

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **ENFERMERÍA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS
PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESION DE
FAMILIARES DE ADULTOS MAYORES EN UN
HOSPITAL DE LIMA-NORTE 2023”

Tesis para optar al título profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

Autores:

Enzo Andre Flores Ortiz

Melany Juseph Valencia Cespedes

Asesor:

Mg. Jhon Acuña Jara

<https://orcid.org/0000-0001-7578-3415>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	PATRICIA DEL ROCIO CHAVARRI YSLA	16658907
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	DORA CLARISA MUÑOZ GARAY	21781113
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	MIRIAM SUSAN SATURNO MAURICIO	41836124
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

TRABAJO_DE_TESIS_ORIGINAL_FLORES_Y_VALENCIA_CORRE...

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMAARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad de La Laguna Trabajo del estudiante	1%
5	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	Submitted to University of Southern Mississippi Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	1library.co Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Submitted on 1688100075612 Trabajo del estudiante	

DEDICATORIA

El actual estudio investigativo, en especial lo dedico a Dios por permitirme alcanzar este punto en la vida, a mis padres Julia y Roberto, a mi hermano Miguel, a mis hermanas Karen, Vanessa y a mi hermana Evelyn que es un ángel que está en el cielo, a mis cuñados, por su gran apoyo incondicional, ya que siempre estuvieron conmigo en el transcurso de toda mi formación académica. Los quiero y siempre los tendré presente.

Enzo André Flores Ortiz

Este trabajo lo dedico a mi abuelo Santos Valencia, que fue el principal motivo ante este nuevo reto que decidí iniciar hace 5 años.

En especial a mis padres Jhon Valencia y Bertha Cespedes que me apoyaron durante todo este proceso de formación, a mis hermanos Melody Valencia, Markus Valencia y Tommy Valencia; que son partes de este gran reto.

También agradecer a mi pareja Nilton Chávez, que me ha brindado su apoyo, paciencia y así mismo a nuestra hija Elise Chávez, que es nuestra principal motivación.

Melany Juseph Valencia Cespedes

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestras familias que nos han brindado su apoyo durante esta etapa tan importante de nuestras vidas.

A nuestro asesor el Mg. John Acuña Jara, por su comprensión, apoyo y paciencia en el transcurso de la elaboración de este trabajo.

A los maestros de la Universidad Privada del Norte por brindarnos sus grandes enseñanzas, sus conocimientos, su compromiso y su gran aprecio y motivación para nuestra formación profesional.

A la Universidad por permitirnos ser parte de esta familia.

Agradecemos a todos aquellos que nos apoyaron y nos motivaron para poder culminar con este proyecto.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
Localización:	33
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	43
CAPÍTULO III: RESULTADOS	51
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	67
REFERENCIAS	72
ANEXOS	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimiento	50
Tabla 2 Nivel de conocimiento dimension Generalidades.....	51
Tabla 3 Nivel de conocimiento dimension Higiene.....	52
Tabla 4 Nivel de conocimiento dimension Alimentación.....	53
Tabla 5 Nivel de conocimiento dimension Movilización.....	54
Tabla 6 Prácticas preventivas de úlceras por presión.....	55
Tabla 7 Prácticas preventivas dimensión Valoración de la piel.....	56
Tabla 8 Prácticas preventivas dimension Higiene.....	57
Tabla 9 Prácticas preventivas dimension Alimentación.....	58
Tabla 10 Prácticas preventivas dimensión Movilización.....	59
Tabla 11 Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión.....	60
Tabla 12 Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión Generalidades.....	61
Tabla 13 Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión Higiene.....	62
Tabla 14 Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión Alimentación.....	63
Tabla 15 Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión Movilización.....	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimiento	50
Figura 2 Nivel de conocimiento dimension Generalidades.....	51
Figura 3 Nivel de conocimiento dimension Higiene.....	52
Figura 4 Nivel de conocimiento dimension Alimentación.....	53
Figura 5 Nivel de conocimiento dimension Movilización.....	54
Figura 6 Prácticas preventivas de úlceras por presión.....	55
Figura 7 Prácticas preventivas dimensión Valoración de la piel.....	56
Figura 8 Prácticas preventivas dimension Higiene.....	57
Figura 9 Prácticas preventivas dimension Alimentación.....	58
Figura 10 Prácticas preventivas dimensión Movilización.....	59

RESUMEN

El actual estudio posee de **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023.

Metodología: Enfoque cuantitativo, cuya muestra fue compuesta por 123 parientes o cuidadores los cuales encajaron con los criterios de inclusión y exclusión. Como técnica de recogida de datos se empleó el cuestionario, siendo los instrumentos utilizados: un test sobre el grado de conocimiento de úlceras por presión y una adicional encuesta acerca de prácticas preventivas de úlceras por presión. **Resultados:** Se halló que el 4.01% tiene un nivel bajo de conocimiento, el 72.4% presenta un nivel medio de conocimiento y un 23.6% presentan un alto grado de conocimiento; en lo que refiere a la variable prácticas preventivas presenta nivel medio en un 19.5% y nivel alto en un 80.5%. Para finalizar, se concluye que existe una correlación significativa y positiva entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima – Norte 2023; obteniéndose un coeficiente ro de Spearman (ρ) de 0.455, siendo altamente significativo ($p=.002$).

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, prácticas preventivas, úlceras.

ABSTRACT

The goal of this investigational work is: To decide the level of understanding and preventive practices of pressure ulcers of relatives of elderly patients in a Hospital in Lima - North 2023.

Methodology: Quantitative approach, the sample was made up of 123 family members or caregivers who met the inclusion and exclusion criteria. There was used as instruments a test of the degree of understanding of pressure ulcers and an additional test about pressure ulcer preventive practices. Results: It was evident that 4.01% possess a low level of knowledge, 72.4% have a medium degree of knowledge and 23.6% have a high level of knowledge; For the preventive practices variable, it presents a medium level at 19.5% and a high level at 80.5%. Finally, it is concluded that there is a positive and significant correlation between the degree of understanding and preventive practices of pressure ulcers of the relatives of elderly patients in a Hospital in Lima - North 2023; having obtained a Spearman correlation value of 0.455, being highly significant ($p=0.002$).

KEYWORDS: Knowledge, preventive practices, ulcers.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la temática de las úlceras por presión (UPP) se han transformado en una problemática que repercute a la sanidad pública, incluyendo los conjuntos poblacionales más vulnerables, los ancianos y las de estancias de elevada duración en las instituciones sanitarias. Se precisa recalcar que las UPP son conocidas como heridas dermatológicas en áreas del cuerpo que se encuentran sometidas a presión, fricción o rozamiento prolongado entre dos planos duros, lo cual ocasionara compactación de los vasos sanguíneos teniendo como resultado la aminoración del aporte de oxígeno y nutrientes al área descubierta.

En una Encuesta Nacional Española, Anta R. (2019) se evidencia que en la actualidad las poblaciones están evolucionando camino a una senectud progresiva, teniendo cada vez mayor cantidad de dolientes mayores que dependen y son asistidos a través de sus familiares. Asimismo, en un estudio nacional, Yalta K. (2020) se encontró que los encargados en el cuidado de los pacientes con limitaciones en sus funciones físicas presentaron un conocimiento regular en un 55.3% y un nivel bajo en el 28.9%; por lo que pudieron evidenciar que necesitan una mejora de los conocimientos por que se relaciona con problemas en el cuidado básico de los pacientes con limitación funcional y la aparición de úlceras por presión.

Es de amplia consideración que una de las más efectivas formas de controlar las UPP es la prevención. Se ha demostrado que poco menos del 95 por ciento de estas afecciones pueden anticiparse, por lo cual es importante tener un conocimiento de ello y tanto los profesionales de la salud como los familiares puedan reconocer las medidas preventivas para evitar dichas lesiones.

De tal forma que es posible impedir las úlceras por presión a través de un entendimiento sobre una prevención adecuada. Existen relativamente pocas investigaciones que nos informan acerca de la prevención de las úlceras lo cual está direccionado esencialmente a los encargados de su cuidado, el caso de los ancianos que pertenecen a programas donde se brinda una atención domiciliar se considera riesgoso debido a la posibilidad de formar úlceras por presión y, por lo tanto, la gran mayoría son asistidos por un auxiliar externo o por alguien de la familia cercana. En este caso se necesitará las intervenciones de un profesional de salud para orientar y concientizar a los encargados sobre la importancia de adquirir los conocimientos y las prácticas necesarias para una adecuada y pertinente prevención de las UPP en los pacientes.

Teniendo en cuenta este marco teórico es que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que se presenta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023?, teniendo como objetivo principal determinar la relación que se presenta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

1.1 Realidad Problemática

La siguiente investigación tiene como problema de salud a nivel mundial a las úlceras por presión que repercute de manera importante sobre los sistemas de salud pública por el elevado costo de su incidencia y prevalencia y se estima que un 95% se pueden prevenir según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2010). Considera que la presencia de UPP es uno de los indicadores más importantes para determinar la calidad de la Red Hospitalaria de un país, tal es así que la incidencia varía entre el 20 y 50%.

En un estudio realizado, Martínez y Ponce (2011) manifiesta que existen conocimientos deficientes del cuidador principal en relación con la úlcera por presión; en cuanto a los métodos de prevención, el cuidador principal conoce algunos, pero estos no son suficientes. El 36% utilizaban como método de prevención la hidratación corporal, el 30% daban importancia a los cambios posturales, el 14% hacían uso de colchón especial (anti escaras), un 12% aseguró que masajear las zonas afectadas es una buena forma de prevención porque ayuda a la circulación, sólo un 3% daba importancia a la nutrición; a diferencia que Aguirre, y Mejía (2012), manifiesta el nivel de conocimiento que tienen los familiares con respecto a la dimensión de alimentación un 97.06% tiene un nivel de conocimiento medio, en la dimensión de higiene, el 96.08% tienen un nivel de conocimiento medio. En cambio, Figueiredo y col (2010), manifestó que la familia y los cuidadores tienen conocimientos acertados sobre su papel en la prevención de úlcera por presión. Es importante anotar, además, que las úlceras por presión no solo se presentan cuando el paciente se encuentra en las instituciones de salud ya que al ser su estado de inmovilización y exposición al riesgo de desarrollar ulcera por presión, lo cual indica que los cuidados en casa son de vital

importancia en su prevención, por ello ofrecer información a sus familiares o cuidadores, es un elemento esencial a la hora de aportar cuidados de alta calidad.

Un estudio realizado el 25 de julio de 2020 encontró que las úlceras por presión representan entre el 5,1 y el 28,3 por ciento en todo el mundo, con el 5,1% en Japón, el 8% en España y el 8,3% en Italia., EE.UU. 15% Canadá 26%. Los pacientes con estas lesiones también son evaluados mediante valoración clínica además de test como la escala de Branden o Norton. Las reevaluaciones periódicas de los pacientes documentan los resultados, especialmente en el contexto del deterioro del paciente, para mejorar la prevención en los casos de UPP, que se aplican principalmente a pacientes con problemas de movilidad.

En una investigación por Organización Mundial de la Salud (OMS 2020) informó que la incidencia de UPP en el continente americano se sitúa entre el 5 y el 12%, con la prevalencia más alta en México con un 7%, con una prevalencia entre un 4,5 y el 13%. Un análisis encontrado. Teniendo una muestra más grande que 13000 enfermos y 175 equipos médicos de segundo nivel, se hallaron 1697 incidentes de UPP, que representan el 12,92% y el 20,07% a nivel nacional, incluso se constató que el grado de conocimiento sobre las UPP es insuficiente, incluso entre el propio personal de enfermeros.

Un estudio de 2020 realizado en Jordania por Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O, Shahin A, Anthony D. encontró una brecha en el entendimiento a cerca de la prevención y las prácticas con relación a las UPP y sus procesos. que el 74,5% de los enfermeros conocen este tipo de llagas, sin embargo, el 49,2% las practican y los demás no, por lo cual resultó evidente que reside la necesidad de planificar sistemas de preparación en prevención de UPP a fin de minimizar estas lesiones. pacientes, especialmente pacientes con problemas de movilidad como los adultos mayores.

Un estudio realizado en Brasil, Souza N. (2020) se encontró que el 90% de profesionales no tenían un adecuado entendimiento de las medidas de prevención de las UPP, además, los niveles de estos en cuanto al conocimiento del tema no eran adecuados cuando se consideran los hallazgos globales, lo que es una preocupación importante. La situación se debe a que puede provocar mala prevención en pacientes.

Por otro lado, en el 2020 se constató en todo el Perú que uno de los elementos fundamentales del sistema sanitario es la prevención de incidencias no adecuadas o salubres para los pacientes. En una investigación que se realizó en el Hospital Nacional Edgardo Rebaglietti se constató que la mayoría de casos de UPP se halló en la unidad de cuidado intensivo con un 41,67 por ciento y en cirugía general con un 16,67 por ciento, sin embargo, incluso se produjo en un 9,52 por ciento en el área de medicina interna, un 6,94% en el área de obstetricia, es así que se encontró una correlación entre la aplicación de los servicios mencionados y la incidencia de úlceras por presión.

En Cuzco en el 2021, se encontró en un estudio que el personal de enfermería el 73.30 % presentan un bajo conocimiento, el 26.70 % conocimiento medio, en cuanto a prácticas preventivas inadecuadas 48.90 % y en un nivel regular 13.30%. Evidenciando una correlación directa entre las actividades preventivas úlceras por presión y el nivel de conocimiento, además se observó con este estudio que el personal de enfermeros no efectúa los cambios de posición por falta de seguridad, falta de destreza y algunos por falta de conocimiento enfermería.

En un hospital de Lima norte, se ha logrado observar aquellos parientes destinados al cuidado del adulto mayor que tienen una deficiencia en el conocimiento y una escases sobre las técnicas de cómo debería ser el cuidado oportuno de su paciente; con ello se demuestra que dudan al querer realizar un procedimiento al momento de ejecutar un cambio de postura por miedo a lastimar a su paciente al momento de girar, así mismo se refleja en el rostro un cierto temor de no saber si lo que está realizando puede estar correcto y quizás están cometiendo un error, observamos el temor y temblor que presenta su cuerpo, no es el caso en todos los familiares, pero abarca en la gran mayoría de cuidadores, por lo cual como sabemos se debe cumplir correctamente un buen procedimiento que va acompañado de una teoría para prevenir el surgimiento o incrementación de las úlceras.

