



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN  
CUIDADOS QUIRÚRGICOS: MENCIÓN EN TRATAMIENTO  
AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES SOBRE LA  
PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES  
POSTRADOS EN CAMA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN  
CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO  
AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. RINA MOZA DÁVILA**

**ASESOR:**

**MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR**

**LIMA –PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Este presente proyecto de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios quien guía e ilumina mi caminar, a mis padres que siempre me enseñaron a perseguir mis objetivos, a mi esposo e hijos por su inmensa comprensión, y a mis docentes que me apoyaron en el proceso de formación

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación que me brindaron y a los docentes que gracias a sus enseñanzas pude llegar donde me encuentro.

**ASESOR:**

**MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Cárdenas De Fernández María Hilda

**Secretario** : Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola

**Vocal** : Mg. Mocarro Aguilar María Rosario

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar Nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de lesión por presión en pacientes en cama

**MATERIAL Y METODO:** El presente trabajo de investigación tendrá un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, porque los datos recolectados del problema a investigar serán medibles, permitiendo de esta manera describir lo que se investiga

El periodo y la secuencia de la presente investigación serán de corte transversal porque la información recolectada será en un solo momento y tiempo único

**CONCLUSIONES:** el mayor porcentaje de los familiares o cuidadores tienen un conocimiento medio en el cual el primer lugar lo ocupando las dimensiones de Movilización, higiene y alimentación.

**PALABRAS CLAVES:** lesión por presión nivel de conocimiento.

## ÍNDICE GENERAL

Índice general .....	¡Error! Marcador no definido.
Índice de Anexos .....	<b>3</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>II. MATERIALES Y METODOS</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO</b> .	¡Error! Marcador no definido.
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>ANEXOS</b> .....	¡Error! Marcador no definido.

## ÍNDICE DE ANEXOS

**Anexo A.** Operacionalización de la variable o variables ..... 21

**Anexo B.** Instrumentos de recolección de datos... **¡Error! Marcador no definido.**3

**Anexo C.** Consentimiento informado y/o Asentimiento informado ..... 27

## I. INTRODUCCIÓN

La OPS define la lesión por presión como afección por la que hay una pérdida de flujo de sangre hacia los tejidos como la piel y los tejidos subcutáneos, generalmente se produce por la presión ejercida sobre una prominencia ósea. Presentándose pacientes adultos mayores con incapacidad a la movilización por alguna causa. Esto ha ido aumentando hasta cuatro veces la mortalidad, cuando son de grado III – IV, la probabilidad de muerte dentro de los siguientes 6 meses llega hasta un 50%. Considerándose las lesiones por presión un indicador importante de una enfermedad grave de base. (1)

A nivel de América Latina, en México realizaron dos estudios indicando la prevalencia ulcera por presión era 12,94 % y 17%, respectivamente. Sudamérica, Brasil reporto una prevalencia del 41.1%, en el país de Chile tuvo una prevalencia de 38% en la Unidad de Cuidados Intensivos; teniendo en el Perú estudios como resultados unas prevalencias entre 11.4% y 16%9.

Según el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), en país de Estados Unidos sobre úlceras por presión y prevención, se calcula aproximadamente 2.5 millones de pacientes presentan úlceras por presión al año y a nivel hospitalario el efecto es de 2.5% por año, ocasionando 60 mil muertes por año (2)

En el Perú un estudio realizado en el Hospital Cayetano Heredia, tuvo como resultado prevalencia global de 19.5%, incrementando en pacientes adultos mayores (44.6%); encontrándose con frecuencia úlceras por presión en estadio II (54%) y siendo localizados a nivel sacro un 76%, seguido por talón y trocánteres. (3)

La enfermera es considerada como una disciplina dedicada al arte del cuidado, correspondiendo a la necesidad de ayudar a las personas, cuando estas no tienen capacidad para valerse a sí misma, dependiendo de ellas, la calidad y cantidad de cuidados para conservar la vida, identificando los problemas de salud (4)

El rol de la enfermería es crucial en el cuidado LPP debiendo conocer herramientas diagnósticas para prevención de lesión por presión tomando acciones tendientes a la comunicación permanentemente con los miembros a mejorar el estado general del paciente (5)

