



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO
ENFERMERO EN GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE
LESIONES POR PRESIÓN APLICADAS POR LOS
CUIDADORES DEL ADULTO MAYOR ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL CENTRAL FAP, 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO
PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN CUIDADO
ENFERMERO EN GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:
LIC. CHUMIOQUE CHAVEZ, LILIA DEL PILAR**

**ASESORA:
MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH**

**LIMA – PERÚ
2020**

DEDICATORIA

En primer lugar, agradecer a Dios
Por estar en difíciles momentos de mi vida
dándome la fuerza espiritual para continuar
y guiarme para lograr los retos que existen
en la vida diaria.

Dedico este trabajo a mi esposo e hija
por estar siempre apoyándome durante
el tiempo de mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación Académica que me brindaron y a los docentes que gracias a su conocimiento logre alcanzar mi meta trazada.

A mi asesora. Mg Milagros Lizbeth Uturunco Vera, quien me brindo su Valiosa y desinteresada orientación del presente trabajo de investigación.

ASESOR:
MG. UTURUNCO VERA MILAGROS LIZBETH

JURADOS

- Presidente** : Dr. Gamarra Bustillos Carlos
Secretario : Mg. Fernández Rengifo Werther Fernando
Vocal : Mg. Fuentes Siles María Angélica

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
INDICE GENERAL.....	iii
INDICE DE ANEXOS	iv
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS.....	8
2.1. Enfoque y diseño de investigación	8
2.2. Población, muestra y muestreo	8
2.3. Variables de estudio	9
2.4. Técnicas e instrumentos de medición	10
2.5. Procedimiento para recolección de datos	11
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	11
2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos	11
2.6. Métodos de análisis estadísticos	12
2.7. Aspectos bioéticos	12
III. ASPECTOS Y ADMINISTRATIVOS	14
3.1. Cronograma de actividades.....	14
3.2. Recursos Financieros.....	15
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	16
V. ANEXOS	20

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de variable o variables	20
ANEXO B. Instrumento de recolección de datos	22
ANEXO C. Consentimiento informado	30
ANEXO D: Validez Y Confiabilidad Del Instrumento.....	32
ANEXO E: Carta de Autorización.....	34

INTRODUCCIÓN

Las lesiones por presión es una condición frecuente que padecen los adultos mayores y ésta es producida por la prolongada presión sobre prominencias óseas. Por ello, esta enfermedad se desarrolla mayormente en pacientes hospitalizados, ante esta situación se requiere tomar medidas para prevenir las lesiones por presión que como consecuencia desarrolla factores intrínsecos y extrínsecos que afectan la salud pública (1). Las lesiones por presión es un suceso contraproducente en la salud pública, porque genera un problema patológico adicional que requiere mayor estadía hospitalaria, deterioro de la calidad de vida, inmovilidad prolongada, dolor, sufrimiento, hasta la muerte de quienes la padecen esta afección (2).

Además, se sabe que, en el Perú, los gerontes figuran el 9% de la población y se calcula que para el 2025 este porcentaje aumentará a un 12.50%, así que se deduce que a lo largo del tiempo el cuidador afrontara más casos de lesiones por presión en su vida profesional y la limitada información puede seguir la incidencia del problema (3). De acuerdo al estudio del Dr. Varela, se considera que las lesiones por presión es un problema a gran escala y se conoce que el 70% de los pacientes mayores de 70 años presentan lesiones por presión (3).

La aparición de lesiones por presión es un señalizador de condición de vida del paciente, ya que se puede observar el vínculo cuidado enfermero-paciente debido a que muestra el grado de interés y experiencia del cuidador en su campo (4). Así mismo, estas lesiones necesitan la máxima atención del

personal y para el logro de ello se requiere que se empleen programas de educación constante en los hospitales (5).

En un hospital en Brasil, se realizó una prueba de conocimiento a grupos de enfermeros para la identificación del déficit de conocimiento sobre las lesiones por presión y así ayudó a tomar medidas preventivas para la aplicación de estrategias sobre cómo prevenir las lesiones y así aminorar el tiempo del paciente hospitalizado o hacer su estancia más cómoda (5).