Se debe orientar a los cuidadores a participar en el cuidado del paciente para que puedan hacerlo de manera continua, especialmente con cuidados y conocimientos que permitan una acción eficaz y oportuna en el manejo y cuidado del paciente y de los cuidadores.

Aunque hay poca investigación sobre la prevención de las UPP entre los asistentes informales, hay pruebas de la eficacia de los programas educativos sanitarios. Por lo tanto, el propósito de este estudio es; identificar la correlación que se produce entre la concienciación y el ejercicio respecto a la precaución de UPP en parientes ancianos en el Hospital Lima-Norte, 2023.

Antecedentes Nacionales

Arce L. (2019), concluyó una indagación: Conocimientos y prácticas en la prevención y tratamiento de las UPP entre enfermeras de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019; tuvo como meta identificar cómo los grados de entendimiento se correlacionan con las medidas de tratamiento de las úlceras por presión

entre enfermeros, comprende a una investigación de tipo descriptivo correlacional; se analizó a 18 profesionales de enfermería; se utilizaron como herramientas una encuesta y una ficha de observación; resultando en un buen nivel el 72,2% tiene información sobre la terapia de las úlceras por presión, así como adecuados procedimientos sobre la precaución de UPP el 83,3%; determinando que hay una correlación directa y significativa entre conocimientos y medidas preventivas de presión.

Lucero et all., Lima 2020, tuvo como meta “determinar la correlación entre la información y las prácticas de los prestadores de atención primaria en la precaución de lesiones por presión en pacientes dados de alta de los establecimientos médicos”. Estudios cuantitativos, descriptivos, correlacionales y transversales; La muestra estuvo compuesta por 40 cuidadores que utilizaron dos herramientas: una encuesta y una guía de observación. Un 50% obtuvo un nivel global de información regular, la dimensión evaluación de la piel tuvo un nivel normal (47,5 por ciento) y temas de higiene (42,5 por ciento); el 37,5% tenía buen grado de alimentación y el 40% movilización insuficiente; El 65% de las consultas lo hacen de forma inadecuada y además carecen de evaluación del cutis (75%), higiene (67,5%), nutrición y movimiento (57,5%). El estudio determinó que no existe correlación entre los constructos ($p = ,00005$ y correlación de Spearman = $,59685$).

Villanueva F, en el 2021, comprobó la correlación entre conocimientos y medidas de enfermería relacionadas con la precaución de UPP en ancianos. La investigación tuvo como método no experimental, descriptivo correlacional y transversal; tecnología, investigación y observación; herramienta, encuesta y guía de supervisión; la población muestral estuvo conformada por 25 enfermeras. Se determinó que un 12% tiene conocimientos bajos, el

56.00% medios y el 32.00% altos. De igual forma el 56,00% y el 44,00% son prácticas inadecuadas y adecuadas. En resumen, se halló una correlación positiva entre información y conocimiento, Prevención de UPP para médicos en ancianos.

En el año 2022, Coavoy L realizó una revisión del grado de entendimiento de los enfermeros en la prevención de UPP en ancianos. Se utilizó un enfoque descriptivo y transversal para este estudio, donde se aplicó una encuesta como técnica de recogida de datos. Se utilizó como herramienta la encuesta, y la población y muestra incluyeron a 25 enfermeros. El estudio encontró que el 48% de las personas tienen un nivel alto de entendimiento. Dentro de este grupo, el 48% son mujeres.

El 50% de los hombres mostraron un nivel alto. El 47% de las personas del rango etario entre 25 y 35 años, el 43% de las personas en el rango etario de 36 a 45 años y el 66.7% de las personas de 46 años o más, mostraron un nivel alto de entendimiento en la revisión. El 44% de los trabajadores contratados y el 57.1% de los trabajadores nombrados mostraron un alto grado de información basado en la situación de trabajo. Finalmente, la mayoría del personal demuestra una alta información a cerca los determinantes de precaución de UPP y los determinantes profesionales relacionados.

Mas M. (2019), se llevó a cabo un estudio a cerca del tratamiento de las llagas por presión por parte de profesionales de enfermeros en recinto sanitario policial de Lima. El propósito fue evaluar el nivel de entendimiento y las prácticas en conexión con las actividades preventivas y el tratamiento de UPP. Se utilizó un tipo de investigación cuantitativa y se contó con la participación de 150 enfermeros, a los cuales se les facilitó una encuesta. El resultante demostró que el 45.59% tenía un conocimiento regular y el 52.10% buenas prácticas. La prevalencia de UPP fue del 15% en los enfermos, lo cual puso en evidencia

que la mayor parte de trabajadores de salud necesitan una mayor capacitación para mejorar tanto su conocimiento como sus prácticas en este tema.

Moreno S. en 2021 determinó una correlación entre la información de las UPP y la práctica preventiva entre parientes de los ancianos. La modalidad era no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. Técnicas, cuestionario y observaciones; el instrumento, la encuesta y guía de supervisión; 158 de población total y la población muestral de 112 parientes de ancianos. Como resultado se obtuvo que un 33,04% tenía un entendimiento bajo de precaución de UPP, el 46,43% medio y 20,54% un alto grado. El 47,32% y el 52,68% exhiben una práctica adecuada e inadecuada en ese orden. Del mismo modo, existe una correlación significativa entre el entendimiento y la actividad de la precaución de UPP entre los parientes de los ancianos, el cual fue determinado por el coeficiente de Spearman de 0,668, con significación estadística ($p=0,000$) inferior a 0,01. Indica una correlación positiva y muy significativa. Por último, cuanto mayor sea el entendimiento, mayor será el desempeño en las medidas preventiva de UPP.

Antecedentes Internacionales

Cayo N. (2019) en su tesis con el título: Medidas de Prevención de Úlceras del Personal de Enfermería en Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, Ciudad de La Paz 2018; se buscó medir estrategias preventivas de úlceras por presión entre el profesional médico; El tipo de investigación es cuantitativa, descriptiva y transversal, no experimental; Se manejó una población muestral de 30 licenciados y enfermeros; Se utilizó un cuestionario para recopilar datos. Los resultados arrojaron que el 40% conoce las UPP, el 50% implementa estrategias de prevención, el 100% no indica ningún plan de tratamiento, el 93% no conoce el test de Braden. Para finalizar, se encontró que el nivel de entendimiento

y prevención es deficiente y fue significativa la carencia de información actualizada acerca del asunto. Los resultados obtenidos son indispensables para la implementación del programa de formación y, por tanto, para la atención de un paciente de alta calidad.

Brenes F, Bravo P, García M. (2019) presentaron una investigación bajo el título: Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la precaución y manejo de las UPP en pacientes con trastornos neurológicos en el cuidado intensivo neuroquirúrgico del Hospital Antonio Lenin Fonseca. Managua Nicaragua, II ciclo de 2018; cuya meta era determinar el entendimiento y práctica del personal de enfermeros en relación con la prevención y tratamiento de las UPP y fue investigación de tipo cuantitativa predictiva y descriptiva; Para lo cual se realizó con 34 participantes: 11 enfermeras y 23 dolientes, a los que se brindó una encuesta; resulta en un nivel aceptable de entendimiento. Además, se encontró que existen prácticas de enfermería dedicadas al tratamiento y prevención de UPP las cuales no son realizadas por trabajadores, lo cual también sería una de las causas de los contratiempos observados. En conclusión, existe mayor control en cuanto a cambios posturales, manejo dietético y atención médica sólo en las úlceras por presión en estadio II.

En 2021, Grešš B, Bérešová A, Tkáčová L, Magurová D, Lizáková L., determinaron los conocimientos y actitudes del profesional de enfermería hacia la precaución de las UPP en los hospitales de Eslovaquia, mediante el establecimiento de correlaciones y diferencias entre una y otra variable. Fue de tipo cuantitativo, analítico, transversal con técnica de cuestionario y de instrumento la encuesta. La población era de 460 y la muestra estaba formada por 225 personal de enfermería. Producto del análisis se mostró que el grado de información (45,5%) y las actitudes (67,9%) eran insatisfactorios para anticipar a las UPP entre las enfermeras. Se encontró una correlación directa y significativa entre saberes y

actitudes ($p=,300$; $p=,000$). En consecuencia, el entendimiento de las enfermeras varió significativamente en función del nivel educativo ($p=,031$) y dentro del área en la que trabajan ($p=0,048$). En lo que concierne a los hallazgos, existía una falta de información y comportamientos de los profesionales enfermeros hacia la precaución de las UPP.

En 2019, Yilmazer T, Tüzer H, Erciyas A., midieron los conocimientos y actitudes de las enfermeras hacia la prevención de UPP en el área de cuidado intensivo. El enfoque resultó descriptivo, transversal y de observación. Tecnología, investigación. Equipo, cuestionario. Población: 95 personas. La población muestral estuvo compuesta por 81 personas de enfermería. Los resultados revelaron que un aproximado de la media de los enfermeros (48,1%) tenían conocimientos insuficientes sobre la prevención de las UPP. Además, menos del cuarto (21%) tiene una puntuación de actitud del 75% o más. Por tanto, se observó una relación inversa significativa entre el grado de información de las enfermeras y la actitud hacia la precaución de las UPP ($p<0,05$). En resumen, la información de los profesionales en enfermería a cerca de la precaución de las UPP es insuficiente porque a medida que aumenta su información sobre la precaución de las UPP, su optimista actitud disminuye.

El propósito de la investigación de Martínez en México en 2019 fue "medir el impacto de una intervención educativa en el conocimiento de los cuidadores primarios extraoficiales sobre la prevención de UPP en personas físicamente dependientes". El estudio cuantitativo se entabló de diseño cuasiexperimental, descriptivo y con prospección, la muestra constó de 100 prestadores de cuidado a los cuales se les facilitó la encuesta COCU-LCRD 23, que mostró una confiabilidad alta (alfa de Cronbach = 0,852). Previo al sistema de formación, el 57% tenía conocimientos aceptables, pero después del programa de formación esta cifra fue

del 92%. Finalmente, se destacó que el programa educativo tiene un impacto positivo en el desarrollo cognoscitivo de los cuidadores.

Definiciones Conceptuales

Nivel de conocimiento

En la actualidad para poder describir al conocimiento es necesario referir que la filosofía es la ciencia que estudia el pensamiento, siendo un intento del ser humano en llegar a la concepción del universo mediante la reflexión autónoma sobre las funciones y la valorización de las teorías y de las practica.

Practicas Preventivas

Las prácticas preventivas son medidas destinadas para evitar que una enfermedad suceda, o disminuir esa posibilidad, o detener su avance y/o atenuar sus consecuencias. En ese espectro, los equipos de salud proponen diferentes prácticas según la edad de la persona y el contexto donde vive, desde la perspectiva propia de su formación; en tanto que las personas que asisten a los efectores de salud sostienen cotidianamente sus propias prácticas de prevención, según sus experiencias, creencias y cultura.

Úlceras por presión

Las úlceras por presión tiene un origen en la isquemia en la cutis y tejido por debajo. Es causada por una presión persistente y constante sobre una superficie dura independiente de la posición, generalmente en relación con una protuberancia ósea, producida por presión, rozamiento, cizallamiento, o una mezcla de estos factores, que generan inflamación y anoxia tisular en el sitio afectado. La resultante es la progresión de la lesión en diferentes estadios culminando en necrosis y ulceración por muerte tisular. (2022)

Causas de las úlceras por presión

El motivo más importante que genera lesiones en la piel es la constante presión que se ejerce sobre la piel, las cuales desarrolla en el individuo problemas de salud como son: problemas en la movilización del oxígeno, lesiones cutáneas, alteración en el estado de la conciencia, presenta dificultad en las acciones motoras, sensorial y nutrición. 24 En la investigación se puede clasificar las úlceras por la profundidad de afectación del tejido o estructuras según los tejidos que presente la piel, se pueden observar que se presenta en forma cutáneas de coloración, también en observación de pérdida de grosor de la epidermis, con ellos se lleva la pérdida de tejidos con destrucción extensas acompañada de los músculos y el hueso, para ellos se debe manejar los diferentes procedimientos de farmacología según indicación y tratamiento para el manejo del tipo de lesión.

Clasificación de las Ulceras

Durante la hospitalización, es crucial evaluar el peligro de UPP en los enfermos utilizando la escala Norton. Esta escala determinará si el paciente tiene un riesgo mínimo, medio, alto o muy alto de impulsar UPP. Estos resultados guiarán la creación de planes de cuidados personalizados para proporcionar al paciente mayor calidad de vida y garantizar su seguridad a través de intervenciones de enfermería y del equipo de salud multidisciplinario de manera oportuna, eficiente y efectiva. También se involucrará al entorno familiar del paciente en el proceso (León Román and Cairo Soler, 2020). Estadiaje de las UPP.

GRADO	DEFINICIÓN
Grado I Epidermis Integra	Cambios observables en toda la piel relacionados con la presión. Se manifiesta como una rojez del cutis que no se desvanece con la presión. La piel oscura puede tener tonos rojos, azules y morados.

	<p>Pueden ocurrir cambios en uno o más aspectos en comparación con partes del cuerpo no estresadas.</p>
<p>GRADO II Epidermis y Dermis</p>	<p>Hay una pérdida parcializada en el espesor del cutis, dañando a la epidermis, la dermis o las dos. Úlceras superficiales que parecen abrasiones, ampollas o cráteres superficiales.</p>
	
<p>GRADO III Tejido celular subcutáneo</p>	<p>Deterioro completo del grueso de cutis con daño o descomposición del tejido subcutáneo que puede expandirse hasta por debajo.</p>
	
<p>GRADO IV Músculo, se pueden alcanzar articulaciones</p>	<p>Pérdida absoluta del grueso de la piel con destrozo extenso, muerte de tejido o afectando a músculos, huesos o estructuras de soporte (tendones, cápsulas articulares, etc.). En esta etapa, similar a la etapa III, pueden ocurrir lesiones con cavidades, túneles o caminos tortuosos.</p>
	

Escala de Norton

Es una herramienta para evaluar el riesgo de que un paciente desarrolle UPP; Su finalidad es detectar el riesgo mencionado para poder crear un plan de tratamiento preventivo. Es un cuestionario que incluye cinco elementos (8)

- Evaluación del estado físico general.

- Evaluación del estado mental
- Evaluación del desempeño.
- Evaluación de la movilidad.
- Evaluación de la incontinencia.

Cada aspecto se clasifica en cuatro categorías del 1 al 4, donde "1" corresponde al mayor deterioro y "4" corresponde al menor deterioro. Las puntuaciones oscilan entre "5" y "5" (riesgo máximo) y "20" (riesgo mínimo). Menos de 14 puntos se considera como circunstancia riesgosa.