Las enfermedades crónicas degenerativas se ha ido aumentando en estos tiempos requiriendo un cuidado integral, dependiendo del grado de capacidad o dificultad del paciente, encontrándose estancia prolongada en cama, presentando deterioro a nivel osteomuscular, como es las úlceras por presión ocasionado deterioro de la integridad cutánea, produciendo una complicación en la calidad de vida de nuestros pacientes vaya deteriorando cada día, incrementando el sufrimiento del paciente y familiar. Existiendo un apoyo de brindar información adecuada a los familiares responsables del cuidado del paciente por programas educativos brindándoles una atención adecuada en su cuidado en su domicilio. La lesión por presión es un problema de salud que en este tiempo ha invertido la pirámide poblacional. La situación epidemiológica ha incrementado en enfermedades degenerativas como enfermedad vascular, traumatismo, accidentes llegando en los primeros lugares desplazando a enfermedades infecto contagiosa, ocasionando permanencia prolongada en cama (6).

La importancia del cuidador crece conforme es la incapacidad del paciente, realiza funciones dentro y fuera del domicilio para su cuidado integral del paciente. Cabe destacar. El conocimiento es una capacidad de la persona que está consciente de

su realidad, adquiriendo a través de informaciones a través del tiempo, es decir aprende, comprende con facilidad lo adquirido, siendo de importancia para el cuidador del paciente con riesgo de lesión afrontar el cuidado necesario para su familiar con limitación física., influenciando significativamente en el cuidador primario del paciente con riesgo de Lesiones Por Presión. Las lesiones por presión no solo afectan al paciente, también afecta al cuidador y/o familiar sintiendo emociones como aflicción, angustia como resultado teniendo un agotamiento y esto provocando cansancio en le desempeños del cuidador. (7)

**Gonzales y colaboradores (8)** en su estudio encontraron 98% de las lesiones por presión pueden ser prevenida a través de cuidados eficaces, concientizando a los cuidadores con una información propia y adecuada acerca de los cuidados de LPP, reduciendo la calidad de vida no solo de los pacientes también de los familiares un 9%.

**Ortiz G. y Condori F (9)** En un estudio encontraron 52.8% la relación de conocimiento en prevención LPP presenta un conocimiento regular, y un 56.2% presenta una práctica general en prevención LPP., el tiempo dedicado al cuidado de su paciente más de 2 años tiene como resultado un 71.7%.

**Tantarico M. (10)** En su estudio encontraron en una población de 80 cuidadores la mayoría de cuidadores con los hijos presentado un 56% de nivel de conocimiento alto Y 44% de nivel de conocimiento medio por lo que aún existe desconocimientos adecuados de LLPP en los cuidadores.

**Napan B. (11)** En su estudio se encontró 55.9% de la población de cuidadores conocen sobre lesión por presión y su prevención, mientras 44.1%no conocen el tema, teniendo una edad entre 20 y 66 años. el 57.1% de los cuidadores realizan medidas preventivas y un 42.9%no realizan dicha prevención

**Becerra, S, Tapia M. (12).** En un estudio por 50 personas siendo cuidadores de pacientes por lesión por presión concluye que existe evidencia estadística para aseverar que el conocimiento y practicas sobre prevención de lesión por presión del cuidador principal si se encuentran asociadas significativamente

**Lazaro, k (13)** En un estudio tuvo como resultado que el 55.3% de los cuidadores tiene un nivel medio de conocimiento y el 57.9% de los cuidadores muestran actitud bajo en úlceras por presión en el adulto mayor.

**Yalta, K (14)** En su estudio tuvo como resultado un 55.3 % de su población encuestada tiene un nivel de conocimiento medio, un 28.9% conocimiento bajo y 15.8% nivel alto en todas sus dimensiones.

**Morales, L (15)** En su estudio de 15 cuidadores de pacientes adultos, hospitalizados con indicación de alta y con riesgo de padecer úlceras por presión.: En la fase diagnóstica el 80% de los cuidadores no tenían conocimientos, en el re-test en el 100% los incrementó

**Jordan,A , Alarcón P (16)** en su estudio tuvo como resultados que cuidador dedica tiempo y esfuerzo en la asistencia en el paciente con discapacidad un 56% son de 40 a 49 años de edad, el 86%, siendo sexo femenino asumiendo con mayor dedicación, el 47% son de nivel primario. 58.82% saben que es una úlcera por presión El 60,47% realiza cambios posturales cada dos horas con concluyendo el estudio permitió determinar que tienen un alto nivel de conocimientos sobre las úlceras por presión, en cuanto a los métodos de prevención estos no siendo suficientes, el 27.91% hacen cambios posturales cada treinta minutos mientras el 37.21% de los pacientes se alimentan con arroz, fideos y frutas.

