción d

5. Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué debe hacerse con los muebles y equipos médicos móviles después de la desinfección terminal?

- a) Devolverlos a su lugar original en la habitación para su próximo uso.
- b) Dejarlos en un área designada para su inspección antes de ser utilizados nuevamente.
- c) Limpiarlos con un paño húmedo antes de su uso por otro paciente.
- d) Almacenarlos en un área de cuarentena hasta que se determine su reutilización segura.

Respuesta correcta: Opción a

6. Escoge y encierra la opción correcta ¿Para cerrar los ojos del paciente fallecido se debe?

- a) Aplicar fuerza excesiva hasta que los párpados permanezcan cerrados.
- b) Humectar ligeramente los párpados con una gasa húmeda y cerrándolos suavemente con las yemas de los dedos.
- c) Colocando cinta adhesiva sobre los párpados para mantenerlos cerrados.
- d) Dejando los ojos abiertos y cubriéndolos con una venda.

Respuesta correcta: Opción b

7. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe hacer la desinfección terminal según los principios de asepsia?

- a) Desinfectar solo las superficies que están visiblemente sucias.
- b) Limpiar y desinfectar todas las superficies, comenzando de las áreas más limpias hacia las más sucias.
- c) Usar cualquier tipo de limpiador disponible sin importar su efectividad contra patógenos.
- d) Desinfectar únicamente el suelo y las paredes, ignorando el mobiliario y equipos médicos

Respuesta correcta: Opción b

8. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo deben manejarse las vías periféricas en un paciente fallecido?

- a) Se retiran las vías periféricas antes de realizar el procedimiento post mortem.
- b) Las vías periféricas se mantienen en su lugar y se cubren con gasas estériles durante el procedimiento post mortem.
- c) Se administra un agente desinfectante a través de las vías periféricas antes de realizar el procedimiento post mortem.
- d) las vías periféricas no requieren ningún manejo específico en un paciente fallecido.

Respuesta correcta: Opción a

9. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se realiza el descarte de la diuresis de un paciente fallecido?

- a) Vaciar la sonda vesical, retirar la sonda, limpiar y desinfectar la zona perineal.
- b) Ignorar la sonda vesical y cubrirla con una sábana.
- c) Dejar la sonda vesical puesta y proceder con el amortajamiento.
- d) Retirar inmediatamente la sonda vesical sin vaciarla.

Respuesta correcta: Opción a

10. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito del aseo del paciente fallecido?

- a) Preparar el cuerpo para el embalsamamiento.
- b) Prevenir el análisis.
- c) Mantener la dignidad del paciente.
- d) Prevenir las infecciones cruzadas.

Respuesta correcta: Opción c

11. Escoge y encierra la opción correcta. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados post mortem?

- a) Mejorar la salud del fallecido.
- b) Realizar autopsias.

- c) Administrar medicamentos.
- d) Preparar el cuerpo para su disposición final.

Respuesta correcta: Opción d

12. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe realizar el amortajamiento del paciente fallecido?

- a) Cubriendo el cuerpo con cualquier tela disponible, sin importar su limpieza.
- b) Colocando el cuerpo directamente en la bolsa mortuoria sin limpieza previa.
- c) Dejando el cuerpo sin cubrir y a la vista hasta el traslado.
- d) Envolviendo el cuerpo con una sábana limpia, asegurando que todas las extremidades estén cubiertas y sujetas adecuadamente.

Respuesta correcta: Opción d

13. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en el aseo de un paciente fallecido?

- a) Vestir al paciente
- b) Retirar tubos y catéteres
- c) Lavar el cuerpo
- d) Envolver el cuerpo

Respuesta correcta: Opción b

14. Escoge y encierra la opción correcta ¿Quién debe informar sobre la muerte del paciente?

- a) Cualquier miembro del personal del hospital que esté disponible en ese momento.
- b) El personal de recepción del hospital.
- c) Un profesional de la salud capacitado, preferiblemente el médico tratante o un miembro del equipo médico responsable del paciente.
- d) El auxiliar de enfermería.