La categorización del riesgo según la encuesta es la siguiente:

- Índices 5-11, peligro muy alto.
- Índices 12-14, peligro evidente.
- Carpeta andgt; 14, pwligro mínimo/sin riesgo.

Evaluación general del estado físico. Se utilizan los siguientes indicadores:

- Temperatura corporal
- Nutrición
- Deglución fluida
- Hidratación y mantenimiento de la piel y mucosas.

Evaluación del estado mental: Este estado es una instancia en la que el nivel de conciencia del paciente y su relación con el entorno se mantienen plenamente. Teniendo los indicadores:

- Confuso
- Estuporoso y Comatoso

- Alerta
- Apático

Evaluación de la actividad: Teniendo los indicadores:

- Ambulante.
- Camina con ayuda.
- Sentado.
- Encamado

Evaluación de la movilidad: La movilidad es el potencial de modificar o mantener la posición del cuerpo. Teniendo los indicadores:

- Muy limitada
- Inmóvil
- Total.
- Disminuida

Evaluación del nivel de incontinencia: Teniendo los indicadores:

- Urinaria o fecal
- Urinaria y fecal
- Ninguna
- Ocasional

Dimensiones de nivel de conocimiento

Conceptos generales: El nivel de conocimiento se alcanza al tomar conciencia de la realidad a través de la enseñanza o la investigación, con el objetivo de mejorar metas y habilidades para ayudar a satisfacer las necesidades de las personas. La información se centra en la prevención de enfermedades y complicaciones derivadas de la hospitalización, como las UPP. La actual investigación se enfoca en las UPP, donde se ha comprobado que estas lesiones son causadas por una presión constante que afecta la circulación e irrigación de tejidos, especialmente en las áreas esqueléticas prominentes, y por la fricción externa que produce callos en la superficie de la piel. La úlcera por presión recibe su nombre debido a que la presión es el factor principal que la causa.

Estas condiciones son más frecuentes en adultos mayores que están tumbados en lecho o en silla de ruedas, malnutridos, con un estilo de vida sedentario y con poco respaldo de su familia. (11)

Dimensión Higiene

Aprovechar los momentos de cambio de posición para higienizar e inspeccionar la piel y detectar posibles enrojecimientos o roces aplicando ácidos grasos hiperoxigenados en las zonas de riesgo. El lavado se realizará con agua y jabón neutro y el secado será suave y sin arrastre, haciendo hincapié en los pliegues. Mantener la piel limpia, seca y bien hidratada.

Indicadores de Higiene

Supervisión del cutis (color e integridad): Es crucial limpiar la piel del paciente para poder observar e identificar posibles problemas como la aparición de enrojecimiento. Es esencial mantener la piel limpia, hidratada y seca para prevenir lesiones, especialmente en los pliegues. Se debe utilizar agua y jabón para la higiene, y secar bien la piel. Si hay lesiones,

es importante curarlas diariamente con suero fisiológico para drenar las bacterias y restos de curas previas sin dañar el tejido en buen estado. (11)

Periodicidad de limpieza: Es crucial revisar la condición de la piel a diario, mantenerla limpia y sin humedad, usar jabones suaves que no dañen la piel y untar crema hidratante asegurándose de que se absorba completamente. (11)

Dimensión Alimentación

Es fundamental una alimentación adecuada y una buena nutrición a fin de favorecer la cicatrización de las llagas y prevenir infecciones en personas con Lesiones por Presión. (11)

Indicadores de Alimentación

Nutrición: Sus necesidades nutricionales aumentan debido a la necesidad de cicatrización, por lo que su dieta debe incluir calorías, proteínas, minerales, vitaminas y agua. Si la comida que se le da al paciente no cumple con sus necesidades, se debe considerar el uso de dietas enriquecidas con todo lo mencionado anteriormente. Es crucial consumir frutas y verduras ya que aportan fibra, lo que ayuda a prevenir constipación de vientre y mantener una óptima función del intestino de acuerdo con la edad. Además, las proteínas y calorías son esenciales en la dieta del día a día de los pacientes a fin de aumentar de peso y prevenir lesiones por presión. (11)

Hidratación: Proporcionar y fomentar la ingesta diaria adecuada de líquidos para la hidratación de un individuo con riesgo de desarrollar, o con una úlcera por 26 presión. Esto debe estar en consonancia con las patologías y los objetivos de cada individuo. (11)

Dimensión Movilización

Es importante implementarlos, porque si no nos movilizamos podemos crear úlceras por presión, la mayoría ocurren en áreas críticas y en personas hospitalizadas. La falta de movilidad afecta el sistema cardiovascular y el sistema pulmonar y afectar el suministro de oxígeno. (17)

Indicadores de movilización

Rotación de postura: Entre los tratamientos generales. tenemos un cambio de posición 2-3 horas. Para pacientes acostados, el giro puede ser sobre la espalda, lado izquierdo, lado derecho y reducir los contactos con puntos óseos en los lugares donde se utiliza la almohada. (17)

Ayudas mecánicas: Para eso tenemos suficientes técnicas para cambiar o movilizarnos. A modo de jerarquizar la medición del peligro de las zonas de presión, se realiza en media aproximadamente de 2-3 horas después de un turno programado. (17)

Uso de almohadas: Ayuda a emprender movimientos tanto activos como pasivos en extremidades inferiores y superiores y beneficia la distribución. Por otro lado, el movimiento es importante porque contribuye a reducir la presión y prevenir isquemia tisular o lesiones por presión. (17)

Dimensiones de prácticas de prevención de úlceras por presión

Se trata del desarrollo de conocimientos en la atención al paciente con procesos y actividades críticas desarrolladas para prevenir el desarrollo de úlceras por presión. (18)

De manera similar, se supone que se utilizan medidas en conjunto para evitar la aparición de úlceras por presión. Cabe señalar que una ulcera por presión es una lesión en la piel causada

por fricción o daño a largo plazo en un lugar, lo que resulta en una reducción del flujo sanguíneo al área afectada debido a la presión sostenida. (18)

También establece que la evaluación de la piel afectada por úlceras por presión requiere higiene, ingesta de líquidos y cambios de posición para proteger el área afectada. En el mismo espíritu, se afirma que esto es parte del desarrollo de una atención estructurada a los pacientes con el objetivo de prevenir el desarrollo de úlceras por presión.

Por último, hay que recordar que son aplicados en diversos grados por particulares y profesionales para las úlceras por presión en pacientes encamados, tanto en prevención como en tratamiento.

Finalmente, se considera un conjunto de medidas que ejecutan los profesionales sanitarios para evitar un efecto secundario. Situación que se puede evitar empleando medidas directas e indirecta. (18)

Dimensión de Valoración de la piel:

Una valoración general de la piel debe incluir la identificación y el tratamiento efectivo de la enfermedad, los problemas de salud, el estado nutricional, el grado de dolor y los aspectos psicosociales que puedan haber situado a la persona en riesgo de desarrollar UPP. (18)

Indicador de Valoración de la piel

Examinación de la piel: Esto indica que un paciente puede estar en riesgo hasta que se tenga certeza de lo contrario, por esta circunstancia es importante diagnosticar el estado de los pacientes previo a sugerir que está en peligro de una UPP. Esto incluso ocurre en el momento en que el paciente desarrolla o modifica su diagnóstico, por lo que debe revalorizarse en casos como operaciones u hospitalización prolongadas. (19)

Dimensión de la Higiene

La limpieza de la herida es una fase de gran importancia, aunque frecuentemente no se le da y se realiza de una manera mecánica. El hecho de limpiar correctamente una herida va a tener una relación directa con la optimización de las condiciones necesarias para que ésta cicatrice correctamente y que disminuya el peligro de infección, ya que, con la limpieza, se retiran microorganismos y material necrótico presentes en el lecho de la lesión. (19)

Indicador de Higiene

Higiene de productos: La piel del enfermo debe estar seca y limpia siempre, utilizar jabón de piel de pH bajo, enjuagar bien y asegurar un secado cuidadoso, evitar frotar las zonas plegadas, aplicar ungüentos hidratantes, hacer uso de vendajes que protejan. Reduce la probabilidad del surgimiento de daños por presión, los suministros están contraindicados que contiene alcohol. (19)

Indicador de Alimentación

Tipos de nutrientes: La dieta y un excelente soporte nutritivo son importantes para dar mejoría a la curación de heridas e incluso pueden anticipar la aparición de enfermedades. Los requerimientos nutritivos de un ser con una lesión por presión aumentan debido a la necesidad de curación porque su dieta debe incluir calorías, proteínas y minerales. Y vitaminas, agua. Si la dieta dada al paciente no cumple los requisitos, debe escogerse una dieta rica en todo lo anterior. (20)

Indicador de Movilización

Posición del paciente: Los cambios posturales constituyen, sin lugar a duda, una de las medidas básicas para la prevención de las UPP. Actualmente, la práctica de los cambios posturales está en discusión, ya que la evidencia que la sostiene es de carácter empírico o consensual, y para lograr el completo alivio de dicha presión lo que siempre se ha enseñado en enfermería y luego se ha llevado a la práctica ha sido el cambio de postura. El paciente no se debe arrastrar; Se debe tener un ajuste físico uniforme, equilibrado y con una adecuada posición, debe moverse para evadir el roce con zonas de hueso destacadas, entre otras señales, porque se hace en el menor tiempo, porque existe una correlación positiva entre el ángulo alto de la cama y alta frecuencia de UPP. colchón, etc. (20)

Factores de Riesgo de las úlceras por presión

Una UPP es una complicación común en enfermos internados y generalmente ocurre en pacientes críticos con estadías prolongadas. La frecuencia de aparición se debe a varios factores que incrementan el nivel de incidencia (gravidad del paciente, fármacos utilizados, disminución del grado de conciencia, hemodinamia, poca movilidad, acumulación de fluido en el espacio tercero, etc.). (21)

Factores que contribuyen en la aparición de una úlcera por presión

Fisiopatología	Derivados del tratamiento	Situaciones
<ul style="list-style-type: none"> - Lesiones dérmicas - Enfermedades circulatorias - Déficit motriz (parálisis y paresia) - Exceso o defecto en nutrición - Polineuropatías (perdida de la sensación dolorosa) 	<ul style="list-style-type: none"> - Imposición de movilidad: aparatos de seguridad y dispositivos como yesos, tracción - Terapias o medicamentos de acción inmunosupresoras (corticosteroides y citostáticos). 	<ul style="list-style-type: none"> - Inmovilización que se relaciona con aflicción y/o fatiga - Pliegues en las sábanas

	<p>- Sondas con fin de diagnóstico o terapéutico (sonda nasogástrica o de vesícula).</p>	
--	--	--

Fuente: Cuadro elaborado por los investigadores

Localización: Las úlceras por presión ocurren en diferentes lugares dependiendo del punto de soporte de los diferentes posicionamientos

Decúbito supino	Decúbito lateral	Decúbito Prono
<ul style="list-style-type: none"> - Sacro - Talones - Omóplatos - Occipital - Codos 	<ul style="list-style-type: none"> - Espina ilíaca - Cóndilo femoral (rodillas) - Maléalas - Pabellón auricular - Costillas - Trocánteres 	<ul style="list-style-type: none"> - Dedos de pies - Cresta tibial Mejillas - Cresta iliaca - Mentón - Pabellón auricular. - Rodillas - Genitales en hombres - Mamas en mujeres

Fuentes: Cuadro elaborado por los investigadores

Tratamiento

Tratamiento Si se identifica una úlcera por presión, se debe tomar inmediatamente:

- Reducir la presión en la zona. Utilice almohadas, almohadillas de espuma especiales y una gamuza para reducir la presión.
- Tratar la herida según su estadio.
- El doctor da al enfermo un trato especial, así como indicaciones para su tratamiento
- Evite mayores traumas o irritaciones. Poner talco en la ropa de cama puede reducir el rozamiento en la cama. (Hay muchos productos especialmente formulados para este propósito en la farmacia).

- Corrige la nutrición y otros inconvenientes auxiliares que pueden empeorar el proceso de curación.
- Si la úlcera por presión está en etapa II o mayor, el doctor le brindará indicaciones detalladas para limpiar y tratar las heridas expuestas. Es de importancia hacerlo correctamente para evitar infecciones.
- Mantenga el ambiente limpio y libre de tejido necrosado. El doctor debe dar al enfermo indicaciones especiales para su tratamiento. Las heridas tópicas generalmente se limpian con solución salina para eliminar el tejido muerto suelto. Para este tipo de úlcera, se debe cubrir la herida con una gasa especial.
- Ahora hay disponibles nuevos medicamentos para mejorar la piel que su médico puede recetarle.

Complicaciones

Entre las complicaciones más importantes de las úlceras por presión encontramos:

Infección: La limpieza adecuada de la lesión reduce el riesgo de colonización; Por ello, se retira cuando hay signos de infección local y se limpia cada 24 horas, o antes si el apósito se ha dañado. Se deben seguir estrictas condiciones de higiene y asepsia al manipular materiales estériles para prevenir infecciones.

Dolor: El objetivo principal debe ser aliviar o reducir el dolor a un nivel aceptable para el paciente. La intensidad del dolor puede aumentar. mostrar problemas de curación. Si el tratamiento es doloroso, se debe considerar administrar un analgésico 30 minutos antes del tratamiento. (22)

Malignas: algunas lesiones de larga duración (y 20 años) pueden indicar malignidad; Cualquier cambio en la piel o signos de malignidad indican la necesidad de una biopsia o derivación a un dermatólogo. (24)

Dermatitis: Existe evidencia de que los apósitos y los productos químicos utilizados son la causa principal. A veces puede confundirse con una infección. (24)

Prevención de Úlceras por presión

La prevención de UPP comienza con la identificación de los pacientes propensos a desarrollar a través del análisis de factores de riesgo puntuales. El principal tratamiento que se debe ofrecer a estos pacientes está enfocado al tratamiento dermatológico, control de la presión y una buena nutrición. La prevención de las UPP es hoy en día una necesidad obligatoria de las guías prácticas en clínica en todo el mundo. También es importante evaluar continuamente a estos padecientes a través del tiempo y adaptar la cura a sus necesidades. (30)

Teoría de Enfermería

Teoría de enfermería relacionada a Madeleine Leininger

Su teoría dice que la atención es la característica esencial de la enfermería, en vista de que es importante para impulsar el cuidado y la curación y para hacer frente a las barreras físicas del paciente. Asimismo, se cree que la atención sólo puede ser efectiva entre un par de individuos, que pudieran ser el paciente cuidador y/o el paciente enfermero, donde se potenciará la sanidad y el desarrollo personal. Un proceso asistencial holístico basado en el conocimiento biofísico y el conocimiento del comportamiento humano para crear o impulsar la sanidad y prestar atención a los enfermos.

