



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento y práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un programa de atención domiciliaria, Comas – 2024

Para optar el Título Profesional de
Especialista en Cuidado Enfermero en Geriátrica y Gerontología

Presentado por:

Autora: Hernández Gutierrez, Azucena Jackeline

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9268-665X>

Asesora: Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

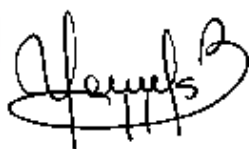
Yo, Hernández Gutierrez, Azucena Jackeline, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Geriátrica y Gerontología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un programa de atención domiciliaria, Comas – 2024", Asesorado por la Docente Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca, CE N° 003525040, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:372821551, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Hernández Gutierrez, Azucena Jackeline
 DNI N° 40793658



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca
 CE N° 003525040

Lima, 14 de Abril de 2024

DEDICATORIA

Este trabajado está dedicado a Dios; por estar presente en cada momento de mi vida, guiándome, dándome fuerzas espiritualmente para afrontar con inteligencia los retos que se presentan, por su gran amor que día a día me hace contemplar su bondad cada vez que necesito fuerzas para hacerle frente a las adversidades de la vida.

AGRADECIMIENTO

A mi familia porque siempre me impulsan a crecer profesionalmente.

A mis docentes de la especialidad por todos los conocimientos brindados porque me permitieron incrementar y poner en práctica todo lo correspondiente al cuidado del adulto mayor

A mi asesora, la Dra. Benavente Sánchez, Yenny Katusca, por tener la paciencia por guiarme en el taller de forma clara y precisa y sobre todo por ayudarme a creer en mi misma.

Asesora: Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Vocal : Mg. Enriquez Mendoza, Ramiro

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	8
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	10
2.2.1. Conocimiento	10
2.2.2. Dimensiones del conocimiento	13
2.2.3. Teorías de enfermería	15
2.3. Formulación de hipótesis	16

2.3.1 Hipótesis general	16
2.3.2 Hipótesis específicas	16
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1 Técnica	24
3.7.2 Descripción de instrumentos	24
3.7.3 Validación	25
3.7.4 Confiabilidad	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS	38
Anexo 1. Matriz de consistencia	39
Anexo 2. Instrumentos	44
Anexo 3: Consentimiento Informado	46
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	49

RESUMEN

La presente investigación se realizará con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024”. Metodología: se encuentra dentro del marco de una investigación que enmarca un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y a su vez de corte transversal; 80 cuidadores de usuarios adultos mayores que conformaron la población de estudio; los instrumentos de recolección de datos serán el cuestionario realizado por Lucero et al, en el 2020 para medir la variable conocimientos sobre la prevención de Lesiones por Presión el cual tiene como dimensiones la alimentación, valoración de la piel, movilización y la higiene, asimismo se utilizará como instrumento un cuestionario que mide la práctica sobre la prevención de Lesiones por Presión cuyas autoras son Ihuaquai e Irarica en el 2020 a su vez esta cuenta con cuatro dimensiones aspectos observables, conjunto de procedimientos, actividades y tareas, ambos instrumentos cuentan con confiabilidad el instrumento del conocimiento posee un RK-21 de 0,810 y el instrumento práctica presenta un alfa de RK-21 de 0,81 y validez fue obtenida por jueces de experto teniendo un 0,77 por R de fin respecto al instrumento que mide el conocimiento, y respecto al instrumento que mide las prácticas obtuvieron un 92.3% mediante el coeficiente de Pearson, posterior a ello se realizaran las coordinaciones con las autoridades correspondiente para aplicar los cuestionarios y con la información recolectada se hará una base de datos en Excel la cual será exportada al SPSS V27, teniendo loa aspectos éticos de autonomía, justicia, beneficencia y de no maleficencia.

Palabras clave: lesiones por presión, cuidador, adulto mayor, prácticas, conocimiento

ABSTRACT

This research will be carried out with the objective of "Determining the relationship that exists between the knowledge and preventive practice of the caregiver in pressure injuries in the elderly of the Home Care Program, Comas-2024." Methodology: it is within the framework of a research that frames a quantitative approach, at a correlational level and at the same time cross-sectional; 80 caregivers of older adult users who made up the study population; The data collection instruments will be the questionnaire carried out by Lucero et al, in 2020 to measure the variable knowledge about the prevention of Pressure Injuries, which has dimensions of diet, skin assessment, mobilization and hygiene, and will also be used. As an instrument, a questionnaire that measures the practice on the prevention of Pressure Injuries whose authors are Ihuaquie Irarica in 2020, in turn, has four dimensions, observable aspects, a set of procedures, activities and tasks, both instruments have reliability in the instrument. of knowledge has an RK-21 of 0.810 and the practical instrument has an alpha of RK-21 of 0.81 and validity was obtained by expert judges having a 0.77 for final R with respect to the instrument that measures knowledge, and Regarding the instrument that measures the practices, they obtained 92.3% through the Pearson coefficient. After that, coordination will be carried out with the corresponding authorities to apply the questionnaires and with the information collected, a database will be made in Excel which will be exported to the SPSS V27, having the ethical aspects of autonomy, justice, beneficence and non-maleficence.

Keywords: pressure injuries, caregiver, older adult, practices, knowledge

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que para el 2030 en el mundo de seis personas por lo menos una llegará a cumplir 60 años o más, asimismo, Para el 2050 este grupo etáreo habrá pasado de 1000 000 000 en el 2020 a 1400 000 000 como también las personas de ese grupo etario se habrán duplicado en 2100 000 000. Además, se asume que para el mismo año los adultos mayores que tienen 80 años no se dupliquen sino que se tripliquen llegando a ser 426 millones. Es preciso mencionar que la vejez se caracteriza también por la aparición de síndromes geriátricos. Por lo general entre otros, la fragilidad, las caídas, los estados delirantes y las úlceras por presión (UPP) (1).

La Organización Panamericana de Salud (OPS), refiere que el número de personas mayores aumenta exponencialmente en coyunturas socioeconómicas complejas e inciertas y sólo las intervenciones oportunas permitirán potenciar la contribución de este grupo al desarrollo social y prevenir que se convierta en un factor de crisis para la estructura sanitaria y de la seguridad social de las Américas (2).

Por otro lado, en América Latina, la incidencia en paciente con LPP en el país de México, se halló que la prevalencia es de 20%, siendo los estados que más LPP presentaron Veracruz con un 73%, Campeche con un 60% y Colima 51%. Hay una notable diferencia comparando las cifras de las LPP que se dan en países desarrollados tales como Estados Unidos y Canadá, donde la prevalencia es de 15% y 26% respectivamente (3).

En Bolivia, en estudio realizado se evidencio que el 28% del cuidador poseen un nivel de conocimiento alto, 43% nivel medio y un 28.5% un nivel bajo. Respecto a la práctica sobre la prevención de UPP el 44% presentó una práctica regular y un 28% una práctica deficiente (4).

Diversos estudios internacionales han demostrado, que los cuidadores tienen conocimientos limitados para cuidar, el cuidado que experimentan se basa en información adquirida empíricamente o por medio de la orientación dada por el equipo de salud (5).