Respuesta correcta: Opción c

15. Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el objetivo principal de la desinfección terminal en la habitación de un paciente fallecido?

- a) Refrescar el ambiente
- b) Eliminar patógenos y prevenir infecciones
- c) Organizar la habitación
- d) Restaurar la habitación a un estado limpio y seguro para su próximo uso.

Respuesta correcta: Opción b

16. Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué tipo de desinfección se debe realizar en la habitación de un paciente fallecido?

- a) Desinfección concurrente.
- b) Desinfección terminal.

- c) Limpieza rutinaria.
- d) Esterilización.

Respuesta correcta: Opción b

17. Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué ocurre con las pupilas en un paciente que ha fallecido?

- a) Las pupilas se dilatan de manera fija y no responden a la luz.
- b) Las pupilas se contraen y se expanden rítmicamente por unos minutos después de la muerte.
- c) Las pupilas se mantienen del mismo tamaño y continúan reaccionando a la luz por un tiempo.
- d) Las pupilas se vuelven puntiformes (muy pequeñas) y permanecen así.

Respuesta correcta: Opción a

18. Escoge y encierra la opción correcta, la lividez cadavérica es:

- a) Cambio de coloración en la piel.
- b) Endurecimiento de los músculos.
- c) Hinchazón del cuerpo.
- d) Pérdida de peso.

Respuesta correcta: Opción a

19. Escoge y encierra la opción correcta, el rigor mortis hace referencia a:

- a) Hinchazón del cuerpo.
- b) Endurecimiento de los músculos.
- c) Decoloración de la piel.
- d) Enfriamiento del cuerpo.

Respuesta correcta: Opción b

20. Escoge y encierra la opción correcta sobre la definición de los cuidados post mortem.

- a) Procedimientos realizados después del fallecimiento.
- b) Tratamiento de enfermedades terminales.
- c) Atención a pacientes en cuidados intensivos.
- d) Procedimientos para mejorar la calidad de vida.

Respuesta correcta: Opción a

Anexo 3

Ficha de validación de instrumento para la recolección de datos.



Universidad César Vallejo

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Ficha de pre test y post test) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Programa de intervención para educar estudiantes auxiliares de enfermería en un Instituto Privado en Ecuador. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de cuestionario

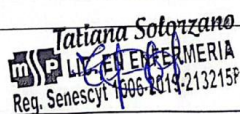
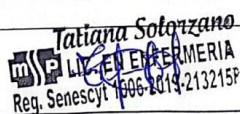
Cuidados Post Mortem Conjunto de procedimientos realizados por el personal de enfermería posterior a la muerte de un paciente. El objetivo de este cuidado es tratar el cuerpo con dignidad y respeto, proporcionando al mismo tiempo un proceso adecuado y ético que permita a los seres queridos tener una despedida pacífica y serena. (Kao et al., 211)

Programa educativo Según Alderette Callupe, L., (2020) un programa educativo consiste en una serie de actividades planificadas para llevarse a cabo en lugares y momentos específicos, utilizando recursos previamente asignados, con el fin de alcanzar objetivos y metas definidos. El programa elegido debe ser la opción más adecuada para solucionar el problema, tras un estudio y diagnóstico previo de la situación.

Dimensión	Indicador	Item	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Técnica	Conocimiento y aplicación de normas y protocolos.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en los cuidados post mortem?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito de etiquetar correctamente el cuerpo del fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en la desinfección de la unidad después de que un paciente haya fallecido?	1	1	1	1	
	Habilidad en la utilización de equipos y materiales específicos.	Escoge y encierra la opción correcta en cuanto al equipo de protección personal para realizar los cuidados post mortem es necesario:	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué debe hacerse con los muebles y equipos médicos móviles después de la desinfección terminal?	1	1	1	1	
Ética	Precisión en la ejecución de los procedimientos post mortem.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Para cerrar los ojos del paciente fallecido se debe?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe hacer la desinfección terminal según los principios de asepsia?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo deben manejarse las vías periféricas en un paciente fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se realiza el descarte de la diuresis de un paciente fallecido?	1	1	1	1	
	Conocimiento y aplicación de principios éticos.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito del aseo del paciente fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados post mortem?	1	1	1	1	
	Sensibilidad en el trato con el fallecido y sus familiares.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe realizar el amortajamiento del paciente fallecido?	1	1	1	1	
	Cumplimiento del respeto a la dignidad del paciente.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en el aseo de un paciente fallecido?	1	1	1	1	