La prevención de este tipo de úlceras se convierte de esta manera en un asunto de importancia tanto para los trabajadores de la sanidad como para los hogares, en vista de que se han transformado en unos de los medidores de calidad en la atención de enfermería, en vista de que establece la efectividad de los cuidados profesionales del que trabaja en distintas instituciones de sanidad.

1.2. Formulación del problema

Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que se presenta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023?

Preguntas de investigación específicas

- a) ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión de conceptos generales y las prácticas preventivas de úlceras por presión de familiares pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023?
- b) ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023?
- c) ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023?
- d) ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo General

Determinar la correlación que se presenta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

Objetivos específicos

- a) Reconocer la correlación que se presenta entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023
- b) Analizar la correlación que se presenta entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023
- c) Definir la correlación que se presenta entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023
- d) Establecer la correlación que se presenta entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

1.4. Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento si se relaciona en las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos en un Hospital de Lima - Norte 2023

No existe relación entre el nivel de conocimiento si se relaciona en las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis específicas

- a) Existe relación entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023
- b) Existe relación entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023
- c) Existe relación entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023
- d) Existe relación entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

1.5 Hipótesis Estadística

H1: Si existe relación entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

H0: No existe relación entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis Estadística 2

H2: Si existe relación entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

H0: No existe relación entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis Estadística 3

H3: Si existe relación entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

H0: No existe relación entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis Estadística 4

H4: Si existe relación entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

H0: No existe relación entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

2.1 Justificación e importancia de la investigación

Este estudio es importante porque brindara una explicación sobre las variables en relación del conocimiento y práctica de la prevención de úlceras por presión en el paciente adulto mayor con el fin de poder aportar en el conocimiento de los interesados y llenar algunos vacíos sobre el tema además de disminuir la incidencia de las úlceras por presión en estos pacientes. Asimismo, nos permite entender cómo ello repercute en la salud del paciente con el fin de aportar en la mejora del servicio ofrecido enfocado en la seguridad del paciente, brindando un informe de una realidad problemática que será expresada a través de cifras y porcentajes reales.

Es importante concientizar a la población de que no es suficiente la atención y el cuidado de enfermería si no también es necesario el apoyo ambulatorio de los familiares en la parte preventiva, tratamiento y rehabilitación de su paciente, para ello es relevante conocer su nivel de conocimiento en relación de su práctica en el familiar del paciente adulto mayor en razón de la prevención de úlceras por presión con el fin de brindar una mejor preparación para ellos conociendo sus deficiencias y fortalezas para mejorar su prevención de úlceras por presión en sus pacientes.

De esta manera, los participantes de esta investigación fueron los pacientes y sus familiares o cuidadores, en vista de que se conocía el nivel de entendimiento de los parientes a cerca del tratamiento de las úlceras por presión, y para evitar inconvenientes que afecten la calidad y bienestar del adulto mayor en estado de hospitalización

Delimitaciones de la investigación

Social

El estudio se realizó en una población de 123 parientes o protectores de pacientes que se encuentren hospitalizados en los diferentes servicios que brinda el hospital.

Temporal

La investigación se ejecutó durante el año 2023. Para la aplicación de la recolección de datos se cumplió con todos los protocolos de bioseguridad a fin de reducir la propagación del COVID-19 u otro tipo de enfermedades.

Espacial

La subjetividad en los datos proporcionados por los familiares y cuidadores, durante la encuesta que se realizó en el Hospital Sergio E. Bernales.

Recursos

Para la realización de la investigación, los recursos usados fueron: personas (investigadores, familiares y personas mayores que participan en el estudio); Recursos tangibles (ordenador portátil, papel bond para la investigación) y medios económicos para la recogida y análisis de datos y permisos de la institución de salud para realizar el proyecto de investigación.

Limitaciones

Parte de las limitaciones fue sobre el manejo de la muestra de estudio ya que en tiempos actuales se tiene que seguir ciertas normas establecidas en contacto con otras personas que se encuentran dentro del hospital por lo que además de seguir dichas normas y permisos necesarios como el tiempo de espera para una respuesta del establecimiento de salud, luego de ello se realizara la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos.

Operacionalización de variables

 VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Recopilación de puntos de vista, percepciones y declaraciones de los integrantes del hogar sobre la atención en la precaución de las UPP, considerada como complicación del reposo prolongado en cama.	Información que poseen los parientes de usuarios de Hospitalización sobre la precaución de las UPP el cual se obtendrá a través de una encuesta, cuyas valoraciones son: conocimiento, conocimiento parcial y desconocimiento.	Conceptos generales Higiene Alimentación Movilización	Prevención de UPP Supervisión del cutis (color e integridad). Supervisión de la existencia de heridas cutáneas. Periodicidad de limpieza Nutrición. Tolerancia. Hidratación Rotación de postura. Ayudas mecánicas. Uso de almohadas cojines. Masajes	Escala ordinal
PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN	Son actuaciones que se llevan a cabo conjuntamente por intermedio de los trámites y actividades de los profesionales de la sanidad, evitando así la aparición de úlceras por presión.	Se trata de la aplicación de conocimientos para realizar medidas que cesen el impulso de UPP en el enfermo, que se valorará mediante una guía de observación que implica dimensiones como la evaluación del cutis, la limpieza, la nutrición y la movilidad.	Evaluación de la piel Higiene Alimentación Movilización	Determinación de perjuicios Examinación exhaustiva Pigmento de la dermis Higiene de productos, así como salvaguardia de áreas, Reemplazos higiénicos Tipos de nutrientes Posición del enfermo en planos de alivio, así como masajes	Escala ordinal

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativa. Según Polit, define como un método sistemático de recogida y análisis del conocimiento obtenido de diversas fuentes. Este procedimiento es llevado a cabo con la intención de cuantificar el problema de tesis mediante herramientas estadísticas. Es caracterizado por el uso de métodos y técnicas cuantitativas, por lo cual implica medida, uso de magnitudes, áreas de supervisión e indicadores de análisis, muestra y procedimientos estadísticos. Está apuntalado en la metodología porque las variables de estudio se han tratado numéricamente, lo que permite el análisis de estas mediante métodos estadísticos.

Diseño de la Investigación

Se empleó el diseño no experimental, descriptivo y transversal.

No experimental: ya que no hubo manipulación intencionada de variables, por el contrario, se las trató de la manera en que ocurren naturalmente, para posteriormente analizarlas.

Descriptivo: ya que se presentan los hechos tal cual son descubiertos.

Transversal: debido a que se recogió la información de las variables mencionadas en determinado tiempo.

En esta investigación se correlacionó con el nivel de conocimiento y practicas preventivas del principal protector sobre el cuidado y las prácticas preventivas de úlceras en pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte.

Población y Muestra

Población

La población objeto de este estudio, estuvo conformada por 123 familiares o cuidadores de pacientes personas mayores que padecen de úlceras por presión y que se encuentren internados en un Hospital de Lima- Norte, el cual fue recolectado en un tiempo de octubre a noviembre.

Muestra

Es una muestra censal no probabilística de 123 familiares o cuidadores(as) de pacientes personas mayores que padecen de úlceras por presión y que se encuentren internados en un Hospital de Lima- Norte

Criterios de inclusión

- Parientes o cuidadores de pacientes mayores de 60 años.
- Familiares o cuidadores se acojan a participar de la investigación de manera voluntaria.
- Familiares o cuidadores que se dediquen principalmente en el cuidado de su paciente.
- Auxiliar de ancianos con peligro de presentar lesiones por presión.

Criterios de Exclusión:

- Familiares o cuidadores que tengan otro tipo de parentesco con el paciente.
- Familiares o cuidadores de los pacientes con otro tipo de lesiones cutáneas, heridas, etc.
- Familiares o cuidadores que se niegan hacer partícipe del estudio.
- Profesionales de enfermería.

- Cuidador que presente una dificultad física o mental.
- Cuidador que brinde atención periódicamente.

Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

La técnica que se utilizó en el presente trabajo de investigación fue la encuesta, con la cual se obtuvo una cantidad importante de datos de forma óptima y eficaz.

Instrumento: Cuestionario

Para medir la variable “Nivel de conocimiento”, se utilizó el instrumento de cotejo de recolección de datos llamado “Nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión de familiares de adultos mayores en Hospital de lima – Norte 2023” elaborado por los autores de esta investigación, lo cual se dividió en cuatro dimensiones, incluyendo elementos centrales, así como conceptos generales, higiene, alimentación y movilización. El instrumento consta de 16 ítems, 2 de los cuales coinciden con la primera dimensión (conceptos generales), 5 pertenecientes a la segunda dimensión(higiene), 5 para la dimensión tercera (alimentación) y 4 a la cuarta y última dimensión (movilización). Las contestaciones de los familiares están cerradas, con contestaciones de múltiples opciones, con una sola réplica adecuada. Para puntuar el cuestionario se impuso una puntuación de una unidad (1) para cada réplica correcta y cero puntos (0) para cada contestación incorrecta. Teniendo en consideración 16 preguntas, la puntuación mínima que puede obtenerse es 0 y la máxima 16

Para medir la variable “Práctica preventivas”, se utilizó el instrumento escala de Likert de recolección de datos llamado “Practicas preventivas de las úlceras por presión de familiares de adultos mayores en Hospital de lima – Norte 2023” elaborado por los autores de esta investigación. Consta de 4 dimensiones agrupados en 16 ítems, en vista de que se valorará (siempre), (a veces) y (nunca). A esta última evaluación se le asignó un valor de 2 puntos

(siempre). 1 (a veces) y 0 (nunca). El cuestionario se calificó mediante una puntuación que varió de 0 a 2. Es importante remarcar que en esta clase de cuestionarios no hay contestaciones malas o buenas lo que se mide es la forma en la que se siente sobre las cosas. Según estas puntuaciones, la puntuación mínima era 0 y la máxima correspondía a 32 puntos. Para la interpretación de los hallazgos se realizó la prueba de Stannes, que determina sus niveles. 17 a 32 (adecuado) y 0 a 16 (insuficiente).

Procedimiento

- El proceso para la recogida de datos se realizó en primera instancia, a través de la carta de presentación para el Hospital Sergio E. Bernales, en la cual se pedirá el permiso para poder aplicar el instrumento a los familiares de los pacientes que se encuentren hospitalizados en el establecimiento de salud.
- Se solicitó el beneplácito al comité de ética en investigación del Hospital Sergio E. Bernales para la clasificación de la población muestral y realización de la investigación.
- El proceso de recolección de información estuvo bajo la tutela de los investigadores que efectuaron una visita en el Hospital Sergio E. Bernales, vistiendo adecuadamente el uniforme de licenciado de enfermería, coordinando presencialmente de manera previa con los familiares y cuidadores del adulto mayor y los encargados del área del establecimiento de salud.
- La recaudación de datos se dio en los meses de (Octubre – Noviembre) de los días lunes, miércoles y viernes entre las horas de (2:00 pm – 7:00 pm), durante un lapso de 4 a 5 semanas de transcurso, facilitándose entre 20 a 30 cuestionarios por día. Cada aplicación de cuestionario duró aproximadamente de 10 a 15 minutos.

- La recogida de información estuvo bajo tarea única y excluyente de los investigadores los cuales aplicaron el instrumento del estudio.

- Al finalizar el análisis y la interpretación de los resultados, se guardaron las encuestas para asegurar la confidencialidad de los familiares del paciente.

Validez

Para probar la validez del cuestionario, se llevó a cabo en forma de revisión de expertos, cinco evaluadores (4 enfermeras teniendo título de Maestría y 1 médico) evaluaron la objetividad, claridad y coherencia de las preguntas del cuestionario para evaluar la validez del cuestionario. El cálculo de validez se realizó mediante V. Aiken, quien mide la validez de contenido del cuestionario, el criterio de claridad es 3, el criterio de coherencia es 3 y el criterio de relevancia es 3. Al final el resultado es 1 porque el intervalo "K" es 3, donde la escala de calificación va desde 0, que es poco relevante, hasta 3, que es completamente relevante. Esta es una herramienta válida.

Confiabilidad

Por lo tanto, se realizó un estudio prototípico con una población muestral de 35 familiares, en el que se consideró como capacidad de confiabilidad del instrumento utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach de la primera variable donde los resultados fueron de 0.820 por lo que se determina un alto nivel de confiabilidad.

- Confiabilidad del Instrumento – Alfa de Cronbach (Cuestionario 1)

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	35	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	35	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,820	16

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Se encontró un valor de Alfa de Cronbach de 0.820, por lo cual es considera una confiabilidad del 82.0% lo cual es un nivel de fiabilidad alto.

- Confiabilidad del Instrumento – Alfa de Cronbach (Cuestionario 2)

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	35	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	35	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
1,000	16

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Se encontró un valor de Alfa de Cronbach de 1.000, por lo cual es considera una confiabilidad del 100% lo cual es un nivel de fiabilidad alto.

Aspectos éticos

A lo largo del estudio, consideramos los siguientes principios bioéticos:

Autonomía

Es tan detallado como el juicio humano. Esta máxima se aplicó estrictamente en el estudio a los familiares de pacientes ancianos de un Hospital de Lima- Norte de Lima, porque se respetaron las decisiones y la libertad voluntaria de cooperación. Antes de presentar la herramienta, se explicaron de forma clara y breve a los pacientes los objetivos y beneficios del estudio, teniendo en cuenta su cultura. También firmaron un consentimiento informado y se destacó que la participación fue anónima, voluntaria y se respetó su decisión.

Beneficencia

Esto incluye prevenir daños, prevenir daños o hacer el bien a los demás. Este principio de compasión se ha utilizado en investigaciones para informar a los parientes de los pacientes ancianos de un Hospital de Lima-Norte.

No maleficencia

Se trata de evitar daño a la persona. Deben evitarse daños físicos, mentales, sociales o psicológicos. Este principio de no maleficencia se aplicó en el estudio mediante notificación a los pacientes del Hospital Lima-Norte cuya colaboración en este estudio no representa un riesgo para su salud. No hay ningún daño en este estudio porque la información obtenida a través de la encuesta y el conocimiento proporcionado por los partícipes se manejará de modo confidencial.