La importancia del cuidador crece conforme es la incapacidad del paciente, ya que realiza funciones dentro y fuera del domicilio para el cuidado del paciente. Las lesiones por presión no solo afectan a la paciente, también afecta al cuidador y/o familiar sintiendo emociones como aflicción angustia teniendo como resultados un agotamiento y esto provoca cansancio en el desempeño del cuidador (6).

A nivel nacional, en el Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), señala que, de acuerdo con las estimaciones y proyecciones de población, existen 4 millones 140 mil adultos mayores de 60 y más años de edad que representan el 12,7% de la población total al año 2020, además el 77,9% de la población adulta mayor padece de problemas de salud crónico (7).

Asimismo, en una investigación realizada en el Hospital Regional de Chiclayo se encontró que identificó que el 60% de los pacientes presenta un tipo limitación, el 58% está expuesto a la humedad, teniendo en cuenta que el 36% de los pacientes están confinados en cama. Por lo antes mencionado evidenciaron que un 54% de los pacientes corren el riesgo de presentar LPP (8).

Por otro lado, en Arequipa es un estudio realizó donde evidenciaron que los cuidadores principales de pacientes adultos mayores poseen un nivel de conocimiento sobre la prevención de LPP es regular en un 93%, respecto a la actitud que presentaban los cuidadores un 97 % es de presentan una actitud adecuada respecto a la prevención de LPP (9).

A nivel local, en un estudio realizado en un Hospital de Lima en pacientes adultos mayores se encontró que la población con UPP se caracterizó por ser de predominio masculino 21,3%, adulto mayor 44,6% y de nivel primario 29,5%. Se identificó prevalencia de UPP de 19.5%. El estadio II tuvo mayor prevalencia en los pacientes hospitalizados con 54% y a predominio en la zona sacra con 76% (10)

Las úlceras por presión en los adultos mayores, indica la pérdida tisular por isquemia, que, por lo general deriva de la fuerza excesiva ejercida sobre una prominencia ósea, estas lesiones pueden presentarse con mayor frecuencia en la edad avanzada, en pacientes que se encuentran constantemente en cama o en silla de ruedas, desnutridos, en aquellos que tiene alteración de la conciencia, mal apoyo familiar o falta de conocimiento de los cuidadores (11).

En las visitas a los pacientes que pertenecen al programa de atenciones domiciliarias muchos de los cuidadores no tienen capacitaciones certificadas y al interactuar con ellos manifiestan que realizan diferentes actividades en la casa y su función de cuidadores se vuelve complementaria además en algunos casos informan que no aplican algunas práctica porque no sabían cómo realizarlas y les daba temor lastimar a los adultos mayores que tienen a cargo para que les brinden el material adecuado para realizar el aseo correspondiente o en el caso de presencia de LPP las curaciones las realizan los profesionales de enfermería asimismo aproximadamente el 69% de los pacientes tenía presencia LPP.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión higiene y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión movilización y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024
- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión higiene y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024
- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024
- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión movilización y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La teoría que sustenta esta investigación nunca será suficiente; ya que la práctica va promoviendo a que el cuidador posea más conocimiento en base a la experiencia previa que este

puede llegar a tener. Pero los conocimientos que se producen en las prácticas son diferentes a los que se logran a través de otros esfuerzos, particularmente mediante de la investigación (12).

La idea de la teoría de Neuman y la prevención de LPP indirectamente tienen los mismos objetivos de la Enfermería, ayudar a las personas, familias y grupos para lograr y mantener el más alto nivel de bienestar general del cliente. El enfermero debe evaluar inicialmente admisión al paciente, administrando conductas con el uso de la Escala de Branden (13)

1.4.2 Metodológica

La presente investigación permitirá reforzar el conocimiento del cuidador educándolo para la prevención y práctica sobre el cuidado de las LPP hacia el adulto mayor, serán conjuntamente con el personal de Enfermería durante la estancia hospitalaria y posterior alta, el estudio se realizará bajo criterios metodológicos, apoyándose en instrumentos que pasaran un proceso de validación.

1.4.3 Práctica

La investigación pone en práctica el conocimiento y prácticas preventivas que tienen los cuidadores acerca de las lesiones por presión del adulto mayor, permitirá tener las evidencias para proponer planes de trabajo para reforzar la adecuada intervención y manejo de las LPP, durante la hospitalización y en el domicilio.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El desarrollo de esta propuesta investigativa se ejecutará los meses de marzo hasta octubre del año 2024.

1.5.2 Espacial

El análisis se aplicará en las casas de los adultos mayores que pertenecen al Programa de Atención Domiciliaria ubicadas en el distrito de Comas.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La unidad de análisis serán los cuidadores del adulto mayor que se encuentra en la casa de los adultos mayores que pertenecen a un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Mohammed et al, en el 2023, Egipto, realizaron una investigación con la finalidad “Evaluar el conocimiento y la práctica de los cuidadores de personas mayores sobre las úlceras por presión en los hospitales de la gobernación de Sohag”. Respecto al método es de enfoque cuantitativo, correlacional descriptiva. 200 cuidadores conformaron la muestra del estudio, utilizaron un cuestionario estructurado sobre conocimientos de los cuidadores de personas mayores sobre las úlceras por presión y respecto a la variable práctica de los cuidadores de ancianos sobre aplicaron una la lista de verificación de observación de úlceras por presión. Los resultados mostraron que el 71,0% de los cuidadores de ancianos en la investigación tenían un nivel de conocimientos insatisfactorio sobre las úlceras por presión, mientras que el 29,0% de ellos tenían un nivel de conocimientos satisfactorio. Además, el 77,5% de los cuidadores de ancianos estudiados tenían práctica inadecuada, mientras que el 22,5% de ellos tenían práctica adecuada. Concluyeron que los cuidadores de ancianos tuvieron un nivel de conocimiento insatisfactorio y un nivel de práctica inadecuado hacia las úlceras por presión. Además, hubo correlación positiva y diferencia altamente

significativa entre el conocimiento y la práctica de los cuidadores de ancianos estudiados respecto de las úlceras por presión.

Urian, en el 2023, Colombia, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar los conocimientos de los cuidadores informales acerca de la prevención de lesiones por presión en pacientes adultos mayores domiciliarios de Tunja, Colombia”. Tiene como enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra fue censal y estuvo conformada por 30 cuidadores. El instrumento aplicado fue un cuestionario que mide el conocimiento sobre la prevención de las lesiones por presión llamado Pkcp, el cual cuenta con una confiabilidad de 0,84. Los hallazgos encontraron que el 83% de la población de estudio son del sexo femenino, tienen 40 años en promedio, asimismo el 82% presentó un nivel medio de conocimiento, concluyó que predominó un nivel de conocimiento medio respecto a las dimensiones aspectos generales como hidratación, cambios de posición, entre otros.

García et al, en el 2023, Ecuador, realizaron una investigación con el objetivo de “evaluar las prácticas preventivas sobre las úlceras por presión en adultos mayores implementadas por el equipo de salud, incluyendo pacientes, familiares y cuidadores, en el servicio de Medicina Interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro entre enero y abril de 2023”. El estudio tuvo como enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, asimismo, 23 cuidadores conformaron la muestra, utilizaron una lista de cotejo como instrumento para medir las prácticas el cual cuenta con un KR24 igual a 0,78, los hallazgos mostraron que el 61% poseen buenas prácticas sobre medidas preventivas de tener lesiones por presión, concluyeron que la mayoría de cuidadores presenta buenas prácticas preventivas sobre las úlceras por presión en los adultos mayores.