Comunicativa	Claridad y sensibilidad al comunicare con los familiares.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Quién debe informar sobre la muerte del paciente?	1	1	1	1
Evaluativa	Conocimientos adquiridos	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el objetivo principal de la desinfección terminal en la habitación de un paciente fallecido?	1	1	1	1
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué tipo de desinfección se debe realizar en la habitación de un paciente fallecido?	1	1	1	1
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué ocurre con las pupilas en un paciente que ha fallecido?	1	1	1	1
		Escoge y encierra la opción correcta, la lividez cadavérica es:	1	1	1	1
		Escoge y encierra la opción correcta, el rigor mortis hace referencia a:	1	1	1	1
		Escoge y encierra la opción correcta sobre la definición de los cuidados post mortem.	1	1	1	1

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Ficha de pre test y post test
Objetivo del instrumento	Capacitar a los estudiantes para realizar cuidados post mortem de manera competente, respetuosa y empática, asegurando la dignidad del fallecido y proporcionando un soporte adecuado a las familias.
Nombres y apellidos del experto	Tatiana Gabriela Solórzano Miranda
Documento de identidad	0928918440
Años de experiencia en el área	4 años
Máximo Grado Académico	Magister en gestión del cuidado con mención en emergencia y unidad de cuidados intensivos.
Nacionalidad	Ecuatoriano
Institución	Hospital General Monte Sinaí.
Cargo	Enfermera 3
Número telefónico	0959002435
Firma	 
Fecha	07-06-2024



Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Ficha de pre test y post test) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Programa de intervención para educar estudiantes auxiliares de enfermería en un Instituto Privado en Ecuador. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de cuestionario


Cuidados Post Mortem Conjunto de procedimientos realizados por el personal de enfermería posterior a la muerte de un paciente. El objetivo de este cuidado es tratar el cuerpo con dignidad y respeto, proporcionando al mismo tiempo un proceso adecuado y ético que permita a los seres queridos tener una despedida pacífica y serena. (Kao et al., 211)

Programa educativo Según Alderette Callupe, L., (2020) un programa educativo consiste en una serie de actividades planificadas para llevarse a cabo en lugares y momentos específicos, utilizando recursos previamente asignados, con el fin de alcanzar objetivos y metas definidos. El programa elegido debe ser la opción más adecuada para solucionar el problema, tras un estudio y diagnóstico previo de la situación.

Dimensión	Indicador	Item	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Técnica	Conocimiento y aplicación de normas y protocolos.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en los cuidados post mortem?	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito de etiquetar correctamente el cuerpo del fallecido?	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en la desinfección de la unidad después de que un paciente haya fallecido?	/	/	/	/	
	Habilidad en la utilización de equipos materiales específicos.	Escoge y encierra la opción correcta en cuanto al equipo de protección personal para realizar los cuidados post mortem es necesario.	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué debe hacerse con los muebles y equipos médicos móviles después de la desinfección terminal?	/	/	/	/	
Ética	Precisión en la ejecución de los procedimientos post mortem.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Para cerrar los ojos del paciente fallecido se debe?	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe hacer la desinfección terminal según los principios de asepsia?	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo deben manejarse las vías periféricas en un paciente fallecido?	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se realiza el descarte de la diuresis de un paciente fallecido?	/	/	/	/	
	Conocimiento y aplicación de principios éticos.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito del aseo del paciente fallecido?	/	/	/	/	
		Escoge y encierra la opción correcta. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados post mortem?	/	/	/	/	
	Sensibilidad en el trato con el fallecido y sus familiares.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe realizar el amortajamiento del paciente fallecido?	/	/	/	/	
	Cumplimiento del respeto a la dignidad del paciente.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en el aseo de un paciente fallecido?	/	/	/	/	