Justicia

No hubo discriminación en la selección de los participantes del estudio. Este principio se utilizó en la investigación para informar a los familiares de los pacientes ancianos del Hospital Lima Norte que todos serían tratados con respeto y calidez. Esto se hace durante el proceso de recopilación de datos. Todos los participantes reciben el mismo trato, sin preferencia ni discriminación.

Confidencialidad

La privacidad es el aval de que la información personal está resguardada para que no se publique sin el consentimiento de los participantes. Esta precaución se lleva a cabo mediante un aglomerado de normas que restringen el acceso a esta información.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 1: Nivel de conocimiento de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

Variables 1 nivel de conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	4,1	4,1	4,1
	Medio	89	72,4	72,4	76,4
	Alto	29	23,6	23,6	100,0
Total		123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

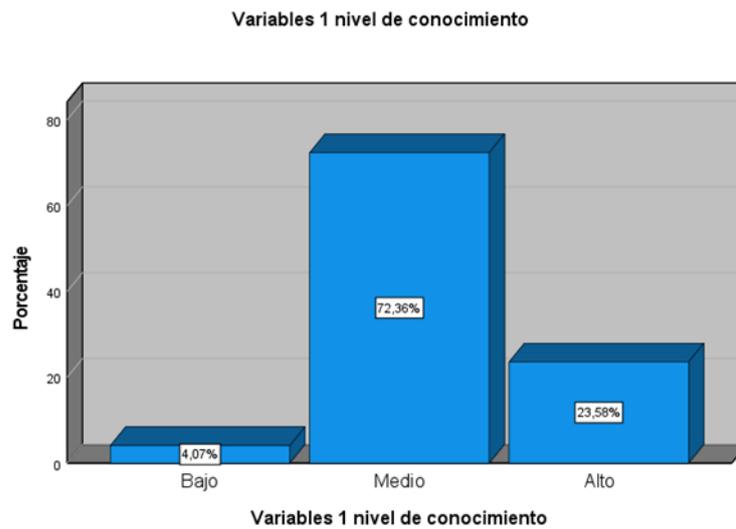


Figura 1. Distribución de datos de la variable Nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

En la tabla 1 y figura 1 expuesta en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la variable Nivel de conocimientos, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel medio con un 72.4%, seguido de alto con un 23.6% y seguidamente de bajo con un 4.1%

Tabla 2. Nivel de conocimiento según la dimensión Generalidades de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

		<i>Generalidades</i>			Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	
Válido	Medio	14	11,4	11,4	11,4
	Alto	109	88,6	88,6	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

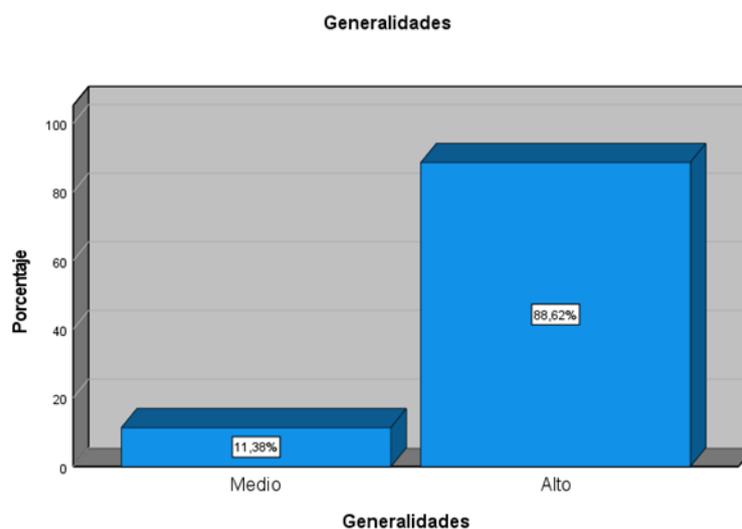


Figura 2. Distribución de datos de Nivel de conocimiento según la dimensión Generalidades

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 2 y figura 2 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la dimensión generalidades de la variable nivel de conocimiento, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel alto con un 88.6%, seguido de medio con un 11.4%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento según la dimensión Higiene de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

		<i>Higiene</i>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	19	15,4	15,4	15,4
	Medio	70	56,9	56,9	72,4
	Alto	34	27,6	27,6	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

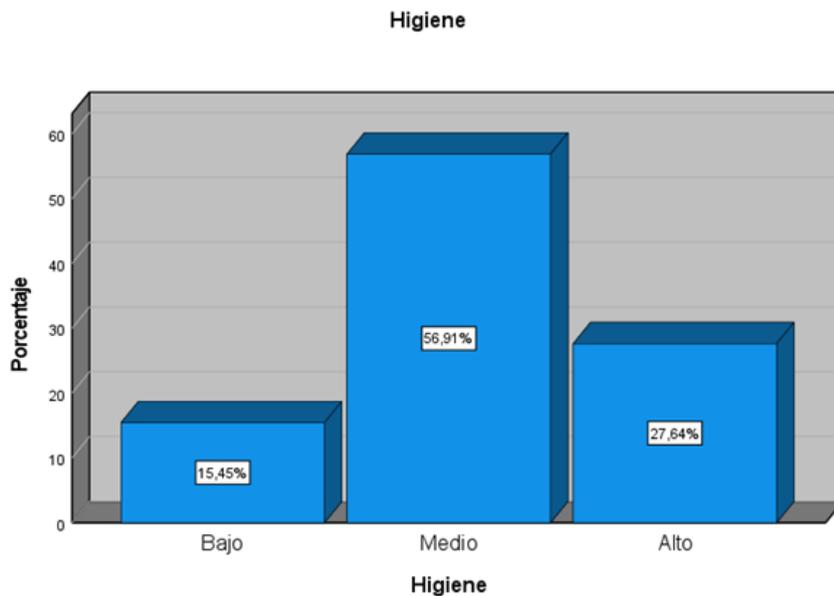


Figura 3. Distribución de datos de Nivel de conocimiento según la dimensión Higiene

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 3 y figura 3 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión higiene de la variable Nivel de conocimientos, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel medio con un 56.9%, seguido de alto con un 27.6% y seguidamente de bajo con un 15.4%

Tabla 4. Nivel de conocimiento según la dimensión alimentación de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

<i>Alimentación</i>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	8,1	8,1	8,1
	Medio	71	57,7	57,7	65,9
	Alto	42	34,1	34,1	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

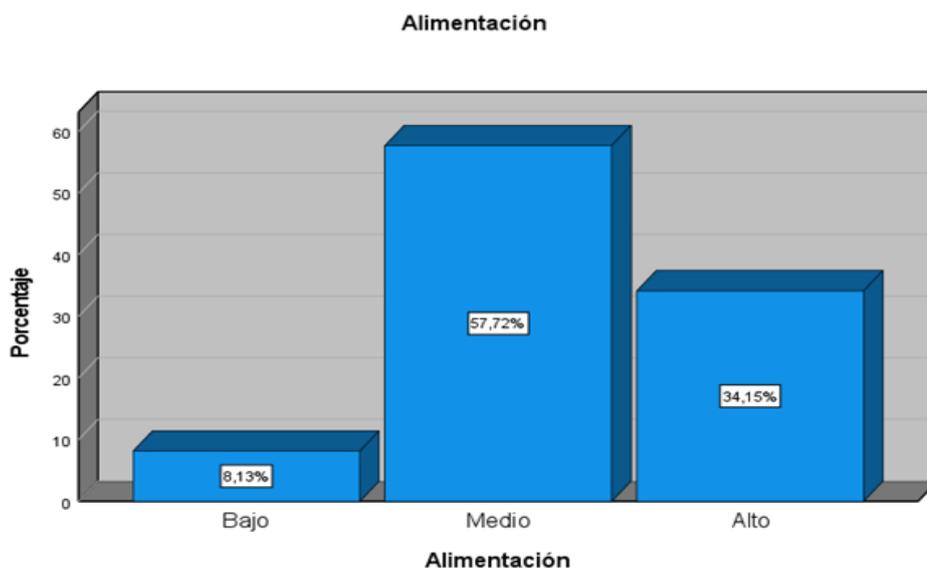


Figura 4. Distribución de datos de Nivel de conocimiento según la dimensión alimentación

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 4 y figura 4 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión alimentación de la variable Nivel de conocimientos, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel medio con un 57.7%, seguido de alto con un 34.1% y seguidamente de bajo con un 8.1%.

Tabla 5. Nivel de conocimiento según la dimensión movilización de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

		<i>Movilización</i>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	14	11,4	11,4	11,4
	Medio	86	69,9	69,9	81,3
	Alto	23	18,7	18,7	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

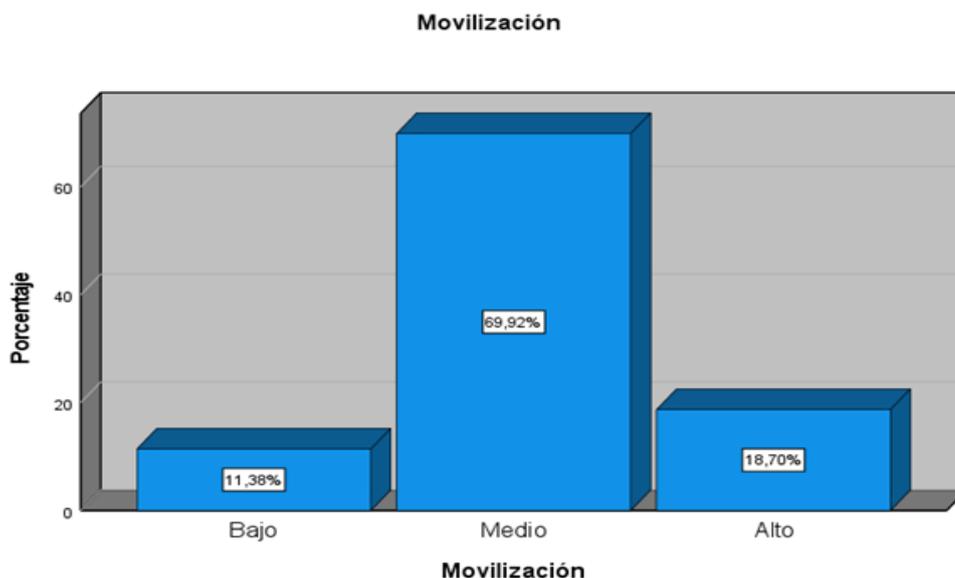


Figura 5. Distribución de datos de Nivel de conocimiento según la dimensión movilización

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 5 y figura 5 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión movilización de la variable Nivel de conocimientos, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel medio con un 69.9%, seguido de alto con un 18.7% y seguidamente de bajo con un 11.4%

Tabla 6. Prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

Variable 2: Práctica de prevención de úlceras por presión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	24	19,5	19,5	19,5
	Alto	99	80,5	80,5	100,0
Total		123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

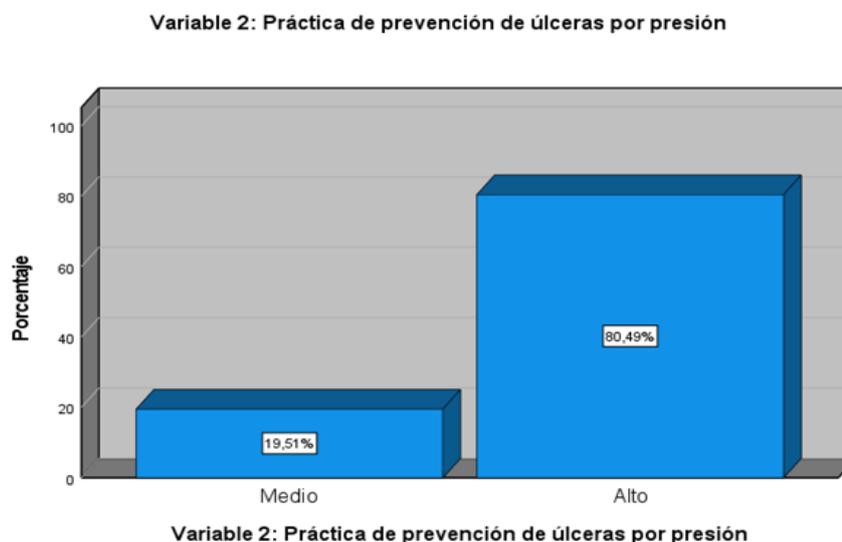


Figura 6. Distribución de la variable Practicas preventivas de úlceras por presión

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

En la tabla 6 y figura 6 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En tanto a la segunda variable: Práctica de prevención de las úlceras por presión, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel alto con un 80.5% y seguidamente medio con un 19.5%

Tabla 7. Prácticas preventivas de úlceras por presión según la dimensión valoración de la piel de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

		<i>Valoración de la piel</i>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	48	39,0	39,0	39,0
	Alto	75	61,0	61,0	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

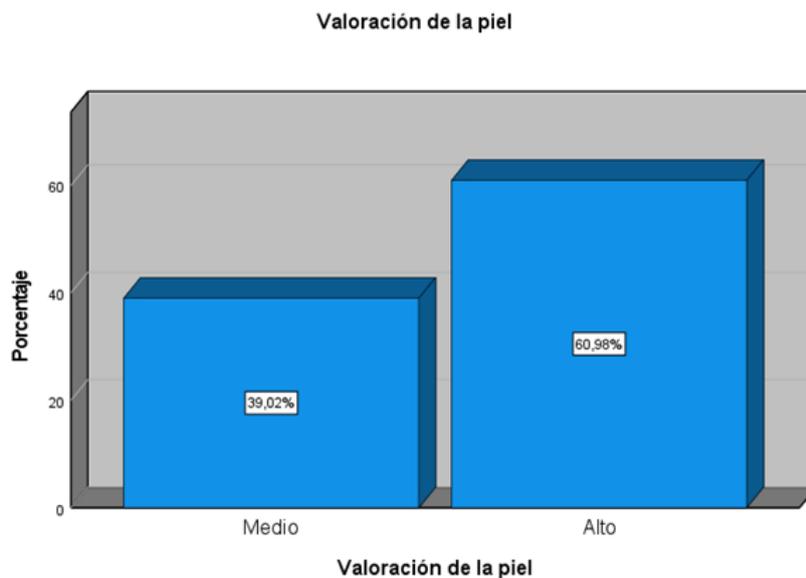


Figura 7. Distribución de Prácticas preventivas dimensión valoración de la piel

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 7 y figura 7 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión valoración de la piel de la variable Prácticas preventivas de UPP, se aprecia que los encuestados en su mayoría que poseen un nivel alto con un 61% y seguidamente de medio con un 39.0%

Tabla 8. Prácticas preventivas de úlceras por presión según la dimensión Higiene de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

		<i>Higiene</i>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	33	26,8	26,8	26,8
	Alto	90	73,2	73,2	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

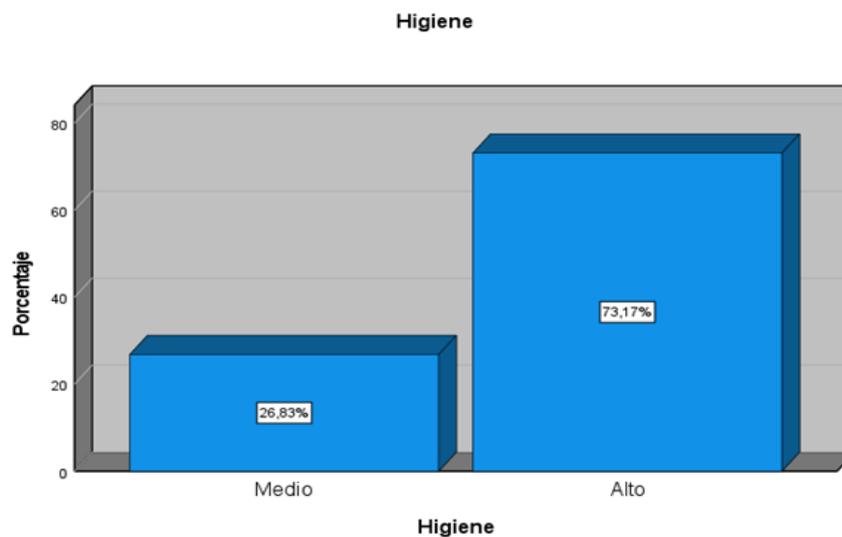


Figura 8. Distribución de Prácticas preventivas dimensión Higiene

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 8 y figura 8 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión Higiene de la variable Prácticas preventivas de UPP, se aprecia que la mayor parte de los encuestados poseen un nivel alto con un 73.2% y seguidamente de medio con un 26.8%.