Varios estudios han demostrado que realizar medidas preventivas disminuye que las lesiones se desarrollen en los pacientes que se encuentran hospitalizados o en casa. Un claro ejemplo de medidas preventivas a los cuidadores sería la instrucción sobre conocimientos acerca de cómo evitar las LPP. Respecto a los cuidados en casa se sabe que es un procedimiento más complejo ya que los familiares o pariente cercano al paciente no cuenta con los conocimientos necesarios y esenciales para un cuidado adecuado; esos aspectos se relacionan en factores importantes como la higiene personal y el entorno de este, su nutrición y su movilización (6).

Actualmente en el Perú, Ministerio de Salud (MINSA) no ha emitido reportes de cómo prevenir y cuidar a los pacientes que padecen esta enfermedad, no se registra estudio alguno en el Perú, por ellos las historias clínicas y casos anteriores quedan como guías para poder tratarlas en la actualidad. (7)

Un cuidador según la Organización Mundial de Salud (OMS), es aquel que se responsabiliza de la vida de otra persona, ya que ésta no puede auto cuidarse, así que el cuidador principal es el encargado de tomar las decisiones por su paciente o pariente y ayudarlo con sus necesidades básicas (8). El valor

sustancial de la ayuda del cuidador depende mucho de cuan grave es la situación del paciente, lo que sugiere que debe contar con todas las medidas preventivas necesarias y realizar las actividades con mayor eficacia. Es un rol muy importante y complejo que incluso debe adaptarse y cambiar el estilo de vida por un tiempo indefinido, ya que debe informarse mucho y realizar muchos gastos, en caso de que el paciente sea atendido por un familiar, esto conlleva un gasto externo además que los familiares no son remunerados (9).

En cuanto al conocimiento, se sabe que es un proceso evolucionado ya que es la relación del sujeto con su entorno (objeto) el cual aprende de el y se realiza como un individuo o especie (10) es decir, le permite aprender a través de las experiencia adquirida a lo largo del tiempo, eso explica por qué la mayoría de enfermeros que tienen mas de 10 años laborando en un hospital son los más capacitados y tienen mayor conocimiento sobre las practicas preventivas como valorar el estado de la piel, nutrición, aseo personal y su movilización del paciente. Respecto a ello, se sugiere que el personal de salud que esté a cargo del paciente sea un canal de difusión de información y puede enseñar de manera directa a los familiares del paciente para que ellos realicen los cuidados adecuados en casa y pueda recuperarse de manera exitosa y rápida (11).

Por otro lado, las practicas preventivas, según Méndez y Echemendia (12) es la capacidad del propio trabajo esencial de carácter primario de salud que debe ejecutar el personal o la población ya que evita las enfermedades y la difusión de información ayuda mucho en pautar las conductas de la población.

Además, se sabe que el personal de salud es el personaje principal de las prácticas preventivas y que estas sean efectivas. Varios estudios realizados para la investigación demuestran que la mayoría del personal y población están de acuerdo con que se apliquen estas medidas, pero aún no quedan satisfechos debido a que las condiciones como se aplican exigen una sobrecarga en el trabajo y eso conlleva a un desgaste físico afectando su profesionalismo (12).

De acuerdo a la teoría de Dorothea Orem, el autocuidado es de carácter aprendido y aplicado de forma deliberada, es decir nos plantea que el hombre desde años atrás esta condicionado a su autocuidado y de eso dependía su supervivencia, pero la autora nos resalta que existen factores externos que a veces impiden al sujeto a no tener control de su autocuidado y ahí es donde se involucra la enfermería ya que se requiere de ayuda. Estos factores varían por su edad, sexo, estado de salud, entorno, etc. (13)

Así que el presente trabajo se basa en la teoría de Dorothea Orem, ya que se quiere promover la necesidad del paciente por ser atendido por otra persona ya sea el personal de salud o los familiares, específicamente nos centraremos en los adultos mayores que se encuentran hospitalizados y así poder mejorar el nivel de conocimiento del cuidador o familiar.

Hay diversos estudios sobre el conocimiento que tiene el cuidador sobre la prevención de las lesiones:

Tantarico C. (14) En el Perú, 2016 “Conocimiento del cuidador principal sobre prevención de úlceras por presión en el adulto mayor en el Hospital San Isidro Labrador” la investigación presentó como objetivo resolver el grado de

conocimiento que tiene el cuidador sobre la prevención de úlceras por presión. 80 cuidadores. Se usó como instrumento un cuestionario de 26 preguntas. El 56.25% predominan los hijos como cuidador principal. El 86% presentaron un nivel de conocimiento alto. Así que en su totalidad tienen un nivel alto, pero hay rubros donde existe un desconocimiento.