Comunicativa	Claridad y sensibilidad al comunicare con los familiares.	Escoge y encierra la opción correcta ¿ Quién debe informar sobre la muerte del paciente?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el objetivo principal de la desinfección terminal en la habitación de un paciente fallecido?	1	1	1	1	
Evaluativa	Conocimientos adquiridos	Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué tipo de desinfección se debe realizar en la habitación de un paciente fallecido?	1	0	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué ocurre con las pupilas en un paciente que ha fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta, la lividez cadavérica es:	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta, el rigor mortis hace referencia a:	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta sobre la definición de los cuidados post mortem.	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Ficha de pre test y post test
Objetivo del instrumento	Capacitar a los estudiantes para realizar cuidados post mortem de manera competente, respetuosa y empática, asegurando la dignidad del fallecido y proporcionando un soporte adecuado a las familias.
Nombres y apellidos del experto	Gregorio Alexander Coello Sánchez
Documento de identidad	0929746097
Años de experiencia en el área	5 años
Máximo Grado Académico	Licenciado en enfermería.
Nacionalidad	Ecuatoriano
Institución	Hospital General del Norte de Guayaquil IESS los Ceibos.
Cargo	Enfermero 3
Número telefónico	0984023357
Firma	 Ldo. Gregorio Coello S. 1024-2017 1896870 ENFERMERO Hospital General del Norte de Guayaquil IESS CEIBOS
Fecha	07-06-2024



Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Ficha de pre test y post test) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Programa de intervención para educar estudiantes auxiliares de enfermería en un Instituto Privado en Ecuador. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de cuestionario

Cuidados Post Mortem Conjunto de procedimientos realizados por el personal de enfermería posterior a la muerte de un paciente. El objetivo de este cuidado es tratar el cuerpo con dignidad y respeto, proporcionando al mismo tiempo un proceso adecuado y ético que permita a los seres queridos tener una despedida pacífica y serena. (Kao et al., 211)

Programa educativo Según Alderette Callupe, L., (2020) un programa educativo consiste en una serie de actividades planificadas para llevarse a cabo en lugares y momentos específicos, utilizando recursos previamente asignados, con el fin de alcanzar objetivos y metas definidos. El programa elegido debe ser la opción más adecuada para solucionar el problema, tras un estudio y diagnóstico previo de la situación.



Matriz de validación de cuestionario

Dimensión	Indicador	Item	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Técnica	Conocimiento y aplicación de normas y protocolos.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en los cuidados post mortem?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito de etiquetar correctamente el cuerpo del fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso en la desinfección de la unidad después de que un paciente haya fallecido?	1	1	1	1	
	Habilidad en la utilización de equipos y materiales específicos.	Escoge y encierra la opción correcta en cuanto al equipo de protección personal para realizar los cuidados post mortem es necesario:	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué debe hacerse con los muebles y equipos médicos móviles después de la desinfección terminal?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Para cerrar los ojos del paciente fallecido se debe?	1	1	1	1	
Ética	Precisión en la ejecución de los procedimientos post mortem.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe hacer la desinfección terminal según los principios de asepsia?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo deben manejarse las vías periféricas en un paciente fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se realiza el descarte de la diuresis de un paciente fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el propósito del aseo del paciente fallecido?	1	1	1	1	
	Conocimiento y aplicación de principios éticos.	Escoge y encierra la opción correcta. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados post mortem?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe realizar el amortajamiento del paciente fallecido?	1	1	1	1	
	Sensibilidad en el trato con el fallecido y sus familiares.	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cómo se debe realizar el amortajamiento del paciente fallecido?	1	1	1	1	
	Cumplimiento del respeto a la	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el primer paso	1	1	1	1	