Tabla 9. Prácticas preventivas de úlceras por presión según la dimensión Alimentación de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

<i>Alimentación</i>					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Medio	32	26,0	26,0	26,0
	Alto	91	74,0	74,0	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

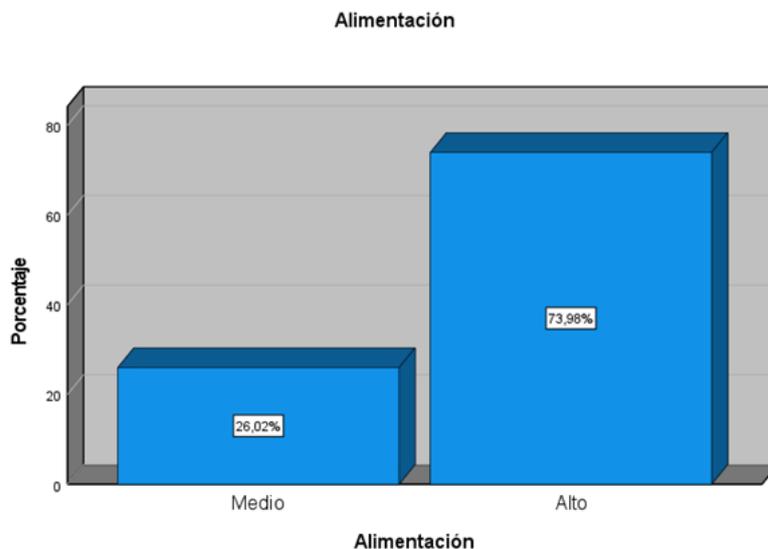


Figura 9. Distribución de Prácticas preventivas dimensión Alimentación

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 9 y figura 9 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión Alimentación de la variable Prácticas preventivas de UPP, se aprecia que el grueso de los encuestados posee un nivel alto con un 74% y seguidamente de medio con un 26%.

Tabla 10. Prácticas preventivas de úlceras por presión según la dimensión Movilización de los familiares de los adultos mayores en un Hospital de Lima – Norte 2023

		<i>Movilización</i>			Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Medio	56	45,5	45,5	45,5
	Alto	67	54,5	54,5	100,0
Total		123	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

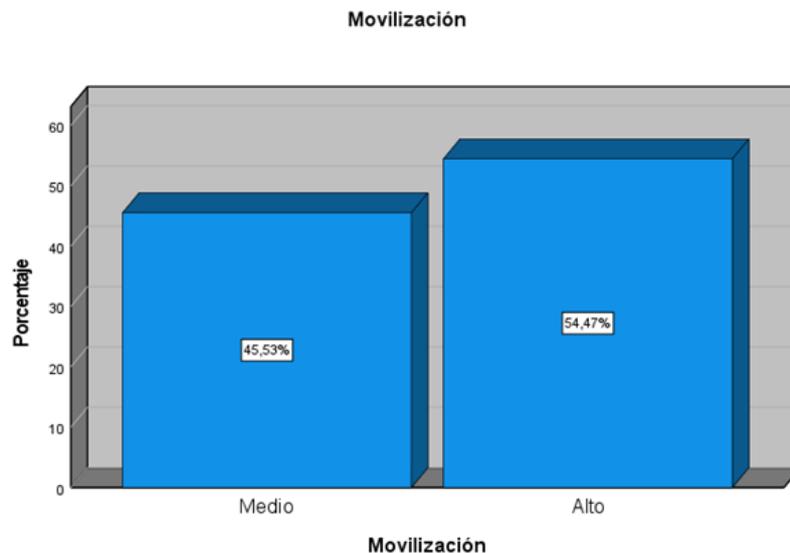


Figura 10. Distribución de Prácticas preventivas dimensión Movilización

Fuente: Cuestionario elaborado por los autores

De acuerdo con la tabla 10 y figura 10 mostrada en base al estudio del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023. En cuanto a la Dimensión Movilización de la variable Prácticas preventivas de UPP, se aprecia que la mayor parte de los encuestados poseen un nivel alto con un 54.5% y seguidamente de medio con un 45.5%

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**Análisis de los resultados****Hipótesis general**

H_g: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento si se relaciona en las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

H₀: No existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento si se relaciona en las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes adultos mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023

Tabla 11.

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión

Correlaciones

		V1: Nivel de Conocimiento		V2: Prácticas preventivas de úlceras	
Rho Spearman	de V1: Nivel de Conocimiento	de Coeficiente de correlación	de 1,000	,455	,002
		Sig. (bilateral)	.		
		N	123	123	
	V2: Prácticas preventivas de úlceras	de Coeficiente de correlación	de ,455	1,000	,002
		Sig. (bilateral)	,002	.	
		N	123	123	

La correlación es significativa al nivel 0,002 (bilateral).

Interpretación:

De acuerdo con la tabla superior se aprecia que el coeficiente rho (ρ) de Spearman es 0.455, el cual es positivo y quiere decir que podría existir una relación directa lo cual se traduce en que a mayor es el grado de conocimiento mejor nivel de prácticas preventivas de úlceras. Esta correlación se confirma con la significancia (0.002) pues es menor a 0.05 el cual quiere decir que existe una correlación positiva significativa entre el grado de conocimiento si se relaciona en las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis específica 1

H1: Si existe relación entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

H0: No existe relación entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Tabla 12.

Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión generalidades

Correlaciones

				V2: Prácticas preventivas de úlceras	
				de 1,000	Generalidades
Rho Spearman	de V2: Prácticas preventivas de úlceras	Prácticas	Coeficiente de correlación	de 1,000	,017
			Sig. (bilateral)	.	,849
			N	123	123
	Generalidades		Coeficiente de correlación	de ,017	1,000
			Sig. (bilateral)	,849	.
			N	123	123

La correlación es significativa al nivel 0,849 (bilateral).

Interpretación

De acuerdo con la tabla superior se aprecia que el coeficiente rho (ρ) de Spearman es 0.017, el cual es positivo y quiere decir que podría existir una relación directa es decir a mayor nivel de conocimiento en la dimensión de generalidades mejor nivel de prácticas preventivas de úlceras. Pero esta correlación es demasiado baja, y es así como esta correlación no se confirma, pues la significancia (0.849) pues es mayor a 0.05 el cual quiere decir No existe correlación significativa entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis específica 2

H₂: Si existe relación entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

H₀: No existe relación entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Tabla 13.

Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión higiene.

		<i>Correlaciones</i>		
		V2: Prácticas preventivas de úlceras		
		Higiene		
Rho de Spearman	V2: Prácticas preventivas de úlceras	Coefficiente de correlación	de 1,000	,073
		Sig. (bilateral)	.	,420
		N	123	123
Higiene		Coefficiente de correlación	de ,073	1,000
		Sig. (bilateral)	,420	.
		N	123	123

La correlación es significativa al nivel 0,420 (bilateral).

Interpretación

De acuerdo con la tabla superior se aprecia que el coeficiente rho (ρ) de Spearman es 0.073, el cual es positivo y quiere decir que podría existir una relación directa es decir a mayor nivel de conocimiento en la dimensión de higiene mejor nivel de prácticas preventivas de úlceras. Pero esta correlación es demasiado baja, y es así como esta correlación no se confirma, pues la significancia (0.420) pues es mayor a 0.05 el cual quiere decir No existe correlación significativa entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis específica 3

H₃: Si existe relación entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

H₀: No existe relación entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Tabla 14. Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión alimentación

		Correlaciones		V2: Prácticas preventivas de úlceras	
				Alimentación	
Rho Spearman	de V2: Prácticas preventivas de úlceras	Coefficiente de correlación	de 1,000	,251**	
		Sig. (bilateral)	.	,005	
		N	123	123	
	Alimentación	Coefficiente de correlación	de ,251**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,005	.	
		N	123	123	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

De acuerdo con la tabla superior se aprecia que el coeficiente ρ de Spearman es 0.251, el cual es positivo y quiere decir que podría existir una relación directa es decir a mayor nivel de conocimiento en la dimensión de alimentación mejor nivel de prácticas preventivas de úlceras. esta correlación se confirma, pues la significancia (0.005) pues es menor a 0.05 el cual quiere decir si existe una correlación significativa positiva entre la dimensión alimentación y las prácticas de prevención de las UPP de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Hipótesis específica 4

H4: Si existe relación entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

H₀: No existe relación entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023

Tabla 15.

Prueba de correlación según Spearman entre las prácticas preventivas de úlceras por presión y dimensión movilización.

<i>Correlaciones</i>				
		V2: Prácticas preventivas de úlceras		
		Movilización		
Rho Spearman	de V2: prácticas preventivas de úlceras	Prácticas	Coefficiente de correlación	de 1,000
			Sig. (bilateral)	,127
			N	,161
				123
	Movilización		Coefficiente de correlación	,127
			Sig. (bilateral)	1,000
			N	,161
				123

La correlación es significativa al nivel 0,161 (bilateral).

Interpretación

De acuerdo con la tabla superior se aprecia que el coeficiente ρ de Spearman es 0.127, el cual es positivo y quiere decir que podría existir una relación directa es decir a mayor grado de información en la dimensión de movilización mejor nivel de prácticas preventivas de úlceras. Pero esta correlación es demasiado baja, y es así que esta correlación no se confirma, pues la significancia (0.161) pues es mayor a 0.05 el cual quiere decir No existe una correlación significativa entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de las UPP de los parientes de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 DISCUSIÓN

La actual tesis se propuso la meta de determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las UPP de los familiares de enfermos ancianos en un Hospital de Lima – Norte 2023, considerando de primera necesidad poseer la información clara y firme a cerca del nivel de conocimientos y prácticas preventivas de las UPP para evitar riesgos y lesiones en la piel que pueda ocasionar infecciones u otro tipo de enfermedades. De la misma forma se buscó identificar la correlación entre la variable prácticas preventivas (valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización) de UPP, así como todas y cada cual de las dimensiones de la variable nivel de conocimiento (Generalidades, higiene, alimentación y movilización).

La principal limitación de este estudio fue que las encuestas debían realizarse en diferentes momentos y el proceso de recogida de datos debía ser largo, sin embargo, se pudo alcanzar a obtener el total de información necesaria con una buena coordinación.

Las encuestas usadas fueron elaborados a medida de la naturaleza de los parientes o cuidadores de los enfermos, lo cual el instrumento paso por una validación para que se pueda plantear en la investigación por ser propia autoría.