Ortiz G. y Condori F. (15), en Cusco- Perú, 2016, presentaron un trabajo “Nivel de Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor en Padomi Hospital Nacional Adolfo Guevara” buscaron la relación entre ambas variables con un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y de corte transversal. La muestra fue de 53 cuidadores. Se realizó bajo una encuesta y la observación directa. 56.6% presentó conocimiento regular sobre las prácticas preventivas.

Lucero Y. y colaboradores (11), En el Perú, 2019 “Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud”. Este estudio tuvo como objetivo resolver la relación entre ambas variables. Tuvo como tipo de investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal. La muestra utilizada estuvo constituida por 40 cuidadores, donde se utilizó como instrumento, dos cuestionarios uno para medir el conocimiento y otro para conocer las prácticas preventivas, validado. Concluyendo que existe una relación entre ambas variables.

Zamora, J. (16), en Barcelona-España, en 2015 “Conocimiento y uso de las directrices de prevención y tratamiento de las úlceras por presión en un hospital de agudos” enfoque descriptivo transversal con una muestra de 32

adultos mayores y 9 cuidadores donde se usó la escala de Braden y encuesta donde se concluyo que el 70% tiene desconocimiento sobre las practicas preventivas de UPP.

Gonzales, R. (17), en Colombia- Bogotá, en el 2015 “Prevención de lesiones de piel: educación en el equipo de salud y familiares de personas hospitalizadas” estudio realizado bajo un cuestionario donde participaron 21 personas entre personal de salud y familiares donde resulto que el nivel de conocimiento depende del tiempo de experiencia laboral siendo el 76.81%.

Mantilla S. (18), en Santander-España, en el 2015 “Identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos de su ocurrencia, en adultos mayores institucionalizados en el norte de Santander” fue un estudio descriptivo- transversal donde la muestra fue de 32 adultos mayores y 9 cuidadores encontrándose que existe un riesgo moderado de desarrollar UPP y siendo la mayoría quienes aplican las practicas preventivas.

La salud del adulto mayor que padece de ulceras de presión es muy importante debido a que ésta desarrolla factores y problemas que afectan su calidad de vida, ya sea problemas fisiopatológicos, lesiones cutáneas (sequedad, perdida de elasticidad, edemas), trastornos de transporte de oxigeno (alteración vascular periférica) y deficiencias nutricionales (delgadez, desnutrición, obesidad) (19). Por ello el tema de este trabajo es justificable y necesario por estudiar, debido a que existen muy pocos estudios realizados en el Perú que es perjudicial para el personal de salud y familiares que quieren conocer más de esta enfermedad que afecta a los adultos mayores, Por lo tanto, el presente estudio busca informar sobre las medidas preventivas que

se deben de tomar, el tema es de carácter observacional y practico ya que el área del hospital será beneficiada con los resultados.

Los mayores beneficiarios serán el personal de salud, que atiende a los adultos mayores que padecen este problema, y en especial sus familiares. En lo metodológico, este estudio aporta con la investigación en úlceras por presión, aportando un poco más de información realizada por diversos países y así adaptarla a nuestro entorno. Los resultados de este estudio contribuirán a mejorar los cuidados del adulto mayor para prevenir esta problemática teniendo en cuenta a los familiares.

En el contexto, es pertinente formular la siguiente pregunta de investigación:
¿Existe relación entre los conocimientos y prácticas del cuidador principal para la prevención de Lesiones Por Presión del adulto mayor atendido en el hospital FAP, 2020?

Se plantea como hipótesis nula: No existe relación entre los conocimientos y las prácticas preventiva de lesiones por presión del cuidador principal del adulto mayor atendido en el hospital FAP, 2020, y como hipótesis alterna, si existe relación entre los conocimientos y las prácticas preventiva de lesiones por presión del cuidador principal del adulto mayor atendido en el hospital central FAP, 2020.

Como objetivo principal de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de lesión por presión que aplica el cuidador principal del adulto mayor atendidos en el servicio del sexto sur en la unidad de geriatría del Hospital Central FAP,2020.

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo de investigación presenta como enfoque cuantitativo ya que pretende medir con precisión las variables de estudio y de tipo descriptivo correlacional de corte transversal (20).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRAS Y MUESTREO

La población estará formada por 190 familiares de adultos mayores que se encuentran hospitalizados en el 6to piso Sur– Unidad de Geriatría del Hospital Central FAP. durante un trimestre del año 2020 (setiembre, octubre y noviembre) Obtuvimos como muestra, 80 cuidadores del total de la población.