	dignidad del paciente.	en el aseo de un paciente fallecido?					
Comunicativa	Claridad y sensibilidad al comunicare con los familiares.	Escoge y encierra la opción correcta ¿ Quién debe informar sobre la muerte del paciente?	1	1	1	1	
Evaluativa	Conocimientos adquiridos	Escoge y encierra la opción correcta ¿Cuál es el objetivo principal de la desinfección terminal en la habitación de un paciente fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué tipo de desinfección se debe realizar en la habitación de un paciente fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta ¿Qué ocurre con las pupilas en un paciente que ha fallecido?	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta, la lividez cadavérica es:	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta, el rigor mortis hace referencia a:	1	1	1	1	
		Escoge y encierra la opción correcta sobre la definición de los cuidados post mortem.	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Ficha de pre test y post test
Objetivo del instrumento	Capacitar a los estudiantes para realizar cuidados post mortem de manera competente, respetuosa y empática, asegurando la dignidad del fallecido y proporcionando un soporte adecuado a las familias.
Nombres y apellidos del experto	Leónidas Fidel Castelo Barreno
Documento de identidad	0928182930
Años de experiencia en el área	3 años
Máximo Grado Académico	Magister en Liderazgo y Dirección de Centros Educativos.
Nacionalidad	Ecuatoriano
Institución	Universidad Estatal de Milagro
Cargo	Docente Universitario
Número telefónico	0981194438
Firma	
Fecha	07-06-2024

Anexo 4

Consentimiento informado



Consentimiento Informado

Título de la investigación: Programa de Intervención para educar estudiantes Auxiliares de Enfermería sobre los Cuidados post mortem en un Instituto Privado en Ecuador.

Investigadora: Karen Denys Contreras Segura

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Programa de Intervención para educar estudiantes Auxiliares de Enfermería sobre los Cuidados post mortem en un Instituto Privado en Ecuador”, cuyo objetivo es: Determinar la eficacia del programa de intervención para enseñar los cuidados post mortem en los estudiantes auxiliares de enfermería en el Instituto de Estudios Profesionales Medical Corp. Esta investigación es desarrollada por la estudiante del programa de estudio Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Instituto Superior de estudios Profesionales Medical Corp.

El impacto principal del problema de investigación sobre el programa de intervención para educar a estudiantes auxiliares de enfermería en cuidados post mortem en un Instituto Privado en Ecuador es mejorar significativamente la calidad y la humanización de la atención post mortem, asegurando un manejo respetuoso y profesional de los difuntos, lo cual es crucial para el bienestar emocional de las familias y el cumplimiento de estándares éticos y legales en el ámbito de la salud.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará un pre test y un post test, cada uno con una duración aproximada de 25 minutos, en las aulas de la institución del Instituto Superior de Estudios Profesionales Medical Corp. Las respuestas al pre test y post test serán codificadas usando un número de identificación, asegurando así que sean anónimas.
2. También contará con la oportunidad de participar en el taller práctico sobre los cuidados post mortem, donde podrá aplicar y desarrollar sus habilidades en un entorno educativo controlado.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Al participar en esta investigación, es importante destacar que no existe riesgo ni daño directo para usted como participante. Sin embargo, es posible que algunas preguntas puedan generar incomodidad. Tiene total libertad para decidir si desea responder a estas preguntas o no. Su bienestar emocional y su comodidad son prioridades durante todo el proceso de investigación.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informa que, al finalizar la investigación, los resultados serán proporcionados a la institución correspondiente. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole por su participación. El estudio no tiene como objetivo beneficiar su salud individualmente; sin embargo, los resultados obtenidos podrían contribuir al beneficio de la salud pública en general. Su participación será fundamental para avanzar en el conocimiento y mejorar las prácticas en el campo de los cuidados post mortem.