**Chacón J.,-Mejía1,(17)**en un estudio concluyeron los indicadores clínico-epidemiológicos las lesiones por presión con mayor frecuencia se hallan en nivel sacro (77%) y talón (12.9%);siendo los estadios más con mayor frecuencia : II (32.3%), IV (31.2%) y III (26.9%). La presencia de UPP grave estuvo asociada a: ser adulto mayor (OR: 3.12; IC95%: 1.2-8.2) (17)

El Hospital cuenta con un programa de Heridas ulceras por presión a cargo de 5 licenciadas en enfermería especialista en curación avanzada de ulceras por presión quien brinda atención a pacientes hospitalizados con ulcera por presión.

La atención se centra en brindar el conocimiento a la familia para el cuidado en casa cuando el paciente salga de alta .según el registro de programa la cantidad de pacientes con ulceras por presión va en aumento, en el año 2018 se atendieron 75 pacientes y en el año 2019 tendieron a 106 pacientes con ulceras por presión

Por tanto el tema abordado en este estudio es justificable y necesario abordarse. Revisando bibliografía, en bases de datos científicas internacionales y nacionales, se pudo evidenciar que existen escasos estudios que aborden del nivel de conocimiento del cuidadores sobre la prevención de ulceras por presión postrados en cama, por tanto el presente estudio busca llenar el vacío de conocimiento existente. Así los beneficiados en el estudio serán los integrantes de las familias participantes en el estudio, En lo metodológico, este estudio aporta al desarrollo y consolidación de la línea de investigación en salud paciente

Los resultados de la investigación aportaran estadísticas de un diagnostico situación real ,que sirvan de base para futuras investigaciones sobre este tema ,que busquen mejorar en un futuro el bienestar de la persona con ulcera por presión

El objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de ulceras por presión en pacientes postrados en cama.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación tendrá un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, porque los datos recolectados del problema a investigar serán medibles, permitiendo de esta manera describir lo que se investiga

El periodo y la secuencia de la presente investigación serán de corte transversal porque la información recolectada será en un solo momento y tiempo único

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La presente investigación tendrá como población de estudio a los 86 familiares de los pacientes con úlceras por presión de este grupo se obtendrá una muestra mediante el muestreo probabilístico, teniendo como resultado un total de 60 pacientes.

### **2.3 VARIABLE (S)DE ESTUDIO**

El estudio tendrá una variable principal: nivel de conocimiento

#### **2.3.1 Definición Conceptual de la variable nivel de conocimiento**

conjunto de ideas, conceptos y enunciados de los familiares sobre los cuidados en la prevención de úlceras por presión entendido como complicación de la estancia hospitalaria prolongada en cama de las enfermedades crónica degenerativas.

## **Definición operacional de variable**

Se logra saber que el nivel de conocimiento que tiene los familiares acerca de la prevención de úlceras por presión en el servicio de Hospitalización en las dimensiones de higiene, alimentación y movilización través de un cuestionario

## **Técnica e Instrumento de Medición**

Para la recolección de datos se utilizara como técnica la encuesta y el instrumento será el cuestionario de Úlceras por presión ,mencionado instrumento fue elaborado por Karina Lisbeth Armas Rivera en el año 2006 y fue diseñado en fin de valorar y evaluar el nivel Conocimientos 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– 2006., se evidencie que instrumento ya ha sido aplicado y validado en Perú(18)

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinación previas para la recolección de datos**

previas para la recolección de datos Para dar inicio a la recolección de datos se solicitara a la universidad una carta de presentación para que el comité de Ética del Hospital . Autorice la ejecución de la investigación. Al recibir el visto bueno, iniciaremos con la aplicación del Cuestionario a los familiares de los pacientes con úlceras por presión hospitalizados.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizara cuando se levante la emergencia sanitaria a nivel nacional .durante un mes se aplicará la encuesta previa autorización del paciente mediante el consentimiento informado, y haciéndose mención la información brindada será de carácter anónimo ,el tiempo de llenado de cada encuesta será de aproximadamente 15 minutos