Heyam et al, en el 2023, Jordania, realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de los cuidadores informales sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión en el adulto mayor”, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo el diseño descriptivo transversal la muestra estuvo compuesta por 146 cuidadores informales, y se utilizó un cuestionario para medir los conocimientos sobre prevención de lesiones por presión llamado PIKP y una guía de observación para la variable práctica válido y confiable. Los resultados: La mayoría de los participantes tenían un nivel relativamente bajo de prevención en el 55%, conocimientos sobre el tratamiento y un 40% tienen prácticas inadecuadas sobre los cuidados preventivos de las úlceras por presión. Concluyeron que se necesita información para los cuidadores informales en diferentes entornos sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión, centrándose en los jóvenes casados. Los cuidadores informales necesitan adquirir más prácticas y conocimientos profesionales para mejorar la calidad de la atención al paciente.

Mamami, en el 2022, Bolivia desarrollo un estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de úlceras por presión del adulto mayor en la Clínica HIES Geriátrico de la Caja Nacional de Salud, primer trimestre gestión 2021”. Tiene un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, asimismo 15 cuidadores conformaron la muestra, el instrumento utilizado fue un cuestionario que mide el conocimiento sobre la prevención de las lesiones por presión. Los hallazgos encontrados evidenciaron que los cuidadores de los adultos son principalmente en un 40 % los hijos de los pacientes, un 67% de los cuidadores son del sexo femenino y un 40 % de ellos son divorciados Por otro lado mostró que el 60 % de los cuidadores tiene un nivel medio de conocimiento. Concluyó que el nivel de conocimiento medio predomina en los cuidadores de los adultos mayores.

Antecedentes nacionales:

Estupiñan y Reynaldo, en el 2023, Huacho, realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de los cuidadores sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores, Hospital Regional de Huacho, 2023” el método fue de enfoque cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo conformado por 40 cuidadores. Los instrumentos que se utilizaron fue un cuestionario para medir el conocimiento con una confiabilidad de 0,98 y una lista de cotejo para medir las prácticas con 0.78. Los resultados evidenciaron que un 58.3% posee un nivel bajo de conocimiento sobre prevención, por otro lado un 40% presentaron prácticas inadecuadas. Concluyeron que existencia correlación positiva alta entre el conocimiento y las prácticas de los cuidadores acerca de la prevención de Lesiones Por Presión en el adulto mayor.

Moreno, en el 2021, en Chincha, realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por Presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020”. El método fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, correlacional. 158 familiares de los adultos mayores conformaron la población de estudio y 112 la muestra, como instrumento aplicaron un cuestionario para medir el conocimiento y una guía de observación para medir las prácticas. Los resultados evidenciaron que un 33% poseen un nivel bajo de conocimiento, un 46% en un nivel de conocimiento medio y el 21% un nivel alto. Respecto a las prácticas encontró que el 53% presentan una práctica de prevención de úlceras por presión inadecuada y el 47% una práctica preventiva adecuada asimismo, concluyó la existencia de relación entre las prácticas y los saberes de los cuidadores.

Lucero, et al, en el 2020 en Lima, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de Lesiones Por Presión en pacientes de alta del Servicio de Medicina 2 I y 2 II del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en los meses de junio y julio del 2019” Método: es un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. 40 cuidadores fueron los que conformaron la población de estudio, usaron como instrumento un cuestionario “conocimiento del cuidador sobre prevención de las úlceras por presión” y una lista de cotejo para medir “las prácticas sobre las úlceras por presión. Los hallazgos mostraron que predominó el 49.9% un nivel de conocimiento medio en los cuidadores de adultos mayores sobre la prevención de UPP el total de y el 73% de los cuidadores posee prácticas adecuadas, concluyó que existen relación entre las variables de estudio.

Ihuaraqui e Irarica, en 2020, Iquitos realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor, Programa de atención domiciliaria Essalud Iquitos 2019” método cuantitativo, correlacional de corte transversal. 73 cuidadores de adultos mayores conformaron la muestra, asimismo, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario de “conocimiento del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor” y el “cuestionario de práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor” los hallazgos evidenciaron que un 66% presentan un nivel de conocimiento medio, un 21% un nivel de conocimiento bajo y 14% un nivel de conocimiento alto; por otro lado el 75%, aplican prácticas preventivas adecuadas respecto a las UPP, y solo 25% aplican prácticas preventivas inadecuadas. Concluyeron que existe relación entre el conocimiento y práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conjunto de datos, hechos, y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto, que se caracteriza por ser un proceso activo. (23).

De igual forma Mario Bunge define el conocimiento como: “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto;” considera que “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico, es racional analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia” (24)

El conocimiento es cotidiano, espontáneo obtenido a través de la relación entre sujeto y objeto conocimiento técnico; este conocimiento se forma sobre la prevención de lesiones por presión.

Los tipos de conocimientos están basados en cómo se obtiene:

Conocimiento empírico; es un conocimiento cotidiano, espontáneo obtenido a través de la relación entre sujeto y objeto.

Conocimiento técnico; este conocimiento se formó a partir de la experiencia que tuvo el sujeto.

Conocimiento científico; adquirido, verificado y contrastado a través de la ciencia.

Conocimiento filosófico; ello se construye a través de la reflexión que hace el sujeto del objeto de estudio.

Conocimiento teológico; sienta su base en la fe, y está considerado como verdad absoluta. (25)

2.2.2 Dimensiones del Conocimiento:

Dimensión 1: Valoración de la piel: Es una lesión de la piel, producida secundariamente a un proceso de isquemia que puede afectar y necrosar aquellas zonas de epidermis, dermis, tejido subcutáneo y musculo donde se asientan, incluso pudiendo llegar a afectar articulación y hueso. El mecanismo principal es la presión, por lo que se denomina úlcera por presión ocurre mayormente en ancianos, pacientes confinados encamas o sillas, desnutridos, movilidad comprometida y bajo apoyo familiar. (26)

Mecanismos que contribuyen a la aparición de úlceras por presión, entre las cuales encontramos:

- Presión; Es la fuerza ejercida por una unidad de superficie perpendicular a la piel, debido a la gravedad, provoca aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo con posterior hipoxia de los tejidos y necrosis si continua. Representa el factor de riesgo más importante.
- Fricción; “Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre. La humedad aumenta la fricción aparte de macerar la piel”.
- De pinzamiento vascular; Combina los efectos de presión y fricción, por ejemplo la posición de fowler que provoca presión y fricción en sacro. (27)

Dimensión 2. Higiene: “Sabemos que la piel constituye la primera línea de defensa medio de defensa del cuerpo contra infecciones y lesiones de tejidos subyacentes, por ello su cuidado debe realizarse de manera constante y continua”. Por ello se debe mantener la piel en todo momento seca y limpia, en función a las necesidades del paciente en especial en zonas expuestas a humedad por incontinencia, humedad, transpiración, estomas y secreciones; se debe evitar el contacto prolongado con la orina y/o heces limpiando adecuadamente la zona tras cada episodio (28).