Confidencialidad (principio de justicia):

Todos los datos recolectados serán anónimos y no contendrán ninguna forma de identificación personal del participante. Garantizamos que la información que proporciones será totalmente confidencial y se utilizará exclusivamente para fines de investigación. Los datos estarán bajo la custodia del investigador principal y serán eliminados de manera segura después de un período determinado. Su privacidad y confidencialidad son de suma importancia para nosotros.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Karen Denys Contreras segura email: kcontrerasse2@ucvvirtual.edu.pe y asesor Dr. Vladimir Roman Gutierrez Huancayo email: VGUTIERREZH@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:**Firma(s):****Fecha y hora:**

Anexo 5

Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra dependencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Piura, 22 de mayo de 2024

SEÑOR

Carlos Alberto Arana Duarte

DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS PROFESIONALES MEDICAL CORP

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 08 de mayo de 2024

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Contreras Segura Karen Denys
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión en los servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : III ciclo
- 5) Título de la investigación : Programa de Intervención para Educar Estudiantes Auxiliares de Enfermería sobre los Cuidados Post Mortem en Instituto Privado en Ecuador.
- 6) Asesor : Mg. Gutiérrez Huancayo Vladimir Román

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe Unidad de Posgrado - Piura

Autorización de uso de información de empresa

yo **Carlos Alberto Arana Duarte** identificado con DNI **0928571462**, en mi calidad de Director General del Instituto de estudios Profesionales Medical Corp, de la empresa Corpomedi S.A con RUC N° **093366972001**, ubicada en el cantón Samborondon.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita, **Karen Denys Contreras Segura**. Identificada con DNI N° **0927296442**, de la Carrera Licenciada en enfermería, para que utilice la siguiente información de la empresa:

Datos de estudiantes.

Datos relacionados con la aplicación del test y post-test

Con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis para optar el Título Profesional, Trabajo de investigación para optar al grado de Bachiller, Trabajo académico, Otro (especificar).

Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o

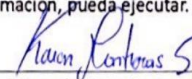
Mencionar el nombre de la empresa.



Dr. Carlos Arana Duarte
MÉDICO GENERAL
C.I. 0928571462
Registro 2006-2016/2037238

Firma y sello del Representante Legal
DNI: **0928571462**

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del Estudiante

DNI: **0927296442**

Anexo 6

Programa de intervención educativa.

Aplicación de programa de intervención para educar estudiantes auxiliares de enfermería sobre los cuidados post mortem en un Instituto privado en Ecuador

“MANOS QUE CUIDAN”

INSTITUCIÓN:	Instituto de Estudios Profesionales Medicalcorp
DIRIGIDO A:	Estudiantes Auxiliares de Enfermería G 1
N° DE PARTICIPANTES:	15 estudiantes
TIEMPO DE SESIÓN:	8 días
FECHA DE APLICACIÓN:	5-06-2024
RESPONSABLE:	Lcda. Karen Contreras Segura

Sesión 1: INTRODUCCIÓN A LOS CUIDADOS POST MORTEM

Tiempo de sesión 1: 2 días

Objetivos:

- Comprender la importancia de los cuidados post mortem.
- Conocer los procedimientos básicos y el protocolo general.
- Reflexionar sobre la dimensión emocional y ética del cuidado post mortem.

Actividades:

- Bienvenida y presentación del programa
- Explicación de los objetivos del programa y la importancia de los cuidados post mortem.
- Charla informativa sobre cuidados post mortem
- Explicación de los conceptos básicos: definición, importancia y protocolos generales.
- Discusión grupal

Reflexión sobre experiencias personales (si las hay) y discusión sobre la dimensión emocional y ética del cuidado post mortem.

Material audiovisual

Presentación de un video educativo sobre los cuidados post mortem.

Recursos:

Proyector y pantalla

Material audiovisual (video educativo)

Folletos informativos

Sesión 2: PROCEDIMIENTOS PRÁCTICOS EN CUIDADOS POST MORTEM

Tiempo de sesión 2: 4 días

Objetivos:

- ✚ Aprender los procedimientos específicos para la preparación del cuerpo.
- ✚ Conocer las medidas de higiene y seguridad necesarias.

Actividades:

Revisión de la sesión anterior

Repaso de los puntos clave discutidos en la sesión anterior.