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{1.96^2 (0.90)(0.10). 190}{0.05^2 (190 - 1) + 1.96^2 (0.90)(0.10)}$$

n = Tamaño de la muestra: 80

N = Población

Z = Nivel de confianza 95%, cuyo valor es 1,96 extraída de la tabla de desviación normal.

p = 0,9 Nivel de Éxito (Probabilidad a favor)

q = 0,1 Nivel de Fracaso

e = Margen de Error = 0,05

Criterios de Inclusión:

- Cuidadores que tengan pacientes internados en el servicio 6to sur
- Cuidadores que deseen colaborar con el estudio
- Cuidadores de menos de 50 años

Criterios de Exclusión:

- Cuidadores que tengan alguna limitación física
- Cuidadores que son menores de 16 años y mayores de 51 años

2.3. VARIABLE(S) DE ESTUDIO

Esta investigación cuenta con dos variables; como variable independiente el conocimiento y variable dependiente las practicas preventivas.

2.3.1. Variable Independiente: Conocimiento

2.3.1.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLE INDEPENDIENTE

Es toda información teórica o practica que conocen los familiares sobre las medidas preventivas de las lesiones por presión (15)

2.3.1.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLE INDEPENDIENTE

Es toda aquella información que poseen los familiares del servicio 6to sur del Hospital Central FAP estudiados bajo un cuestionario validado y valorado en bueno, regular y deficiente.

2.3.2. Variable Dependiente: Prácticas preventivas

2.3.2.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLE DEPENDIENTE

Es la recopilación de técnicas, actividades y asignaciones que se desarrollaran por parte de los cuidadores que buscan prever las lesiones por presión incluyendo diferentes dimensiones como: la valorización de la piel, la nutrición, movilidad del paciente y el aseo del paciente (11)

2.3.2.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLE DEPENDIENTE

Es el conjunto de técnicas, actividades y asignaciones ejecutadas por los cuidadores de los pacientes del 6° sur del HCFAP sobre las prevenciones de las lesiones por presión. Esta variable será medida por medio de un instrumento realizado bajo la Escala de Likert considerándose en prácticas adecuadas o inadecuadas.

2.4. TECNICA(S) E INSTRUMENTO(S) DE MEDICIÓN

Las técnicas que se darán uso en este trabajo de investigación son la observación, las encuestas y cuestionario con lo cual se obtendrá una considerable cantidad de datos de forma segura e impecable.

Para medir el conocimiento de los familiares sobre prevención de lesiones por presión se utilizará el instrumento de cuestionario de Lucero Y., Mamani, D. y Quispe, M. (11) el cual cuenta con 22 preguntas dividiéndose en 4 dimensiones: Valorización de la piel (3 preguntas), Aseo personal (9 preguntas), Nutrición y movilidad, 5 preguntas. Y para medir la segunda

variable se utilizará una guía de observación de practicas preventivas de 19 ítems que se evaluó bajo la escala de Likert.

Además, ambos instrumentos fueron validados a prueba de juicio de expertos con la colaboración de 12 enfermeras especializadas en Gerontología. Los expertos reconocieron que los instrumentos tienen una validez de resultado de $P < 0.05$ siendo estadísticamente significativo (11).

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder iniciar con la investigación y la compilación de datos se realizará la tramitación administrativa requerida a través de un cargo dirigido al director del Hospital Central FAP, con finalidad que se ceda la autorización y las cartas de presentación para el servicio requerido de 6to Sur de la unidad de Geriatria. Luego se coordinará con el director Martin Davelouis Sánchez y jefa de enfermeras del 6to Sur Lic. Violeta Cecilia Pita Márquez, con la finalidad de la recaudación de datos de dicha unidad. (ANEXO E)

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de datos se elaborará en el mes de octubre del presente año, se recolectarán los datos en los días que me encuentre en descanso. los cuestionarios tienen un tiempo de duración aproximadamente de 20 a 25 minutos.

Al finalizar el trabajo de campo, se procederá a revisar cada cuestionario y la verificación de la calidad de llenado de respuestas.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

En este trabajo de investigación participaran cuidadores de los pacientes del 6to Sur del HCFAP.