## 2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Después de la obtención de datos se codificaran las preguntas para luego ingresarlas en la base de datos del programa estadístico SPSS versión 24, los resultados se presentaran en gráfico y tablas aplicando la estadística descriptiva

## 2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación salvaguardara la confidencialidad de los datos personales de cada paciente .y se considera los siguientes principios bioéticos:

**No maleficencia:** La presente investigación no divulgara las respuestas brindadas por los pacientes se actuara evitando daños físico, mentales y/o morales.

**Justicia:** A todo paciente encuestado se le considerara por igual, recibirá un buen trato y sobre todo respeto

**Beneficencia:** los resultados obtenidos, permitirán mejorar la atención brindada por el personal de enfermería a favor del bienestar general del paciente.

**Autonomía** .Se respetara las decisiones y la participación voluntaria del familiar, recibirá una pequeña explicación de lo que consiste la investigación y luego se le solicitara el llenado del consentimiento informado.

## BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Úlceras por Presión; Guía de Diagnóstico y Manejo 30 [Internet]. [citado el 19 de agosto del 2017]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia30.pdf>.
2. Jessica P. Chacón-Mejía<sup>1,a</sup>, Alex E. Del Carpio-Alosilla<sup>2</sup> indicadores clínicos – Epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima-servicio de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante los años 2016-2017
3. .Godoy Galindo M, Huamaní Flores B. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú; 2017.
4. Berdayes Martínez D. Desarrollo teórico de enfermería. Conferencia impartida en la Facultad de Enfermería Lidia Doce. [Jornada por el Día de la Enfermería]. La Habana: Facultad de Enfermería Lidia Doce; 2012.
5. .Modesto Sánchez guía para la prevención y el tratamiento de lesiones por presión en pacientes critic's en decúbito prono, comisión de enfermería AIACH-2019-Argentina.[internet]<https://www.aiach.org.ar/wp-content/uploads/2020/07/guiaCovidAIACH-1.pdf>
6. Ministerio de Salud. Lima: MINSa. Perú.2008. Citado el 11 de Abril del 2013 disponible en : [internet] <http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/Emfermedad.pdf>
7. Carbajal RJ, López AZ. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del cuidador primario en la prevención de las úlceras por presión en los servicios de medicina de un Hospital Nacional [Tesis]. Lima Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2015.

8. González R,-Consuegra1 , Pérez ,D , Valbuena, L- Prevención de lesiones de piel: educación en el equipo de salud y familiares de personas hospitalizadas ,Universidad Nacional de Colombia - Sede Bogotá - Facultad de Enfermería 2015-DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v64n2.49903>

9 .Ortiz G., Condori F. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención de Úlceras Por Presión de los cuidadores del adulto mayor Padomi. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – ESSALUD Cusco, 2016. [Tesis en internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2017 [citado el 07 de agosto del 2017]. Disponible en.: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSororusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

10. Tantarico ,C. Conocimiento del cuidador principal sobre prevención de úlceras por presión en el adulto mayor realizado en el Hospital Clínica San Isidro Labrador, 2016. [Tesis en internet].<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1207191>

11 Napan,L.,Urteaga C. Relación del Nivel de conocimientos sobre úlceras por presión con los cuidados protectores al adulto mayor con riesgo post alta por el cuidador principal, Lima 2014 HNERM -ESSALUD. [tesis en internet] <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/4067>

12. Becerra, S, Tapia Milagros Conocimiento y práctica del cuidador principal sobre prevención de úlceras por presión, servicio geriatría del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – 2016

13. Lázaro ,K Conocimientos y actitudes del cuidador hacia las úlceras por presión en el adulto mayor. Clínica Ricardo Palma, 2016. . [tesis en internet]. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/4029>

14. YALTA CHUQUIMBALQUI, KHELITA, Nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de pacientes hospitalizados Hospital Huacho 2017 [tesis en internet]<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5980>