Demostración práctica

Demostración de procedimientos específicos (limpieza del cuerpo, vestido, posicionamiento).

Práctica supervisada

Los participantes practican los procedimientos en maniqués o con modelos anatómicos bajo supervisión.

Discusión y preguntas

Espacio para resolver dudas y compartir observaciones.

Recursos:

Maniqués o modelos anatómicos

Guantes, batas y otros equipos de protección

Materiales para la limpieza y preparación del cuerpo

Sesión 3: MANEJO EMOCIONAL Y APOYO A LA FAMILIA

Tiempo de sesión 3: 1 día

Objetivos:



- ✚ Desarrollar habilidades para el manejo emocional propio y de los familiares.
- ✚ Conocer técnicas de comunicación efectiva con las familias en duelo.

Actividades:
Revisión de la sesión anterior
Repaso de los procedimientos prácticos aprendidos.
Taller sobre manejo emocional
Técnicas para el autocuidado emocional del personal de salud.
Role-playing
Simulación de situaciones con familiares en duelo y práctica de técnicas de comunicación efectiva.
Discusión grupal
Reflexión sobre las experiencias del role-playing y aportes de los participantes.
Recursos:
Material de apoyo sobre manejo emocional
Escenarios y guiones para el role-playing

Sesión 4: ÉTICA Y LEGALIDAD EN LOS CUIDADOS POST MORTEM

Tiempo de sesión 4: 1 día

Objetivos:

-  Comprender los aspectos éticos y legales relacionados con los cuidados post mortem.
-  Conocer la normativa vigente y cómo aplicarla en la práctica diaria.

Actividades:
Revisión de la sesión anterior
Repaso de las técnicas de manejo emocional y apoyo a la familia.
Charla informativa
Presentación sobre aspectos éticos y legales en los cuidados post mortem.
Estudio de casos
Análisis y discusión de casos reales o hipotéticos para aplicar los conocimientos adquiridos.
Evaluación del programa
Evaluación del programa por parte de los participantes y retroalimentación.

Recursos:

Documentación sobre normativa legal y ética en cuidados post mortem

Ejemplos de casos para el estudio.

Anexo 7

Reporte de similitud en software Turnitin

feedback studio KAREN DENYS CONTRERAS SEGURA PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA EDUCAR ESTUDIANTES AUXILIARES DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CUIDADOS POST ... /100 2 de 36

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD

TÍTULO DE TESIS
Programa de Intervención para educar estudiantes Auxiliares de
Enfermería sobre los Cuidados post mortem en un Instituto Privado en
Ecuador

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestría en Gestión Pública

AUTORA:
Contreras Segura, Karen Denys (0009-0008-5713-1008)

ASESOR(A)S:
Dr. Gutierrez Huancayo Vladimir Roman (orcid.org/0000-0002-2986-7711)
Mg. Geovana Elizabeth Linares Pursaca (orcid.org/0000-0002-0950-7954)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
Salud Integral Humana

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA

Resumen de coincidencias
15%

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Rank	Source	Percentage
1	repositorio ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante	1%
3	doctz.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio upue.edu.p... Fuente de Internet	<1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
6	atlasti.com Fuente de Internet	<1%
7	www.elblogdeasalud.l... Fuente de Internet	<1%
8	aplicaciones.unipampl... Fuente de Internet	<1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%
10	es.scribd.com Fuente de Internet	<1%
11	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%

Página: 1 de 38 Número de palabras: 9240 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

Anexo 8

Encuesta de Satisfacción

Encuesta de Satisfacción del Programa de Intervención Educativa "Manos que Cuidan"

Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada ítem y marque la opción que mejor refleje su opinión. Su honestidad y precisión en las respuestas son muy importantes para evaluar la efectividad del programa y realizar mejoras futuras.