Posteriormente se ingresarán los datos al programa Excel 2018, este proceso se realizará con mucho cuidado para evitar los errores y obtener un resultado eficaz.

Para determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas de Lesiones Por Presión en cuidadores principales del adulto mayor atendidos en el hospital FAP, se obtendrá el coeficiente de correlación con el Rho de Spearman.

Debido a que el trabajo es de método descriptivo, se utilizará figuras y tablas estadísticas para el análisis considerando la teoría estudiada. Para la evaluación de las variables de utilizará un promedio valorándolas de forma absoluta como en conocer y no conoce.

2.7. ASPECTOS ETICOS

Se tomará en consideración los aspectos de defensa de los integrantes del estudio y los cuatro principios realizados por Tom Beauchamp y James (21)

Principio de Autonomía

Este principio fue aplicado de manera estricta en esta investigación, al acercarse a los cuidadores, se tomará en cuenta sus decisiones y se respetará su opinión. Luego de ello se dará a conocer los detalles del estudio para así solicitar su participación de manera regular en esta investigación.

Principio de Beneficencia

A los cuidadores de los pacientes se les explicará sobre los beneficios de esta investigación de los cuales se obtendrán resultados que ayuden a estos a una mejor orientación de cómo prevenir las lesiones por presión.

Principio de no Maleficencia

Se dará a conocer a los familiares que su colaboración en este proyecto no perjudicará su salud ni su integridad.

Principio de Justicia

Todos los participantes serán tratados de manera cordial e igualitaria, así mismo serán tratados sin discriminaciones y preferencias.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020																							
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X																					
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X																	
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					X	X	X																	
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación Objetivos de la investigación					X	X																		
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación					X	X																		
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo, Técnicas e instrumentos de recolección de datos							X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información								X	X															
Elaboración de aspectos administrativos del estudio								X	X															
Elaboración de los anexos								X	X	X	X													
Aprobación del proyecto												X												
Trabajo de campo													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Redacción del informe final: Versión 1																								
Sustentación de informe final																								

3.2. Recursos Financieros

RUBROS	MATERIAL	MONTO
EQUIPOS		
	Una Laptop	2000
	USB	30
UTILES DE ESCRITORIO		
	Lapiceros	5
	Lápiz	1
	Borrador	1
	1 millar de hojas	30
MATERIAL BIBLIOGRAFICO		
	Fotocopias	50
	Impresiones	70
	Espiralado	20
OTROS		
	Movilidad	200
	Alimentos	50
	Llamadas	40
	Servicios personales	100
		2597

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Armas K. Conocimiento que tienen los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama en el Servicio de Medicina del HNDAC [tesis pregrado] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006 [Internet]. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/489/Armas_rk.pdf?sequence=1
2. Calderon R. Nivel de Conocimiento y prácticas preventivas de familiares relacionado con úlceras por presión en pacientes del servicio de medicina del Hospital Belén de Trujillo [tesis pregrado] Universidad César Vallejo; 2018 [Internet]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/25479>
3. Peralta C, Varela L, Gálvez M. Frecuencia de casos de úlceras de presión y factores asociados a su desarrollo en adultos mayores hospitalizados en servicios de Medicina de un hospital general. Rev. Med [revista en Internet]. 2009 [acceso 26 de agosto de 2020]; 20(1): 16-21. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2009000100005&lng=es
4. Zamora J. Conocimiento y uso de las directrices de prevención y tratamiento de las úlceras por presión en un hospital de agudos. [Internet]. 2006 [acceso 26 de agosto de 2020]; 17(2): 51-61. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2006000200006&lng=es.
5. Baron V, Reuter C, Burgos S, Cavalli V, Brandenburg C, Krug S, Beatriz F. Estudio experimental con el personal de enfermería sobre el conocimiento acerca de las úlceras por presión. [revista de Internet]. 2016 [acceso 26 de agosto de 2020]; 24: e2831. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1134.2831>.
6. Carbajal J, López Z. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del cuidador primario en la prevención de úlceras por presión en los servicios de un Hospital Nacional [tesis pregrado] Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015 [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/60>