---

15.-Morales-Castillejos, Lizbeth 1\*; Austria-Pelcastre, Sandy Trinidad ,Intervención educativa en cuidadores para prevenir úlceras por presión en adultos con inmovilidad prolongada octubre 2019a Universidad Autónoma de Puebla (FE- BUAP)

16. Jordan Apolinario, Ángela , Alarcón Pozo, Blanca ,Nivel de conocimientos que tiene el familiar y/o cuidador sobre la prevención de las úlceras por presión en las personas discapacitadas del Área de Salud N°4 de la Ciudad de Guayaquil 2014 <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8770>

17. Jessica P. Chacón-Mejía<sup>1,a</sup>, Alex E. Del Carpio-Alosilla<sup>2</sup> Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima, Revista de la Facultad de Medicina Humana *versión impresa* ISSN 1814-5469*versión Online* ISSN 2308-0531

18. Armas Karina , Conocimientos 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, Universidad Nacional Mayor de San Marcos-2006

19. Sanchez Paz ,Mario, Ética y principios bioéticos que rigen a la enfermería , febrero 2018: <https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria>

20 Armando Ceron Martínez, cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo - México, septiembre 2016 [https://www.academia.edu/31761782/Cuatro\\_niveles\\_de\\_conocimiento\\_en\\_relaci%C3%B3n\\_a\\_la\\_ciencia\\_pdf](https://www.academia.edu/31761782/Cuatro_niveles_de_conocimiento_en_relaci%C3%B3n_a_la_ciencia_pdf)

# ANEXOS

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	año	2020																
	mes	Marzo				Abril				Mayo				Junio				
	semana	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificar el problema a investigar			X	X														
Revisión de bibliografía			X	X	X	X												
<b>Fase I</b> Elaboración de la sección introducción situación problemática ,marco teórico referencial y antecedentes								X	X	X	X	X	X					
Continuación de la elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación								X	X	X	X	X						
Continuación de la elaboración de la sección introducción :Objetivo de la investigación										X	X	X	X					
<b>FASE II</b> Elaboración de la sección material y método :enfoque y diseño de investigación								X	X	X	X							
Continuación de la elaboración de la sección material método: población ,muestra y muestreo ,variable de estudio								X	X	X	X	X						
Continuación de la elaboración de la sección material y método: técnica de instrumento de recolección de datos										X	X	X	X					
Continuación de la elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										X	X	X	X					
Continuación de la elaboración de material y métodos; Métodos de análisis de información												X	X	X	X			
<b>FASE III</b> Elaboración de aspecto administrativo del estudio: cronograma de actividades y recursos a utilizarse														X	X	X		
<b>FASE IV:</b> Elaboración de los anexos: Operacionalización de variables cuestionario, consentimiento informado																X	X	
Aprobación de proyecto																	X	X

## IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)					
MATERIALES	2020				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
<u>Espiralado</u>	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	<b>1430</b>	<b>270</b>	<b>30</b>	<b>170</b>	<b>1800</b>

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: nivel de conocimiento de los cuidadores obre prevención de úlceras por presionen pacientes postrados en cama								
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
Nivel de conocimiento	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados de los familiares sobre los cuidados en la prevención de úlceras por presión, entendido como complejidad de la estancia prolongada en cama .(20)	Información que poseen los familiares del servicio de Hospitalización acerca de la prevención de úlceras por presión cual será obtenida a través de un cuestionario y valorado en conocen, conocen parcialmente y desconocen..	Higiene	Observación de piel (coloración e integridad). - Observación de la presencia de lesiones en piel. - Frecuencia de Higiene.	(1,2,3,4,5,6,7,8,9)	Alto	Alto: >16 puntos.  Medio: 12 - 16 puntos.  Bajo: 16 puntos
				Alimentación	Tipo de alimentación. - Tolerancia. - Hidratación	10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21)	Bajo	
				Movilización	Cambio de posición. - Uso de almohadas cojines. - Masajes	22,23,24,25)		

## CUESTIONARIO IVEL DE CONOCIMIENTO

### I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, somos los egresados de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar nivel de conocimiento cuidadores acerca ulceras por presión en pacientes postrados en cama .

Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

### II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### **Datos generales:**

**Edad cuidador :**

**Sexo del entrevistado:**

a. Femenino ( ) b. Masculino ( )

#### **Estado Civil**

( ) Soltero(a) ( ) Casado(a) ( ) Conviviente ( ) Divorciad(a) ( ) Viudo(a)

#### **Grado de instrucción**

( ) Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Profesional

#### **Condición de ocupación:**

( ) Trabajador estable ( ) Eventual ( ) Sin Ocupación ( ) Jubilado

#### **Tipo de familia:**

( ) Nuclear ( ) Extendida ( ) Ampliada ( ) Monoparental ( ) Reconstituida  
( ) Equivalente familiar

**1. Las úlceras por presión consiste en:**

- a) Lesiones dérmicas producidas por un virus.
- b) Lesiones dérmicas producidas por la permanencia prolongada en cama.
- c) Lesiones contagiosas producidas por la picadura de un insecto
- d) Lesiones producidas por el estrés

**2. Considera Ud. que las úlceras por presión se pueden evitar:**

Si ( ) No ( )

**3. La prevención consiste en:**

- a) Advertir, sobre algo que puede suceder.
- b) Evitar, a través de acciones daños a futuro.
- c) Controlar una enfermedad incurable.
- d) Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.

**4. En que parte del cuerpo Ud. considera que se produce más, estas**

**lesiones:**

- a) Nariz, ojos, boca.
- b) Solamente los tobillos.
- c) Cadera, espalda, hombros, talones, tobillos, codos
- d) Solamente la cadera.

**5. Considera Ud. que es importante la higiene de piel del paciente:**

Si ( ) No ( )

**6. En qué zonas del cuerpo se debe realizar la higiene con mayor frecuencia:**

- a) Todo el cuerpo.
- b) Las zonas donde se eliminan la orina y heces.
- c) Los pies y las manos.
- d) Solo la cara.

**7. La frecuencia con que realiza la higiene al paciente es:**

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



- b) Realizar ejercicios con ayuda de otras personas.
- c) Ejercitar sus músculos por si solo y realizar otros movimientos con la ayuda de otras personas.
- d) Ejercitar solo las piernas.

**15. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:**

- a) 5 – 10 minutos
- b) 10 – 15 minutos.
- c) 15 – 20 minutos.
- d) 20 – 25 minutos.

**16. Considera importante utilizar algún accesorio para las zonas de apoyo:**

Si ( ) No ( )

**17. Que accesorio utiliza en el paciente**

- a) Frazadas.
- b) Almohadillas
- c) Piel de carnero.
- d) Guantes de agua.

**18. Considera Ud. que es importante realizar los masajes al paciente:**

Si ( ) No ( )

**19. En qué forma realiza los masajes**

- a) Golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros
- b) Golpes suaves, soplo en la espalda y piernas.
- c) En forma circular, solo en la espalda
- d) En forma circular y con movimientos suaves en la zonas de presión (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda)

**20. Considera Ud. que debe utilizar algún aplicador para realizar los masajes:**

Si ( ) No ( )

**21. En caso afirmativo, que tipo utiliza:**

- a) Aceite
- b) Crema hidratante.
- c) Talco.
- d) Colonias.

**22. Considera Ud. que es importante la alimentación para disminuir el riesgo a úlceras por presión:**

Si ( ) No ( )

**23. Que alimentos considera Ud. que son los mas importantes:**

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

**24. Considera importante la ingesta de líquidos en el paciente:**

Si ( ) No ( )

**25. Cuantos vasos de agua podría consumir el paciente aproximadamente:**

- a) Más de 5 vasos al día.
- b) 3 vasos al día.
- c) 2 vasos al día.
- d) 1 vaso al día.

**26.Cuál es la forma de preparación de los alimentos que Ud. considera mejor:**

- a) Fritos
- b) Sancochados.
- c) Al horno.
- d) A la plancha

## Anexo A. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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:** nivel de conocimiento de los cuidadores sobre prevención de ulcera por presión en pacientes postrados en cama.

**Nombre de los investigadores principales:**

Rina Moza Dávila

**Propósito del estudio:** Determinar: nivel de conocimiento de los cuidadores sobre prevención de ulcera por presión en pacientes postrados en cama

**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 licenciada Rina moza 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	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 30 de agosto de 2020

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

.....  
Firma del participante