Dimensión 3. Alimentación: “El estado nutricional, refleja el equilibrio que existe entre los requerimientos de energía del cuerpo y la ingestión real de los alimentos. La nutrición deficiente da lugar a una atrofia muscular y reducción de los tejidos cutáneos, a causa de estas alteraciones, la cantidad de tejido presente que sirve como almohadilla entre la piel y el hueso es menor, por lo que las células se deterioran rápidamente”. Por otro lado la obesidad puede acelerar la aparición de úlceras por presión debido a que la vascularización del tejido es escaso, siendo así más susceptible a los daños isquémicos (29).

Dimensión 4. Movilización: Teniendo en cuenta que la causa principal de la aparición de UPP es la presión mantenida sobre un mismo punto de la piel, es fundamental que se hagan rotaciones de los puntos de apoyo de la persona que permanece en cama o sentada, de forma periódica y programada en caso de personas sin movilidad debemos realizar movilizaciones pasivas de las articulaciones. (30)

2.2.2. Práctica

La práctica viene a ser “un grupo de actividades, procedimientos y tareas que realizan los cuidadores con la finalidad de mantener un adecuado cuidado y autonomía del adulto mayor”. Dichas prácticas son realizadas diariamente y forman vital importancia en su estilo de vida, cubriendo desde su alimentación, higiene, ejercicio y descanso (31)

Es un grupo de actividades, procedimientos y tareas que realizan los cuidadores con la finalidad de mantener un adecuado cuidado y autonomía del adulto mayor. Dichas prácticas son realizadas diariamente y forman vital importancia en su estilo de vida, cubriendo desde su alimentación, higiene, valoración de la piel y movilización (32).

Dimensiones de Prácticas

Dimensión 1: Cuidados físicos Es a todo cuidado de carácter personal por parte del cuidador hacia el adulto mayor dependiente que involucra todo contacto físico entre ambos aliviando sus síntomas y 20 mantenimiento de su funcionalidad como, por ejemplo: Vestirse y desvestirse, eliminación, movimiento e Higiene y protección de la piel (32).

Dimensión 2: Cuidados Medioambientales Es a todo cuidado que es asociado al entorno y medio ambiente que se encuentra alrededor del adulto mayor, por ejemplo: La oxigenación, la temperatura y la nutrición (33).

Dimensión 3: Cuidados Psicosociales Es todo cuidado prestado en el ámbito social, educativo y psicológico brindando la posibilidad de un mayor acercamiento entre paciente y cuidador, por ejemplo: la recreación, el aprendizaje y vivir según sus creencias (34).

“Definición del Programa de Atención Domiciliaria Es la atención preferencial que brinda EsSalud en el domicilio de los asegurados adultos mayores de 60 años que tengan alguna enfermedad crónica o una incapacidad para desplazarse a los centros asistenciales”. El propósito de los especialistas de PADOMI es mejorar la calidad de vida, brindándoles una atención integral y digna con ayuda de sus familiares, los cuales cumplen un rol complementario e importante en el cuidado del paciente (35).

En el programa de Atención Domiciliaria se ejecutan un conjunto de actividades que surgen del contexto de una planificación previa, desarrollada por profesionales de un equipo de salud y que tienen como objetivo proporcionar atención de salud mediante acciones que incluyen contenidos de promoción, protección, curación y rehabilitación, dentro de un marco de plena corresponsabilización del usuario y/o familia con los profesionales de la salud, en el domicilio de

aquellas personas, que debido al estado de salud u otros criterios no pueden desplazarse a los centros asistenciales de salud (36).

2.2.3. Teorías de enfermería

Teniendo en cuenta “Teoría de los cuidados de Kristen Swanson” sostiene que es relevante poner énfasis en que el conocimiento adquirido por la persona mediante la experiencia de la vida genera en él o ella un incremento de pueda tener una salud integral estable, es decir tener éxito en esa área Kristen señala que es importante que las personas que cumplen el rol de cuidador deben contar con educación sobre el cuidado es decir deben tener el conocimiento suficiente para garantizar un cuidado oportuno hacia el usuario de salud, las características que posee un cuidador es el compromiso que se demuestra con su labor diaria respecto a los cuidados que aplica siempre está en constante aprendizaje por el bien del usuario en salud en este caso de los adultos mayores (37).

A su vez, la teoría de Kristen Swanson está fundamentado bajo varios teóricos que señalan como Smith y Durán, la relación que existe entre el saber y la práctica del cuidador en los cuidados, además agregan que el compromiso es importante para asegurar un cuidado con mayor calidad hacia los pacientes (38).

Ceballos, señala la importancia de la formación de los cuidadores o futuros cuidadores para un mejor cuidado de calidad, ya que si bien es cierto los cuidados son considerados más una actividad práctica, el autor resalta que dicha práctica debe estar acompañado por una actividad intelectual (39)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y la practica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Ho1: No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Hi2: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión higiene y la practica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Ho2: No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión higiene y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Hi3: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la practica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Ho3: No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Hi4: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión movilización y la practica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

Ho4: No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión movilización y la práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método está enfocado poniendo énfasis desde un punto de vista hipotético-deductivo, el Según Álvarez. “Sostiene que un estudio hipotético deductivo es un tipo de investigación que se origina teniendo en cuenta una hipótesis que viene a ser sustentada de forma teórica en el ámbito científico que siguiendo de ellas se pueden sacar conclusiones una vez los resultados hayan sido verificados” (40).

3.2. Enfoque de la investigación

La presente investigación será de enfoque cuantitativo, debido a que ambas variables de estudio serán medidas de manera numérica, posterior a ello se contrastarán estadísticamente las hipótesis planteadas para evidenciar los resultados mediante tablas y gráficos (41).

3.3. Tipo de investigación

Será de tipo aplicada, porque con la información recolectada se obtendrá conocimientos para incrementar las estrategias que se deben considerar al obtener si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre las LPP (42).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación será no experimental, puesto que habrá manipulación de ninguna de las variables, es correlacional porque se tiene como propósito obtener si existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio y de corte transversal porque se aplicarán los cuestionarios en una sola fecha establecida previa coordinación con las autoridades del centro de salud (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

En el presente estudio se planteó trabajar con el total de la población puesto que es una población censal, es decir con el 100% de la población de estudio específicamente con 80 cuidadores.