7. Ministerio de Salud. Prevenir úlceras por presión [Internet]. Ministerio de Salud. Lima - Perú: MINSA; 2011. p. 3–128. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud: ¿Está usted preparado? [Sitio web] 2012. [acceso 19 de agosto de 2020]; Disponible en: <https://www.who.int/world-health/day/2012/toolkit/background/es/index2.html>
9. Guerrero JA, Romero G, Martínez M, Martínez RA, Rosas SC. Percepción del cuidador primario sobre las intervenciones de enfermería al paciente en estado terminal. Rev. Enfermería [revista de Internet]. [acceso 26 de agosto de 2020]; 2016 ;24(2):91-8. [Internet]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65606>
10. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [revista de Internet]. [acceso 25 de agosto de 2020]; 2009; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
11. Lucero Y, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y practicas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un Hospital del Ministerio de Salud [tesis pregrado] Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
12. Rodríguez M, Echemendía B. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Rev. cubana [Revista de Internet]. 2011 [acceso 25 de agosto de 2020]; 49(1): 135-150. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es.
13. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd [Internet]. 2017 [citado 2020 ago. 27]; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.

14. Tantarico C. Conocimiento del cuidador principal sobre prevención de úlceras por presión en el adulto mayor en el Hospital Clínica San Isidro Labrador [tesis pregrado] Universidad César Vallejo; 2016 [Internet]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/4067>
15. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. PADOMI Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco-ESSALUD [tesis segunda especialidad] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
16. Zamora J. Conocimiento y uso de las directrices de prevención y tratamiento de las úlceras por presión en un hospital de agudos. [Internet]. 2006 [citado 2020 ago. 27]; 17(2): 51-61. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2006000200006&lng=es.
17. González R, Pérez D, Valbuena L. Prevención de lesiones de piel: educación en el equipo de salud y familiares de personas hospitalizadas. [Internet]. 2016 [acceso 2020 agosto 27] ;64(2): 229-238. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v64n2.49903>.
18. Mantilla, S. Pérez, O. Sánchez, L. Identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos de su ocurrencia, en adultos mayores institucionalizados de Norte de Santander. Rev. Mov Cient. [Internet]. 2017 [acceso 2020 agosto. 27] 2015 9(1): 33-40. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5296181>
19. Espinoza M. Factores de Riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en los pacientes hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos de la Clínica Angloamericana [tesis] Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009 [Internet]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/759/Espinoza_hm%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Hernández R., Fernández C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
21. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf

ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESIÓN APLICADA POR EL CUIDADOR PRINCIPAL DEL ADULTO MAYOR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL FAP, 2020'								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento	Tipo de variable según naturaleza: Cualitativa	Es toda información teórica o practica que conocen los familiares sobre las medidas preventivas de las lesiones por presión	Es toda aquella información que poseen los familiares del servicio 6to sur del Hospital Central FAP estudiados bajo un cuestionario donde se analizará diferentes aspectos como: valoración de la piel, higiene, nutrición y movilización	Valorización de la piel	Estado de la piel respecto a la textura, turgencia, temperatura y color.	3 (1, 2, 3)	Deficiente Regular Bueno	Puntaje (0 -14) Puntaje (15-19) Puntaje (20-22)
	Escala de medición: Ordinal			Higiene	Cuidados de la piel en ciertas zonas de presión donde se realiza la limpieza, hidratación y protección	9 (4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12)		
				Nutrición	Ingesta de alimentos depende cada paciente	5 (13, 14, 15, 16, 17)		
				Movilización	Cambios posturales cada dos horas para evitar los enrojecimientos	5 (18, 19, 20, 21, 22)		

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESIÓN APLICADA POR EL CUIDADOR PRINCIPAL DEL ADULTO MAYOR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL FAP, 2020''

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Prácticas preventivas	Tipo de variable según naturaleza: Cualitativa	Es la recopilación de técnicas, actividades y asignaciones que se desarrollan por parte de los cuidadores que buscan prever las lesiones por presión incluyendo diferentes dimensiones como: la valoración de la piel, la nutrición, movilidad del paciente y el aseo del paciente	Es el conjunto de técnicas, actividades y asignaciones ejecutadas por los cuidadores de los pacientes del 6° sur del HCFAP sobre las prevenciones de las lesiones por presión. Esta variable será medida por medio de un instrumento realizado bajo la Escala de Likert considerándose en prácticas adecuadas o inadecuadas.	Valorización de la piel	Estado de la piel respecto a la textura, turgencia, temperatura y color.	19 ítems	Adecuada	Puntaje (0 -12)
	Escala de medición: Ordinal			Higiene	Cuidados de la piel en ciertas zonas de presión donde se realiza la limpieza, hidratación y protección			
				Nutrición	Ingesta de alimentos depende cada paciente			
					Movilización		Cambios posturales cada dos horas para evitar los enrojecimientos	

ANEXO B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN

PRESENTACIÓN:

Estimados cuidadores primarios de pacientes hospitalizados, es grato dirigirnos a ustedes e informarles que estamos realizando un estudio titulado: “conocimiento y practicas preventivas de lesiones por presión aplicadas por los cuidadores principales del adulto mayor atendidos en el hospital FAP, 2020”; su participación será muy importante siendo este cuestionario estrictamente confidencial que será para uso exclusivo de las investigadoras.