Según los resultados obtenidos se encontró que el 4.1% presentan un conocimiento sobre la prevención del ulceras por presión en un nivel bajo, el 72.6% en un nivel medio y el 23.6% en un nivel alto. Asimismo, se encontró que el 19.5% presentan una práctica de prevención de úlceras por presión inadecuada y el 80.5% una práctica preventiva adecuada. Por lo que

Se logró identificar la correlación entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas de UPP de los familiares de pacientes ancianos en un hospital de Lima – Norte 2023; obteniendo un valor de correlación de 0.455 esta relación es directa y positiva con una significancia estadística de $p=0.002$ siendo menor que el 0.005, es decir, a un mayor conocimiento habrá una mejor practica preventiva del ulceras por presión. Lo que se compara con el estudio de Arce L. (2019) quién pudo obtener que existe un nivel bueno de conocimiento en un 72.2% respecto al manejo de las UPP, asimismo unas buenas prácticas en la prevención de UPP en un 83.3%; concluyendo que existe una relación positiva y directa entre el conocimiento y las prácticas de UPP. Lo que también se observa en el estudio de Mas M. (2019) quien encontró en su muestra un nivel regular de 45.59% en conocimiento y 52.10% en prácticas, donde se observa que el 15% de adultos mayores presentan lesiones por presión. Dichos resultados concuerdan con la presente investigación donde se halló que el conocimiento fue en su mayoría regular, pero se reflejó en la práctica de los familiares un nivel inadecuado en su mayoría en cuanto a la prevención de las ulceras por presión en sus adultos mayores. Cabe mencionar que las úlceras por presión son lesiones que se producen por una presión constante que altera la irrigación de la sangre y la nutrición de los tejidos, esto mayormente en las prominencias óseas y el roce externo comuna superficie que produce callamiento. El mecanismo principal es la presión, por lo que se denomina úlcera por presión. Ocurren con mayor frecuencia en ancianos, pacientes confinados en cama o silla de ruedas, desnutridos, movilidad comprometida y bajo apoyo familiar. Otro de los estudios es el de Cayo N. (2020) quien evidenció que el 40% tienen conocimiento de las ulceras por presión, el 50% aplican medidas de prevención, el 100% indica que no existe un protocolo de atención de enfermería, el 93% desconoce la escala de Braden, por lo que el autor evidenció que el nivel de conocimiento, prevención fue insuficiente, es notable la falta de actualización

sobre el tema. Por lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde si bien en su mayoría el conocimiento es regular la práctica fue inadecuado por lo que se relacionaron ambas variables, es por ello que aún mejor conocimiento se tendrá mejores prácticas en los familiares y podrán ofrecer una prevención adecuada a sus adultos mayores para evitar que se generen complicaciones con las úlceras por presión, asimismo las prácticas de prevención de úlceras por presión son consideradas como aquellas medidas que se dan de manera conjunta, con el fin de evitar la presencia de las úlceras por presión; cabe mencionar que las úlceras por presión son aquellas lesiones en la piel causada por alguna fricción o por estar largo plazo en un solo lugar, provocando que el flujo sanguíneo disminuya en la zona afectada, por causa de la presión prolongada, también llamado aplastamiento tisular, la cual si no es detectada a tiempo y corregido se convertirá en necrosis. Otro estudio es el de Orosco Y. (2020) donde se obtuvo que el 73.3% tiene un nivel bajo, el 26.7% tienen un nivel medio. Respecto a las prácticas el 48.9% de profesionales evidenciando según su resultado del estadígrafo CHI, que no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de Úlceras por Presión, obteniendo como resultado $P= 0.893$. Lo que presenta una discordancia con el presente estudio donde si se halló una relación directa entre el conocimiento y las prácticas de prevención de las úlceras por presión. Es por lo que las estrategias para mejorar esta prevención deben ir enfocadas en mejorar el conocimiento de los familiares de los adultos mayores.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.2 CONCLUSIONES

- Se identifico un 72.4% siendo un nivel medio entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas de úlceras por presión de los familiares de paciente adulto mayor en un Hospital de Lima – Norte 2023.
- Se identifico un 88.6% sientio un nivel alto entre la dimensión generalidades y las practicas preventivas de úlceras por presión de los familiares de paciente anciano en un Hospital de Lima – Norte 2023
- Se identifico un 56.9% siendo un nivel medio entre la dimensión Higiene y las practicas preventivas de úlceras por presión de los familiares de paciente anciano en un Hospital de Lima – Norte 2023
- Se identifico un 57.7% siendo un nivel medio entre la dimensión Alimentación y las practicas preventivas de úlceras por presión de los familiares de paciente anciano en un Hospital de Lima – Norte 2023
- Se identifico un 69.9%siendo un nivel medio entre la dimensión Movilización y las practicas preventivas de úlceras por presión de los familiares de paciente anciano en un Hospital de Lima – Norte 2023

4.3 RECOMENDACIONES

- Realizar charlas informativas con mayor frecuencia brindadas por el personal de Salud, con respecto a la prevención y tratamiento sobre las úlceras por presión para de este modo educar a los pacientes que asistan al centro de Salud.
- Fomentar la prevención y promoción de la salud en los pacientes que acuden al centro de salud al hospital a través de campañas y charlas educativas concientizando a la población.
- A los profesionales enfermeros, deben visitar periódicamente las casas de los pacientes mayores y ofrecer formación y ejercicios a sus familiares, revisar técnicas como la conducta para que puedan utilizar estrategias que los familiares o familiares puedan utilizar para sensibilizar a cerca de la enfermedad de las UPP para posibilitar la sanidad de sus pacientes.
- A buscar estrategias que involucren hospitales, centros de salud y autoridades correspondientes por ejemplo que ayuden con la promoción de la salud, capacitaciones interactivas y evaluar su nivel de conocimiento para que así puedan concientizar a la comunidad.
- A los profesionales de enfermería efectuar programas para los parientes de los enfermos a cerca de cuidados de higiene en los adultos mayores mostrando tanto materiales como técnicas apropiadas especialmente en la elaboración de su ducha y aseo personal de los pacientes, teniendo en consideración la piel como cuidado primordial para evitar así lesiones y consecuencias más adelante.
- A los familiares solicitar en los establecimientos sanitarios más próximos a sus domicilios el conocimiento necesario para ayudar a mejorar la preparación de los alimentos de sus personas de la tercera edad en conciencia de una mejoría en la prevención de UPP, donde se le brindara una información correcta y específica.
- A los profesionales de enfermería realizar una constante vigilancia y monitoreo a los pacientes hospitalizados en cuanto a la aplicación preventiva de las úlceras por presión; de esta manera mantener un estándar óptimo en el servicio ofrecido al paciente.

REFERENCIAS

1. Arce L. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, EN EL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. HOSPITAL REGIONAL III HONORIO DELGADO. AREQUIPA, 2019 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9638/F6.0528.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Lara Y, Rojas J, Rosales J, editores. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú [Internet]. Vol. 31. 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
3. Villanueva PF. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020 [Internet]. UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Coavoy L. Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021 [Internet]. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2022. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5545/Lady_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5. Valle M. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019 [Internet]. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2019. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3102/Mirian_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Moreno E. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DE FAMILIARES DEL ADULTO MAYOR, DISTRITO DE PUEBLO NUEVO, CHINCHA 2020 [Internet]. [Ica]: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1300/1/MORENO%20OMAYLLA%20STEFANNY%20PAOLA.pdf>
7. Mamani N. MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ, CIUDAD LA PAZ 2018 [Internet]. [LA PAZ - BOLIVIA]: UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22563/TM-1451.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Rodriguez P, Garcia M, Brenes F. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018 [Internet]. 2019 mar. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13566/1/Paula%20de%20Socorro%20Bravo%20Rodr%C3%ADguez.pdf>
9. Gress B, Beresova A, Tkacova L, Magurova D, Lizakova L. Nurses' Knowledge and Attitudes towards Prevention of Pressure Ulcers. https://www.researchgate.net/publication/349242870_Nurses'_Knowledge_and_Attitudes_towards_Prevention_of_Pressure_Ulcers. 2021;18:2.

10. Yilmazer T, Tüzer H, Erciyas A. Knowledge and Attitudes Towards Prevention of Pressure Ulcer: Intensive Care Units Sample in Turkey. https://www.researchgate.net/publication/331855641_Knowledge_and_Attitudes_Towards_Prevention_of_Pressure_Ulcer_Intensive_Care_Units_Sample_in_Turkey. 2019;2.
11. Mendoza M, Pinchi R. "Nivel de Conocimiento y Práctica de Enfermeros en la Prevención de Úlceras por Presión en Adultos Mayores, Hospital Moyobamba, 2020" [Internet]. [Lima - Perú]: UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1828/Tesis%20-%20Mendoza%20Sopla%2C%20Marlith%20-%20Pinchi%20Cardenas%2C%20Ruth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. A. S. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES CRÍTICOS SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL GENERAL DE CAJABAMBA - 2016 [Internet]. [Cajamarca]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4437/ANITA%20SANCHEZ%20RUIZ%20-TEISIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. F. C. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. [Pimentel - Perú]: Universidad Señor de Sipan ; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9362/Chapo%c3%blan%20Cipriano%2c%20Fany%20Jacqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. R. M. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES POSTRADOS EN CAMA [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2020 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4334/T061_40417585_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Tomaylla S. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DE FAMILIARES DEL ADULTO MAYOR, DISTRITO DE PUEBLO NUEVO, CHINCHA 2020 [Internet]. [Chincha - Perú]: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA; 2021 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1300/1/MORENO%20OMAYLLA%20STEFANNY%20PAOLA.pdf>
16. C. AE. Nivel de conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8718/T061_43113968_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. F. B. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADOR PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE GERIATRIA A DOMICILIO DE UN HOSPITAL EN LIMA, 2021 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6453/T061_44105069_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y
18. Fernandez L. MS. "CALIDAD DE LOS CUIDADOS QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN LA PERCEPCIÓN DE LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL II CAÑETE, AÑO 2018" [Internet]. [Chincha - Ica - Perú]: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA; 2020 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/598/3/MELGAREJO%20OROJAS%20SAMMY%20VANESSA%20-%20FERNANDEZ%20BONILLA%20LUCY%20ROSA.pdf>

19. M. P. Conocimientos y prácticas de prevención de lesiones por presión en cuidadores primarios de pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central – 2022 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7917/T061_09378375_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. M. M. Fortalecimiento del conocimiento en cuidadores informales para prevenir Úlceras por presión en personas con dependencia física en Xalapa, Veracruz [Internet]. Universidad Veracruzana Facultad de Enfermería Región Xalapa; 2019 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49166/MartinezRodriguezM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Salas F. PM. 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 [Internet]. [Arequipa - Perú]: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10114/60.1453.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. G. PR. “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SEGURAS EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN, DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, EN UN HOSPITAL NACIONAL LIMA - 2021 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5422/T061_47463122_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Irarica N. IK. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA DEL CUIDADOR EN ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL ADULTO MAYOR, PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA ESSALUD IQUITOS 2019 [Internet]. [Iquitos - Perú]: UNAP; 2020 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6998/Karito_Tesis_Titulo_2020.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Romero-Massa E, Carrera-Hooker A, García-Martínez D, editores. Condiciones de seguridad percibidas por cuidadores familiares en atención pediátrica [Internet]. Vol. 16. ciencia y cuidado; 2019 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/enzoa/Downloads/Dialnet-CondicionDeSeguridadPercibidasPorCuidadoresFamil-7490914.pdf>
25. Vásquez A, Guanuchi L, Cahuana R, Vera R, Holgado J, editores. Métodos de investigación científica [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/105>
26. Castro E, Pariona J, Santillan O. "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA – 2021" [Internet]. [Chincha - Ica - Perú]: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA; 2021 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fernandez.pdf>
27. Pancorbo P, Soldevilla J, Enric J, Bou T. Prevención y tratamiento de las úlceras / lesiones por presión: Guía de consulta rápida 2019 [Internet]. 2019 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://ulceras.net/publicaciones/guia_consulta.rapida_epuap_lpp_2019.pdf

28. Úlceras por presión. Cuidados en casa y consejos [Internet]. 2020 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/ulceras-presion>
29. Saleh MYN, Papanikolaou P, Nassar OS, Shahin A, Anthony D. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. J Tissue Viability [Internet]. 2019;28(4):210–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965206X18301335>
30. Anta R. PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN A CUIDADORES INFORMALES [Internet]. Universidad de Valladolid; 2019 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36602/TFG-H1516.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Stefany L, Marquez A. CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES PRONADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia ; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13193/Cuidados_Ar_ambuloMarquez_Liz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Brazovich Mendoza F. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADOR PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE GERIATRIA A DOMICILIO DE UN HOSPITAL EN LIMA, 2021 [Internet]. repositorio uwiener. 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6453/T061_44105069_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y
33. Flores F, Veronica L, Montoro Valdivia M, Antonio M, -Perú L. Calidad del cuidado y medidas preventivas de ulceras por presión en pacientes de unidad de cuidados intensivos, hospital de Lima, 2022 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7488/T061_43334572_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. López Rivera M. CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL II ILO – ESSALUD, 2021 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6084/T061_45198077_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Rina L, Dávila M, Rosa MG, Pretell Aguilar M. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES POSTRADOS EN CAMA [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2020 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4334/T061_40417585_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Oropeza Oropeza C. “CONOCIMIENTO, Y LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS, DEL, HOSPITAL CARLOS, LANFRANCO LA HOZ – 2022” [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6470/T061_70050253_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Izquierdo Rojas C. “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL ENFERMERO PARA PREVENIR ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES INTERNADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO B. LEGUÍA, 2022” [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7093/T061_43010999_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Ortiz M, Emperatriz. Nivel de conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión en el adulto mayor atendido por el personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del hospital de Barranca 2022 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7341/T061_4615_0478_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Huapaya Diaz E. Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9618/T061_72077457_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Macha Luna Y. Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en adultos mayores y prácticas del profesional de enfermería en el servicio de geriatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima — 2023 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8378/T061_43804862_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Chévez Palomino M. Conocimientos y prácticas de prevención de lesiones por presión en cuidadores primarios de pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central – 2022 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7917/T061_09378375_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Basilio Huaranga B. “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN DEL CUIDADOR DEL ADULTO MAYOR EN PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, HUARAZ - 2022” [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7375/T061_40978027_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Justo Cabillas J. Nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en la UCI del Hospital Almenara Irigoyen-Lima, 2023 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9069/T061_42154684_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Jiménez E. Nivel de conocimientos de las enfermeras sobre las úlceras por presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014. [Tesis para optar el grado académico de magister en ciencia de enfermería con mención en enfermería oncológica]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015. [Citado el 19 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/988>

ANEXOS

ANEXO N^o 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, -----, declaro que acepto participar en la investigación: Nivel de Conocimiento y Prácticas Preventivas de Úlceras por Presión de los Familiares de pacientes Adultos Mayores en un Hospital de Lima - Norte 2023, siendo realizada por los estudiantes de enfermería Enzo Andre Flores Ortiz y Melany Joseph Valencia Cespedes. El objetivo: determinar el Nivel de Conocimiento y Practicas Preventivas de Úlceras por presión del cuidador en el adulto mayor.

Acepto participar de la entrevista, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de los investigadores, quienes garantizan el secreto, respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento a cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas sobre mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas consiento participar de la presente investigación.

¡Muchas Gracias!