Criterios de Inclusión:

- Cuidador que tenga como mínimo seis meses cuidando al paciente adulto mayor
- Cuidador que sea mayor de edad
- Cuidador de ambos sexos

- Cuidador que firme el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- Cuidador que tenga menos seis meses cuidando al paciente adulto mayor
- Cuidador que sea menor de edad
- Cuidador que no firme el consentimiento informado

Muestra: “El estudio sostiene que no contará con muestra debido a que se trabajará con el total de los cuidadores de los adultos mayores que pertenecen un Programa de Atención Domiciliaria en Comas 2024”.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: “Conocimiento sobre la prevención de Lesiones por Presión”

Variable 2: “Práctica sobre la prevención de Lesiones por Presión”

. Matriz de operacionalización de la variable

Tabla 1. Operacionalización de las Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de evaluación	Escala valorativa
VI: “Conocimientos Sobre la prevención de Lesiones por Presión”	“El conocimiento es cotidiano, espontáneo obtenido a través de la relación entre sujeto y objeto, conocimiento técnico; este conocimiento se forma sobre la prevención de lesiones por presión” (25).	“El cuestionario medirá el conocimiento que poseen los cuidadores sobre la prevención de lesiones por presión en adultos mayores de un programa de atención domiciliaria, Comas – 2024 el cual está compuesto por 22 ítems y cuatro dimensiones”	Valoración de la piel	<ul style="list-style-type: none"> ● Coloración de la piel ● Presencia de lesiones en piel. 	Ordinal	Alto Puntaje 20 a 22
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ● Importancia ● Frecuencia ● Tiempo 		Medio Puntaje 15 a 19
			Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ● Tipo de dieta ● Tipo de alimentos 		Bajo Puntaje 0 a 14:
			Movilización	<ul style="list-style-type: none"> ● Movimientos corporales ● Masajes corporales 		
V2: “Prácticas Sobre la prevención de Lesiones por Presión”	“Es un grupo de actividades, procedimientos y tareas que realizan los cuidadores con la finalidad de mantener un adecuado cuidado y autonomía del adulto mayor. Dichas prácticas son realizadas diariamente y forman vital importancia en su estilo de vida, cubriendo desde su alimentación, higiene,	“El cuestionario medirá las prácticas cuidadores sobre la prevención de lesiones con presión en adultos mayores de un programa de atención domiciliaria, Comas – 2024 el cual está conformado por 16 ítems, cuenta con cuatro dimensiones”.	Valoración de la piel	<ul style="list-style-type: none"> ● Identificación de lesiones ● Examinación minuciosa 	Nominal	Inadecuada 0 - 16
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ● Limpieza ● Materiales ● Protección de zonas ● Cambio de pañal 		Adecuada 17 - 32
			Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ● Consistencia ● Evaluar el tipo de alimentos 		

valoración de la piel y
movilización” (32).

Movilización

- Posición de paciente
 - Superficies de alivio
 - Masajes corporales
-

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica por utilizar en el presente estudio será, la encuesta para medir la primera variable y segunda variable del presente estudio es decir para medir el conocimiento elaborado por Mamani (44) y para la segunda variable prácticas sobre prevención de lesiones por presión elaborado por Ihuaquari e Irarica (45).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Conocimientos sobre la prevención de Lesiones por Presión

De acuerdo a los objetivos del estudio se utilizaron dos instrumentos: cuestionario de conocimientos elaborado por Lucero et al. (46), en el 2020 en su estudio titulado “Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019” que consta de 22 ítems cerrados incluyendo las 4 dimensiones: valoración de la piel compuesto por 3 ítems, higiene compuesto por 9 ítems, alimentación compuesto por 5 ítems y movilización también compuesto por 5 ítems .teniendo como escala valorativa bajo (0 – 14), medio (15 – 19) y alto (20 – 22).

Instrumento 2: Prácticas sobre la prevención de Lesiones por Presión

Respecto a la variable prácticas se utilizará el cuestionario titulado “Prácticas del cuidador para prevenir lesiones por presión”, elaborado por Ihuaquari e Irarica (47), en el 2020, el cuestionario está conformado por 16 ítems, cuenta con cuatro dimensiones las cuales son valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización, teniendo como escala valorativa adecuada (17 a 32) e inadecuada (0 – 16) (Ver Anexo 3).

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Conocimientos sobre la prevención de Lesiones por Presión

El instrumento fue validado por Lucero et al, en el 2020 en su estudio titulado “Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019.” Mediante un juicio de expertos, específicamente seis jueces expertos que donde encontró una validez de 0,77 por R de Fin.

Instrumento 2: Prácticas sobre la prevención de Lesiones por Presión

El segundo instrumento fue validado por Ihuaquari e Irarica en el 2020 en su estudio titulado “Conocimiento y practica preventiva del cuidador en ulceras por presión del adulto mayor, programa de atención domiciliaria Essalud Iquitos 2020”, mediante juicios de expertos, donde obtuvo un 92.3% mediante el coeficiente de Pearson, por lo tanto, se sostiene que el instrumento es válido. (48)

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1: Conocimientos sobre la prevención de Lesiones por Presión

Respecto a la confiabilidad del instrumento que mide el conocimiento de los cuidadores de adultos mayores de la autora Lucero et, realizaron una prueba piloto en pacientes que estaban hospitalizados en el servicio de medicina 2 I Y 2 II del Hospital Nacional Arzobispo, fue donde obtuvieron mediante el KR-21 un valor de 0.81.(49)

Variable 2: Práctica sobre la prevención de Lesiones por Presión

Respecto a la variable Práctica de los autores Ihuaquari e Irarica la confiabilidad fue obtenida mediante juicios de expertos presenta una confiabilidad mediante el mediante el KR-21 un valor de 0.81. (50)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Respecto a este punto los investigadores, es decir los alumnos de posgrado que se encuentran realizando la especialidad solicitan y pasan por el equipo de evaluación de ética de la Universidad Norbert Wiener, con el propósito de alcanzar la aprobación del mismo. Posterior a ello, se gestionan con las autoridades correspondientes los permisos para la aplicación de los instrumentos, llegando a acordar fecha y horas establecidas para lograr al 100% la aplicación de las mismas, además con la información recopilada por parte de los cuidadores se procede a realizar una base de datos, la cual sirve para interpretar los datos, asimismo esta base de datos se exportará al SPSS V27 con la finalidad de poder probar las hipótesis planteadas en el presente estudio identificando con la prueba de normalidad que estadístico será el necesario para el cruce de las variables

3.9. Aspectos éticos

Toda investigación debe contar con principios bioéticos, los cuales garantizan que se realice un estudio de forma adecuada, teniendo en cuenta los derechos de todos los participantes seleccionados. De esta forma se logra brindar y ofrecer seguridad a todos los participantes para que los datos recolectados sean utilizados solo para fines de la presente investigación, para garantizar lo antes mencionado el participante debe firmar un consentimiento informado (51).

Asimismo, se tiene en cuenta los siguientes principios:

- **Autonomía:** Este principio toma en cuenta que todos los cuidadores del grupo etario planteado podrán participar y tendrán la posibilidad de retirarse en cualquier momento de la investigación (52).

- Justicia: Este principio toma en cuenta que todos los cuidadores el grupo etario planteado podrán participar sin ningún tipo de exclusión independientemente de las costumbres, creencias o cualquier tipo de religión que profese (52).
- No maleficencia: Este principio toma en cuenta que los datos llenados por todos los cuidadores el grupo etario planteado serán utilizados solo y exclusivamente para los fines de la presente investigación (52).
- Beneficencia: Este principio toma en cuenta que todos los cuidadores el grupo etario planteado serán beneficiados con los resultados que serán hallados en el presente estudio, asimismo se podrán crear estrategias que finalmente terminaran favoreciendo la salud de forma integral la salud de los adultos mayores que pertenecen a un programa de atención domiciliaria (52).