A continuación, responda de acuerdo a su situación.

DATOS GENERALES

1. EDAD: ()

2. GENERO: () Masculino () Femenino

3. NIVEL EDUCATIVO:

Primaria ()

Secundaria ()

Técnico/Universitario ()

Ninguno ()

4. PARENTESCO DEL CUIDADOR CON EL PACIENTE:

Hijo/a ()

Pareja ()

Sobrino/a ()

Madre ()
Otros Especifique:.....

5. ESTADO CIVIL:

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

6. TIEMPO QUE CUIDA AL PACIENTE:

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

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN.

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/sonada 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) Almohadas.
- c) Piel de cordero (cuero).
- d) Bolsas de agua caliente.

ÍTEMS	Siempre (2)	A veces (1)	Nunca (0)
1. Valora el riesgo de Lesiones Por Presión al inicio del cuidado mediante la Escala de Braden.			
2. Examina minuciosamente el estado de la piel en las zonas de riesgo (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda, sacro y talones).			
3. Identifica la coloración de la piel.			
4. Mantiene la piel limpia y seca.			
5. Utiliza materiales hidratantes después del baño.			
6. Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de lesiones por presión (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera).			
7. Protege las zonas de presión con materiales recomendadas			
8. Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria.			
9. Cambia al paciente al identificar orina y deposición.			
10. Cambia de posición al paciente mínimo cada 2 horas.			

11. Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con lesiones por presión.			
12. Utiliza almohadas para disminuir la presión en zonas de riesgo.			
13. Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras).			
14. Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizar la movilización.			
15. Mantiene la cama tendida sin arrugas.			
16. Realiza masajes en la zona de riesgo cada 2 horas.			
17. Aplica crema humectante para estimular la circulación e hidratación de la piel.			
18. Demuestra el baño al paciente encamado usando los materiales necesarios (agua y jabón neutro).			
19. Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión.			

ANEXO C. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESIÓN APLICADAS POR LOS CUIDADORES PRINCIPALES DEL ADULTO MAYOR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL FAP, 2020”

Nombre de los investigadores principales:

CHUMIOQUE CHAVEZ LILIA DEL PILAR

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión que aplican los familiares del adulto mayor atendidos en el servicio del sexto sur en la unidad de geriatría del Hospital Central FAP, 2019.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, De2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

ANEXO D. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN.

Distribución de probabilidad binomial acumulativa (n=12).

Nº DE ÍTEMS	JUECES EXPERTOS												Valor de P	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00317
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0,00317
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0,00317
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0,01929
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024

**VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN: PRÁCTICAS PARA LA
PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN.**

Distribución de probabilidad binomial acumulativa (n=12).

Nº DE ÍTEMS	JUECES EXPERTOS												Valor de P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0,00317
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00317
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024

ANEXO E. CARTA DE AUTORIZACIÓN

Lima, 01 setiembre de 2020

CARTA N° 08-09-01/2020/DFCS/UPNW

Mayor General MARTIN DAVELOUIS SANCHEZ.

Director Del Hospital Central de La FUERZA AEREA DEL PERU

Presente:

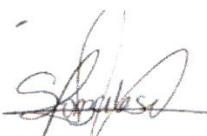
De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo solicito a usted la autorización de la Licenciada : LILIA DEL PILAR CHUMIOQUE CHAVEZ ; perteneciente a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, para poder llevar a cabo su proyecto de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESIÓN APLICADAS POR LOS CUIDADORES DEL ADULTO MAYOR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL FAP 2020."

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,


El Director del Hospital Central FAP
Mayor General FAP
MARTIN DAVELOUIS SANCHEZ
O-9530485-A*


DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

HOSPITAL CENTRAL FAP
MESA DE PARTES
R
02 SEP 2020
N° Re:
Firma: 60674