Datos Demográficos:

- **Edad:**
- **Género:**
- **Curso:**

Sección 1: Evaluación del Contenido del Programa

1. ¿Cómo calificaría el contenido teórico del programa?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)
2. ¿El material educativo proporcionado fue claro y útil?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)

Sección 2: Evaluación de la Metodología de Enseñanza

3. ¿Cómo calificaría la metodología de enseñanza utilizada en el programa?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)
4. ¿Las simulaciones y prácticas supervisadas fueron efectivas para su aprendizaje?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)

Sección 3: Evaluación del Impacto en Conocimientos y Habilidades

5. ¿El programa mejoró su conocimiento sobre los cuidados post mortem?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)
6. ¿El programa mejoró sus habilidades prácticas en cuidados post mortem?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)

Sección 4: Satisfacción General

7. ¿Está satisfecho/a con el programa en general?
 - Muy Insatisfecho (1)
 - Insatisfecho (2)
 - Neutral (3)
 - Satisfecho (4)
 - Muy Satisfecho (5)

Sección 5: Comentarios y Sugerencias

8. ¿Qué aspectos del programa considera que fueron más útiles?
 - Respuesta abierta
9. ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el programa?
 - Respuesta abierta
10. Comentarios adicionales:
 - Respuesta abierta

Agradecemos su participación y sus valiosas opiniones para mejorar la calidad del programa educativo.

Anexo 9

Lista de Verificación Estandarizada para la Evaluación de Competencias en Cuidados Post Mortem

Datos del Evaluado:

- Nombre:
- Fecha:
- Evaluador:

Sección 1: Implementación de Procedimientos

Ítem	No logrado (1)	Poco logrado (2)	Parcialmente logrado (3)	Logrado (4)	Logrado completamente (5)	Comentarios
1. Confirmación de la muerte						
2. Preparación del cuerpo (limpieza)						
3. Etiquetado correcto del cuerpo						
4. Posicionamiento del cuerpo						
5. Retiro de tubos y catéteres						
6. Vestimenta del cuerpo						
7. Colocación en bolsa mortuoria						
8. Llenado del certificado de defunción						

Sección 2: Uso de Medidas de Higiene y Seguridad

Ítem	No logrado (1)	Poco logrado (2)	Parcialmente logrado (3)	Logrado (4)	Logrado completamente (5)	Comentarios
1. Uso de guantes						
2. Uso de batas						
3. Uso de mascarillas y gafas						
4. Desinfección de la unidad						

5. Manejo adecuado de residuos						
6. Desinfección de equipos médicos						

Sección 3: Gestión Emocional y Comunicación

Ítem	No logrado (1)	Poco logrado (2)	Parcialmente logrado (3)	Logrado (4)	Logrado completamente (5)	Comentarios
1. Comunicación clara y sensible con la familia						
2. Manejo de las propias emociones						
3. Apoyo emocional a la familia						
4. Seguimiento de protocolos emocionales						
5. Técnicas de autocuidado						

Evaluación General

Aspecto Evaluado	No logrado (1)	Poco logrado (2)	Parcialmente logrado (3)	Logrado (4)	Logrado completamente (5)	Comentarios
1. Implementación general de procedimientos						
2. Cumplimiento de medidas de higiene						
3. Gestión emocional y comunicación						

Comentarios Generales del Evaluador:

Firma del Evaluador:

Firma del Evaluado:

Anexo 10

Evidencia de aplicación del pre test



Evidencia de clases teoricas y prácticas



Sujeción de pies



Colocación de prendas de protección



Colocación de prendas de protección



Desinfección de porta suero



Eliminación de desechos



Retiro de vía periférica



Sujeción de pies



Retiro de sonda nasogástrica



Taponamiento de cavidades



Retiro de vía periférica



Retiro de sonda vesical



Eliminación de diurésis



Eliminación de soluciones



Sujeción de mandíbula en fantoma



Sujeción de mandíbula en estudiante



Sujeción de manos



Sujeción de pies en estudiante



Sujeción de pies en estudiante



Práctica de estudiante



Amortajamiento de paciente



Colocación de identificación



Amortajamiento de paciente



Aplicación del post test



Aplicación del post test

Fuente: (Estudiantes Medical Corp, 2024)