4.2. Presupuesto

Tabla 4. Presupuesto

RUBRO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
Recursos humanos				
Digitador(a)	Ficha digitada	1	500	500
Servicios				
Elaboración de proyecto	Proyecto	2	1200	2400
Asesoría en metodología	Hora	125	3	375
Búsqueda bibliográfica	Hora	200	3	600
Informe final	Unidad	580	2	1060
Revisión y edición de texto	Unidad	499	2	998
Movilidad	Unidad	499	2	998
Impresión y servicios varios	Unidad	499	2	998
Bienes				
Memoria USB	Unidad	45	3	155
Otros	Unidad	355	1	355
Total				8439

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet]. Suiza:OMS; 1 de octubre de 2022 [Consultado 15 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Organización Panamericana de la Salud. Envejecimiento saludable. [Internet]. Suiza:OPS; 2020 [Consultado 15 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
3. Flores M, De la Cruz S, Ortega M, Hernández S y Cabrera M. Prevalencia de úlceras por presión en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. [Internet].2010; 18(1):13-17. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2010/en101_2c.pdf
4. Chalco S. Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínica médica sur, la paz tercer trimestre de 2018. [Tesis presentada para optar al título de Especialista en Enfermería en Medicina Crítica y Terapia Intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor San Andrés ; 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Noell- R, Ochandoirari M, Reig-G, Moreno-M, Casas-J. Identificación de necesidades de los cuidadores informales: estudio exploratorio. Enferm. glob. [Internet]. 2022;21(68): 71-99. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000400003&lng=es

6. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered. [Internet]. 2020;21(6): 1-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e informática. En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores. [Internet]. Perú:INEI; 1 de marzo de 2024 [Consultado 15 Mar 2024]. Disponible en:<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>
8. Goicochea L. Nivel de riesgo úlceras por presión en pacientes adultos mayores del hospital regional docente las mercedes - Chiclayo, 2018. Rev Científica Curae. [Internet]. 2020;3(1): 2-9. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1379/1706>
9. Pilco M, Salas W. Nivel de conocimiento sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores relacionado a la actitud del cuidador, servicio medicina, Hospital Yanahuara Essalud, Arequipa 2019. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de Licenciada/o en enfermería]. Perú: Universidad Católica de Santa María ; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4b277f34-e259-4ceb-858e-481a9032b338/content>
10. Godoy M., Huamani B, Musayon Y. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima. Rev enferm Herediana. [Internet]. 2020;13(1): 20-27. Disponible en: : <https://doi.org/10.20453/renh.v13i0.4146>
11. Leiva J, Gutiérrez N, Vidal M, Rivera C, Luengo C. Úlceras por presión en pacientes de un hospital de alta complejidad en Chile. Revista de Enfermería BENESSERE. [Internet] 2019; 4(1): 1-13. Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2303>

12. Rodrigues J, Freitas G, Barros L, Lima Marcio L. Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso. Index Enferm [Internet]. 2015; 24(4):222-226. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300007>
13. Gómez L, Díaz L, Cortés F. Cuidados de enfermería basados en evidencia y modelo de Betty Neuman, para controlar estresores del entorno que pueden ocasionar delirium en unidad de cuidados intensivos. Rev Enferm. glob. [Internet]. 2016 ; 15(41): 49-63. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100004
14. Mohammed et al. Las úlceras por presión y los cuidados del profesional de enfermería. . Rev Sanitaria de investigación [Internet]. 2022 ;3(12): 2660-7085. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8734906>
15. Urian Y, Fuentes N, Quemba M. Conocimientos de los cuidadores informales acerca de la prevención de lesiones por presión en pacientes domiciliarios dependientes de Tunja, Colombia. Estudio transversal con fase psicométrica. Univ. Salud [Internet]. 2023; 25(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.232501.293>.
16. García G. et al. Prevención de úlcera por presión en adultos mayores aplicadas por el equipo de salud: Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Ecuador. 2023. Pol. Con. (Edición N° 85) Pp 1047 Vol. 8 N°12. Disponible en. [file:///C:/Users/jose/Downloads/Dialnet-PrevencionDeUlceraPorPresionEnAdultosMayoresAplica-9254975%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/jose/Downloads/Dialnet-PrevencionDeUlceraPorPresionEnAdultosMayoresAplica-9254975%20(2).pdf)
17. Heyam B. et al. Ressearch Square. Knowledge and practice of informal caregivers on pressure injury prevention and treatment among patients need palliative care. A cross-sectional study. Aman. 2023. Pag: 2, 3, 4. Disponible en:

file:///C:/Users/jose/Downloads/Knowledge_and_practice_of_Informal_Caregivers_on_P.pdf

18. Mamani S Gimena. Nivel de conocimientos sobre la prevención de úlceras por presión del adulto mayor en la clínica HIES Geriátrico de la caja nacional de salud, primer trimestre gestión 2021.

Bolivia. 2022. Pag 8. Disponible en:

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29176/TE-1960.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Estupiñan V Solangel y Reynaldo E Bethzy. Conocimiento y práctica de los cuidadores sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores, Hospital Regional de Huacho. Lima. 2023.

Pag 12. Disponible en:

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8259/ESTUPI%20c3%91AN%20Y%20REYNALDO%20TESIS%20repositorio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Moreno T Stefanny. Conocimiento y practica de prevención de úlceras por presión de familiares de adulto mayor, distrito de pueblo nuevo, chincha 2020. Chincha. 2021. Pag 16. Disponible en:

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1391/1/Stefanny%20Paola%20Moreno%20Tomaylla.pdf

21. Lucero et al. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019. Lima. 2020. Pag 11.

Disponible en:

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7922>

22. Ihuaraqui C Karito e Irarica C Nuria. Conocimiento y practica preventiva del cuidador en ulceras por presión del adulto mayor, programa de atención domiciliaria Essalud Iquitos 2020. Pag 14.
Disponible en:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6998>
23. Padilla D. Ahilud. Conocimientos y Actitudes del personal de Enfermería en el uso de técnicas de barrera del Hospital regional docente Las Mercedes, Chiclayo-2017.
24. Mario Bunge: La Ciencia. Su Método y su Filosofía. Buenos Aires. Editorial Siglo XX. 1988. Pag. 308. Disponible en
25. https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
26. Vera P. Jannette. Nivel de Conocimientos y Prácticas de medidas de bioseguridad de profesional de enfermería del hospital regional de huacho-2020.
27. Oria M, Espinosa A, Elers Y. El envejecimiento desde la perspectiva del modelo conductual de Dorothy E. Johnson. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2019; 35(1): e1923.
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000100016
28. Arango S Claudia, et al. Tratado de Geriatria para residentes. Úlceras por presión. Cap. 21 Pág. 217. 2006. Disponible en

chrome-
extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://www.segg.es/tratadogeriatria/pdf/s35-05%2000_primeras.pdf
29. Ruiz C. Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con ulceras por presión N° 11, Tapachula, Chiapas [Tesis presentada para obtener el grado de especialidad en medicina familiar]. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2020.
Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/11315>
30. Yuneyri E, Méndez I. y Paola Méndez M. Conocimiento y practica del cuidado de enfermería en la prevención de ulceras por presión, Hospital de Belén de Trujillo. 2012

Disponible en

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8603/1504.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Callata C. Conocimientos y prácticas del cuidador familiar sobre el cuidado del adulto mayor en el programa de atención domiciliaria de Essalud. Lima 2022. Pag 19. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8187>
 32. Callata C. Conocimientos y prácticas del cuidador familiar sobre el cuidado del adulto mayor en el programa de atención domiciliaria de Essalud. Lima 2022. Pag 19. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8187>
 33. Callata C. Conocimientos y prácticas del cuidador familiar sobre el cuidado del adulto mayor en el programa de atención domiciliaria de Essalud. Lima 2022. Pag 20. Disponible en chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8187/T061_01297520_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 34. Callata C. Conocimientos y prácticas del cuidador familiar sobre el cuidado del adulto mayor en el programa de atención domiciliaria de Essalud. Lima 2022. Pag 20. Disponible en chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8187/T061_01297520_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 35. <https://gestion.pe/peru/que-es-el-padomi-y-como-afiliarme-nnda-nnlt-noticia/>
 36. URL. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000200010
-

37. Muriel M. Percepción sobre la aplicación de la teoría de Kristen Swason en el cuidado de enfermería, Hospital San Vicente de Paul-2023. Ecuador. Pag 04. Disponible en

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/14923/2/06%20ENF%201402%20TRABAJO%20GRADO.pdf

38. Rodríguez VA, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos. Una teoría de mediano rango para la enfermería profesional de Chile Rev.Enf., 2012 vol. num.28 Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>

39. Durán de Villalobos M. Teoría de Enfermería ¿un camino de herradura? Aquichán 2007;7(2):161-73. Disponible en

extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf

40. Alvarez-Gayou J. Como hacer investigación cualitativa. 2003. Pag 14. Disponible en

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/http://www.derechoshumanos.unlp.edu.ar/assets/files/documentos/como-hacer-investigacion-cualitativa.pdf

41. Otero A. Enfoques de Investigación. [Internet]. [Consultado 10 de set de 2022]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION

42. Sanca M. Tipos de investigación científica. Rev. Med. Act. Clin. [Internet]. 2011 Junio; 9(1):1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
43. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; [Internet]. [Consultado 10 de May de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

44. Lucero et al. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019. Lima. 2020. Pag 11.
Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8187>
45. Ihuaraqui C e Irarica C. Conocimiento y practica preventiva del cuidador en ulceras por presión del adulto mayor, programa de atención domiciliaria Essalud Iquitos 2020. Pag 18 Disponible en:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6998>
46. Lucero et al. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019. Lima. 2020. Pag 11.
Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8187>

47. Ihuaquai C e Irarica C. Conocimiento y practica preventiva del cuidador en ulceras por presión del adulto mayor, programa de atención domiciliaria Essalud Iquitos 2020. Pag 49-50 Disponible en:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6998>
48. Ihuaquai C. e Irarica C. Conocimiento y practica preventiva del cuidador en ulceras por presión del adulto mayor, programa de atención domiciliaria Essalud Iquitos 2020. Pag. 18 Disponible en:
chrome-
extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfefindmkaj/https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6998/Karito_Tesis_Titulo_2020.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 49.
50. Matta H, Díaz-Cárdenas S, Tirado-Amador L, Simancas-Pallares M. Validez de constructo y confiabilidad de las practicas del cuidadoe os adultos de Cartagena, Colombia. Rev la Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2021;49 (4):541-8. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v49n4-2017003>
51. OPS Y OMS, Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud en seres humanos, 2016. Disponible en:
https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf
52. URL Disponible en:
http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Conocimiento y práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un programa de atención domiciliaria, comas – 2024				
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>HI: Existe relación significativa entre el conocimiento y la practica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi1: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos Sobre la prevención de Lesiones por Presión</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Valoración de la piel ● Higiene ● Alimentación ● Movilización <p>Variable 2</p> <p>Prácticas sobre la prevención de Lesiones por Presión</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Valoración de la piel ● Higiene 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicativa</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método hipotético deductivo</p> <p>Diseño transversal correccional</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento 1:</p> <p>Cuestionario sobre la prevención de Lesiones por Presión</p> <p>Validez: jueces expertos</p> <p>Confiability: KR-21: 0,81</p> <p>Instrumento 2:</p>

<p>2024?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión higiene y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión movilización y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión higiene y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión movilización y la práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto</p>	<p>del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Ho1:No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión valoración de la piel y la practica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Hi2: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión higiene y la practica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Ho2:No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión higiene y la practica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Hi3: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Alimentación ● Movilización 	<p>Cuestionario sobre la prevención de Lesiones por Presión</p> <p>Validez: jueces expertos Confiabilidad: KR-21: 0,81</p> <p>Población Conformada con la totalidad de la población de 80 cuidadores de adultos mayores de</p>
---	---	--	--	--

<p>de Atención Domiciliaria, Comas-2024?</p>	<p>mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024</p>	<p>practica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Ho3: No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión alimentación y la práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Hi4: Existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión movilización y la practica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p> <p>Ho4: No existe relación significativa entre el conocimiento en la dimensión movilización y la práctica preventiva del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas-2024.</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 2:

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL CUIDADOR

Estimados cuidadores primarios de pacientes hospitalizados, mi nombre es Azucena Jackeline Hernández Gutierrez, soy estudiante de la escuela de posgrado de enfermería de la Universidad Norbert Wiener. A continuación, se les proporcionará un instrumento que tiene por finalidad obtener información acerca de “Conocimiento y Práctica Preventiva del Cuidador en Lesiones Por Presión del Adulto Mayor de un Programa de Atención Domiciliaria, Comas - 2024”; su participación será muy importante siendo este cuestionario es anónimo, por lo cual se le solicita sinceridad en las respuestas para así obtener datos objetivos. De antemano, se agradece su colaboración.

Instrucciones

A continuación, responda de acuerdo a su situación.

Datos generales

Edad: ()

Género: () Masculino () Femenino

Nivel Educativo: Primaria () Secundaria () Técnico/Universitario () Ninguno ()

Parentesco del cuidador con el paciente:

Hijo/a () Pareja () Sobrino/a () Madre () Otros (Especificar):.....

Estado civil:

Soltera(o) () Casada(o) () Viuda (o) () Divorciado () Conviviente ()

Tiempo que cuida al paciente:

Menos de 6 meses () De 6 meses a 11 meses () De 1 a 2 años () De 2 años a más ()

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de ítems relacionados con el tema, los que debe de marcar con un aspa (X) donde crea conveniente.

1. ¿Qué es prevención?

- a) Indicar, sobre algo que puede suceder.
- b) Evitar, daños a futuro a través de adecuados cuidados.
- c) Controlar una enfermedad.
- d) Tratar una enfermedad.

2. ¿Qué son las lesiones por presión? (heridas).

- a) Heridas en la piel producidos por parásitos, insectos.
- b) Heridas por estar acostado en la cama en forma permanente.
- c) Heridas contagiosas producto de la sarna, varicela, herpes.
- d) Heridas que aparecen en personas que están preocupadas.

3. ¿En qué parte del cuerpo Ud. Cree que aparecen las lesiones? (heridas).

- a) Nariz, ojos, boca, cuello y encías.
- b) Solamente en los tobillos y en el pecho.
- c) Cadera, espalda, hombros, talones, tobillos, codos, cabeza y orejas.
- d) Solamente en las caderas, codos y rodilla.

4. ¿Qué entiende Ud. por higiene?

- a) Bañarse todos los días para conservar la salud y bienestar.
- b) Lavarse sólo la cabeza, todos los días.
- c) Lavarse solo las manos antes de comer y cocinar.
- d) Bañarse y lavarse la cabeza una vez a la semana.

5. ¿Para conservar la salud en que zonas del cuerpo se debe realizar la higiene?

- a) Todo el cuerpo.
- b) La zona genital.
- c) Los pies y las manos.
- d) Solo la cara.

6. ¿Qué necesita para la higiene o baño de su paciente?

- a) Solo agua del caño.
- b) Agua más champú.
- c) Agua más jabón neutro.
- d) Agua más hierbas medicinales.

7. ¿Con que frecuencia debe realizarse el baño de su paciente?

- a) Diario.
- b) Interdiario.
- c) Semanal.
- d) Mensual.

8. ¿Qué sustancias debe aplicar después del baño?

- a) Cremas hidratantes.
- b) Pomadas.
- c) Hierbas medicinales.
- d) Aceite de bebé.

9. ¿Qué origina el contacto de la piel con la orina y deposición del paciente?

- a) Daña la piel.
- b) No lesiona la piel.
- c) Mejora la piel.
- d) Humecta la piel.

10. ¿Qué utiliza para evitar que se moje su paciente por orina y deposición?

- a) Pañales descartables/colectores.
- b) Pañales de tela/sonda urinaria.
- c) No usa nada solo ropa de cama.
- d) Se coloca sonda rectal.

11. ¿Cuánto tiempo debe emplear en la higiene de su paciente?

- a) menos de 10 minutos.
- b) de 21 a 30 minutos.
- c) de 30 a 60 minutos.
- d) Más de una hora.

12. ¿Qué material no se debe utilizar en el cuidado de la piel de su paciente?

- a) Alcohol.
- b) Jabón neutro.
- c) Cremas hidratantes.
- d) Película protectora.

13. ¿Qué tipo de alimentos debe consumir el paciente con riesgo a lesiones por presión?

- a) Alimentos con muchas proteínas y vitaminas.
- b) Alimentos ricos en aceites vegetales.
- c) Alimentos con mucha sal y agua.
- d) Alimentos conservados y embutidos.

14. ¿Qué alimentos son más importantes para regenerar la piel?

- a) carnes, menestras, frutas y verduras.
- b) Arroz, fideos, y frutas.
- c) Arroz pan, carnes y frutas.
- d) Frutas y verduras.

15. ¿Cuántas veces al día debe consumir los alimentos su paciente?

- a) 2 veces al día.
- b) 5 veces al día.
- c) 3 veces al día.
- d) 1 vez al día.

16. ¿Con que frecuencia su paciente debe consumir las frutas?

- a) Diario.
- b) A veces.
- c) Interdiario.
- d) No es necesario.

17. ¿Cuántos vasos de agua al día debe consumir su paciente?

- a) 6 a 8 vasos diarios.
- b) 1 vaso.
- c) 3 vasos.
- d) No consumir.

18. ¿Qué entiende por cambios de posición?

- a) Mantener en una postura adecuada al paciente.
- b) Mover alternadamente cada cierto tiempo al paciente.
- c) Mover lo menos posible al paciente.
- d) Movilizar solo cuando se realiza la higiene al paciente.

19. ¿Cómo puede Ud. Aliviar la presión en la piel del paciente?

- a) Manteniendo al paciente en una sola posición.
- b) Moviendo cada 2 horas al paciente.
- c) Moviendo cada minuto al paciente.
- d) Moviendo solo cuando se realiza la higiene al paciente.

20. ¿Es importante realizar masajes en los pacientes que permanecen por un tiempo largo en cama?

- a) Es necesario.
- b) A veces.

- c) No es necesario.
- d) Casi siempre.

21. ¿De qué forma deben realizarse los masajes?

- a) Con golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.
- b) Con golpes suaves, soplando en la espalda y piernas.
- c) Masajes en forma de pequeños toques de la piel de la espalda.
- d) Masajes en forma circular y con movimientos suaves en las zonas de presión.

22. ¿Qué materiales debe utilizar para las zonas donde se apoya el cuerpo del paciente?

- a) Frazadas.
- b) Almohada.
- c) Piel de cordero (cuero).
- d) Bolsas de agua caliente.

Bajo 0 – 14

Medio 15 - 19

Alto 20 - 2

Anexo 3: Cuestionario de práctica preventiva del cuidador

ITEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1. Realiza usted la higiene todos los días	0	1	2
2. Utiliza agua tibia y jabón neutro en la limpieza diaria	0	1	2
3. Seca cuidadosamente la piel con toques, sin hacer fricción	0	1	2
4. Mantiene la piel seca y limpia en todo Momento	0	1	2
5. Usa cremas hidratantes en todo momento	0	1	2
6. Mantiene la ropa limpia, seca y sin arrugas	0	1	2
7. Examina la piel al momento de asearlo	0	1	2
8. Le realiza cambios de posición frecuentemente	0	1	2
9. Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor	0	1	2
10. Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión	0	1	2
11. Al momento de movilizarlo usando la sabana, fricciona la piel con la misma	0	1	2
12. Prepara la dieta indicada por el medico	0	1	2
13. Le proporciona suplementos nutritivos	0	1	2
14. Vigila las protuberancias óseas	0	1	2
15. Realiza masajes en la piel enrojecida	0	1	2
16. Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación	0	1	2

EVALUACION:

- Practicas adecuadas de 17 a 32
- Practicas Inadecuadas de 0 a 16

OBSERVACIONES:

.....

.....

Muchas gracias

**Anexo 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Universidad Privada Norbert Wiener
Escuela Académico Profesional de Enfermería (EAPE)**

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Azucena Jackeline Hernández Gutierrez,

Título: “Conocimiento y práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un programa de atención domiciliaria, comas - 2024”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Conocimiento y práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un programa de atención domiciliaria, comas - 2024

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, siendo la principal investigadora Azucena Jackeline Hernández Gutierrez. El propósito de este estudio es de “determinar cuál es la relación entre el conocimiento y práctica preventiva del cuidador en lesiones por presión del adulto mayor de un programa de atención domiciliaria, comas – 2024”. Su ejecución ayudará a conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados ya sea de manera individual o grupal que le pueda servir en su actividad profesional.

Propósito del estudio

Si Usted., decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

✓ Cuestionario para medir el conocimiento del cuidador

✓ Cuestionario para medir las prácticas del cuidador

La encuesta puede demorar unos 45 minutos, para ambas variables la técnica a utilizar para el presente estudio es la encuesta, considerada la más empleada en el ámbito de estudio, la cual se efectúa mediante el cuestionario con el propósito de obtener información mediante la recopilación de datos cuyo análisis e interpretación permiten tener un análisis de la realidad de estudio. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio es totalmente voluntaria pudiendo dejarlo en el momento que desee, no corre ningún riesgo, solo se le pedirá que desarrolle el cuestionario.

Beneficios: No le ocasionará gasto alguno durante el estudio, tiene la oportunidad de saber los resultados de la indagación por los medios más adecuados ya sea de manera personal o grupal.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con: Azucena Jackeline Hernández Gutierrez. 99992118 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante Investigador

Nombres: Nombres:

DNI:

● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 16% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	uwiener on 2023-09-10 Submitted works	2%
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	Universidad Wiener on 2023-10-15 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-03-19 Submitted works	<1%