Lima, _____ de _____ del 2023

FRIMA DEL PARTICIPANTE

ANEXO N° 2

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Validez de Instrumento 1

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales del juez:

Apellidos y nombres del juez	HUGALLANES CYPRIAN LILIANA ELIZABETH
Grado académico	Maestría (x) Doctor () Magister ()
Área de experiencia profesional	Asistencia (x) Investigación () Docencia (x) Administración ()
Institución donde labora	P.S SAN CARLOS - DREIS LIMA NORTE - UCH - Facultad Enfermería.
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años () Más de 5 años (x)

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

3. Datos del instrumento:

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el Nivel de conocimiento y Prácticas Preventivas del cuidador sobre las úlceras por presión
Autores	: Enzo Andre Flores Ortiz – Melany Joseph Valencia Céspedes
Procedencia	: Lima - Perú
Administración	: Grupal
Contenido	: 16 preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Siempre, A veces, Nunca

7. INSTRUMENTO

INDICADOR	Claridad			Coherencia			Relevancia			Observaciones		
	0	1	2	3	0	1	2	3	0		1	2
01				x				x				x
02			x					x				x
03				x				x				x
04				x				x				x
05				x				x				x
06				x				x				x
07				x				x				x
08				x				x				x
09				x				x				x
10				x				x				x
11				x				x				x
12				x				x				x

13	Le realiza cambios de posición cada 2 – 3 horas frecuentemente			x				x				x
14	Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor			x				x				x
15	Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión			x				x				x
16	Al momento de movilizarlo usando la sabana, fricciona la piel con la misma			x				x				x

8. Opinión de aplicabilidad: _____


 Firma

Validez de Instrumento 2

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales del juez:

Apellidos y nombres del juez	<i>Ursula Nolasco Sabajo</i>
Grado académico	Maestría () Doctor () Magister ()
Área de experiencia profesional	Asistencial <input checked="" type="checkbox"/> Investigación () Docencia <input checked="" type="checkbox"/> Administración ()
Institución donde labora	<i>C.S. Collique III zona Minsa</i>
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años () Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

3. Datos del instrumento:

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el Nivel de conocimiento y Prácticas Preventivas del cuidador sobre las úlceras por presión
Autores	: Enzo André Flores Ortiz – Melany Joseph Valencia Cespedes
Procedencia	: Lima - Perú
Administración	: Grupal
Contenido	: 16 preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Siempre, A veces, Nunca

7. INSTRUMENTO

INDICADOR	Claridad			Coherencia			Relevancia			Observaciones		
	0	1	2	3	0	1	2	3	0		1	2
01 Observa usted diariamente la piel de su paciente.				X				X				X
02 Examina usted el estado de la piel de su paciente.				X				X				X
03 Brinda usted masajes en la zona enrojecida.				X				X				X
04 Realiza usted la higiene todos los días				X				X				X
05 Utiliza agua tibia y jabón neutro en la limpieza diaria				X				X				X
06 Seca cuidadosamente la piel con toques, sin hacer fricción				X				X				X
07 Mantiene la piel seca y limpia en todo momento				X				X				X
08 Usa cremas hidratantes en todo momento				X				X				X
09 El paciente recibe una hidratación correctamente diariamente				X				X				X
10 Prepara la dieta indicada por el medico				X				X				X
11 El paciente recibe una hidratación correctamente diariamente				X				X				X
12 Identifica e informa a nutrición para que evalúan el cambio de dieta de los pacientes				X				X				X

13	Le realiza cambios de posición cada 2 – 3 horas frecuentemente				X			X			X
14	Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor				X			X			X
15	Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión				X			X			X
16	Al momento de movilizarlo usando la sabana, fricciona la piel con la misma				X			X			X

8. Opinión de aplicabilidad: _____

Firma 
 41954311

Validez de Instrumento 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales del juez:

Apellidos y nombres del juez	Flores Quiroz María Valeria	
Grado académico	Maestría ()	Doctor () Magister ()
Área de experiencia profesional	Asistencial ()	Investigación ()
	Docencia ()	Administración ()
Institución donde labora	C. S. Colquía S.A.	
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años ()	Más de 5 años ()

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

3. Datos del instrumento:

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el Nivel de conocimiento y Prácticas Preventivas del cuidador sobre las úlceras por presión
Autores	: Enzo Andre Flores Ortiz – Melany Joseph Valencia Céspedes
Procedencia	: Lima - Perú
Administración	: Grupal
Contenido	: 16 preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Siempre, A veces, Nunca

7. INSTRUMENTO

INDICADOR	Claridad			Coherencia			Relevancia			Observaciones		
	0	1	2	3	0	1	2	3	0		1	2
01 Observa usted diariamente la piel de su paciente.				X				X				X
02 Examina usted el estado de la piel de su paciente.				X			X					X
03 Brinda usted masajes en la zona enrojecida.				X			X					X
04 Realiza usted la higiene todos los días				X			X					X
05 Utiliza agua tibia y jabón neutro en la limpieza diaria				X			X					X
06 Seca cuidadosamente la piel con toques, sin hacer fricción				X			X					X
07 Mantiene la piel seca y limpia en todo momento				X			X					X
08 Usa cremas hidratantes en todo momento				X			X					X
09 El paciente recibe una hidratación correctamente diariamente				X			X					X
10 Prepara la dieta indicada por el medico				X			X					X
11 El paciente recibe una hidratación correctamente diariamente				X			X					X
12 Identifica e informa a nutrición para que evalúan el cambio de dieta de los pacientes				X			X					X

13	Le realiza cambios de posición cada 2 - 3 horas frecuentemente				X							X
14	Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor				X				X			X
15	Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión				X				X			X
16	Al momento de movilizarlo usando la sabana, fricciona la piel con la misma				X				X			X

8. Opinión de aplicabilidad: los 2 categorías deben ser medir "nivel de conocimiento y prácticas preventivas". En este instrumento solo considero la categoría "Práctica".

MINISTERIO DE SALUD
ES. COLQUE 11204
Asesorador Científico
INICIALES Y APELLIDOS
CEP 83733
 Firma

Validez de Instrumento 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales del juez:

Apellidos y nombres del juez	QUEROZ ZAMBRANO Nancy
Grado académico	Maestría () Doctor () Magister ()
Area de experiencia profesional	Asistencial (x) Investigación ()
	Docencia (x) Administración ()
Institución donde labora	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años () Más de 5 años (x)

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

3. Datos del instrumento:

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el Nivel de conocimiento y Prácticas Preventivas del cuidador sobre las úlceras por presión
Autores	: Enzo Andre Flores Ortiz – Melany Joseph Valencia Cespedes
Procedencia	: Lima - Perú
Administración	: Grupal
Contenido	: 16 preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Siempre, A veces, Nunca

7. INSTRUMENTO

INDICADOR	Claridad			Coherencia			Relevancia			Observaciones			
	0	1	2	3	0	1	2	3	0		1	2	3
01													
02				x			x						x
03				x			x						x
04				x			x						x
05				x			x						x
06				x			x						x
07				x			x						x
08				x			x						x
09				x			x						x
10				x			x						x
11				x			x						x
12				x			x						x

13	Le realiza cambios de posición cada 2 – 3 horas frecuentemente												
14	Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor		x			x							x
15	Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión		x			x							x
16	Al momento de movilizarlo usando la sabana, fricciona la piel con la misma		x			x							x

8. Opinión de aplicabilidad: _____

Firma


 Nancy Queros Zambrano
 Lic. en Enfermería
 C.O.P. 100004
 Cel: 003674951

Validez de Instrumento 5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales del juez:

Apellidos y nombres del juez	Hogollon Lavi Juliana	
Grado académico	Maestría (X)	Doctor () Magister ()
Área de experiencia profesional	Asistencial (X)	Investigación () Docencia () Administración ()
Institución donde labora	Hospital Regional de Matris	
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años (X) Más de 5 años ()	

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

3. Datos del instrumento:

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el Nivel de conocimiento y Prácticas Preventivas del cuidador sobre las úlceras por presión
Autores	: Enzo Andre Flores Ortiz – Melany Joseph Valencia Céspedes
Procedencia	: Lima - Perú
Administración	: Grupal
Contenido	: 16 preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Siempre, A veces, Nunca

7. INSTRUMENTO

INDICADOR	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones
	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
01 Observa usted diariamente la piel de su paciente.				X				X				X	
02 Examina usted el estado de la piel de su paciente.				X				X				X	
03 Brinda usted masajes en la zona enrojecida.				X				X				X	
04 Realiza usted la higiene todos los días				X				X				X	
05 Utiliza agua tibia y jabón neutro en la limpieza diaria				X				X				X	
06 Seca cuidadosamente la piel con toques, sin hacer fricción				X				X				X	
07 Mantiene la piel seca y limpia en todo momento				X				X				X	
08 Usa cremas hidratantes en todo momento				X				X				X	
09 El paciente recibe una hidratación correctamente diariamente				X				X				X	
10 Prepara la dieta indicada por el medico				X				X				X	
11 El paciente recibe una hidratación correctamente diariamente				X				X				X	
12 Identifica e informa a nutrición para que evalúan el cambio de dieta de los pacientes				X				X				X	

13	Le realiza cambios de posición cada 2 – 3 horas frecuentemente												
14	Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor				X		X		X		X		
15	Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión				X		X		X		X		
16	Al momento de movilizarlo usando la sabana, fricciona la piel con la misma				X		X		X		X		

8. Opinión de aplicabilidad: _____


DRA. JULISSA A. MOGOLLON LAVI
 MÉDICO GERÁTRICA
 MANEJO DE SÍNDROME Y QUÍMICO MALINTOS
 CAMP 19657 RNE 44037

Firma

ANEXO N° 3

Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DEL CUIDADOR EN ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL ADULTO MAYOR

PRESENTACIÓN

Estimado (a) señor (a) Señorita, Joven: Te invito a responder el reciente cuestionario. Tus respuestas son privadas e incógnitas, tienen por objetivo recoger tu importante sentir sobre el conocimiento del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor.

Es muy importante que respondas el cuestionario completo y con honestidad. Agradecemos tu colaboración. Por favor, marca con una "X" tu respuesta y explica en los ítems que correspondan.

I. Características Sociodemográficas:

1. Edad: _____

2. Sexo: _____

3. Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada () Viuda () Divorciada ()

4. Ocupación: _____

5. Parentesco con el paciente: _____

II. CUESTIONARIO:

Marcar con una equis (X) o encerrar con un círculo la alternativa de respuesta que usted considere como correcta.

1. ¿Qué es la prevención?

a) Advertir, sobre algo q puede suceder.

b) Es evitar daños.

c) Controlar una enfermedad.

- d) Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.
2. ¿Qué son las úlceras por presión? (heridas)
- a) Heridas producidos por parásitos.
 - b) Heridas producidas por tiempo permanente en cama.
 - c) Heridas contagiosas.
 - d) Heridas por estar preocupado
3. ¿Qué entiende usted por higiene?
- a) Realizar un baño todos los días.
 - b) Conservar la salud.
 - c) Lavarse solo las manos.
 - d) Cambiarse de ropa.
4. ¿Para conservar la salud que parte del cuerpo debe asearse?
- a) Todo el cuerpo.
 - b) Los genitales.
 - c) Los pies y las manos.
 - d) Solo la cara.
5. ¿Con que frecuencia se debe realizar el baño del paciente?
- a) Diario.
 - b) Interdiario.
 - c) Semanal.
 - d) Mensual.
6. ¿Con que sustancia se debe realizar la higiene del paciente?
- a) Solo agua.
 - b) Agua más jabón.
 - c) Agua más hiervas.
 - d) Otros:

7. ¿Cuánto tiempo debe realizar la higiene del paciente?
- a) Menos de 10 minutos.
 - b) De 10 a 20 minutos.
 - c) De 21 a 30 minutos.
 - d) De 31 a más minutos.
8. ¿Cómo debe ser la consistencia de los alimentos del paciente?
- a) Líquida.
 - b) Sólida.
 - c) Semilíquida.
 - d) Blanda.
9. ¿Qué tipo de dieta debe consumir el paciente con riesgo a úlceras por presión?
- a) Dieta con muchas proteínas y vitaminas.
 - b) Dieta con poca sal.
 - c) Dieta con mucha sal.
 - d) Dieta con mucha azúcar.
10. ¿Qué alimentos considera Ud. que son más importantes para regenerar la piel?
- a) Carnes, menestras, frutas y verduras.
 - b) Arroz pan, carnes y frutas.
 - c) Arroz, fideos y frutas.
 - d) Frutas y verduras.
11. ¿Cuántas veces al día debe consumir los alimentos el paciente?
- a) 2 veces al día.
 - b) 3 veces al día.
 - c) 5 veces al día.
 - d) Otros:
12. ¿Con que frecuencia es importante que el paciente consuma las frutas?
- a) Diario.
 - b) ~~Interdiario.~~
 - c) A veces.

d) No es necesario.

13. ¿Cómo puede Ud. aliviar la presión en la piel del paciente?

a) Manteniéndole al paciente en una sola posición.

b) Moviéndolo cada 2 horas al paciente.

c) Moviendo cada minuto al paciente.

d) Moviendo solo cuando se realiza la higiene al paciente.

14. ¿Es importante realizar masajes en los pacientes con permanencia prolongada en cama?

a) Es necesario.

b) No es necesario.

c) A veces.

d) Casi siempre.

15. ¿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 circular, solo en la espalda.

d) Masajes en forma circular y con movimientos suaves en las zonas de presión (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda).

16. ¿Qué materiales deben utilizarse en las zonas donde se apoya el paciente?

a) Frazadas.

b) Almohadas.

c) Piel de cordero (cuero).

d) Bolsas de agua caliente.

EVALUACIÓN:

- CONOCIMIENTO BUENO: De 13 a 16 puntos.
- CONOCIMIENTO MEDIO: De 9 a 12 puntos.
- CONOCIMIENTO BAJO: De 0 a 8 puntos.

Muchas Gracias

ANEXO N^o 4**Lista de cotejo****CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CUIDADOR EN
ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL ADULTO MAYOR****PRESENTACIÓN**

Estimado (a) señor (a) Señorita, Joven, el presente cuestionario es de carácter confidencial y anónimo. Tiene como propósito fundamental obtener información acerca del conocimiento y práctica del cuidador en úlceras por presión del adulto mayor. Por favor responda con sinceridad a cada una de las preguntas que le haremos a continuación. De ser necesario se le repetirá la pregunta.

INSTRUCCIONES:

El instrumento será aplicado por las investigadoras, luego de acceder al consentimiento informado, tal instrumento será manejado por cada investigadora, consta de 16 ítems cada uno tiene una validación del 1 al 3 a lo que los participantes escucharán y emitirán una puntuación.

Siempre: S

A Veces: AV

Nunca: N|

I. ESCALA DE PRÁCTICAS:

Marcar con una equis (X) dentro de la casilla o celda que usted considere como alternativa correcta

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Observa usted diariamente la piel de su paciente.	2	1	0
2. Observa usted el estado de la piel de su paciente.	2	1	0
3. Brinda usted masajes en la zona enrojecida.	2	1	0
4. Realiza usted la higiene todos los días a su paciente	2	1	0
5. Utiliza agua tibia y jabón neutro en la limpieza diaria de su paciente	2	1	0
6. Seca cuidadosamente la piel con toques, sin hacer fricción	2	1	0
7. Mantiene la piel seca y limpia de su paciente en todo momento	2	1	0
8. Usa cremas hidratantes en la piel de su paciente en todo momento	2	1	0
9. El paciente recibe una hidratación correcta diariamente	2	1	0
10. Prepara usted la dieta indicada por el médico a su paciente	2	1	0
11. Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación	2	1	0
12. Identifica e informa a nutrición para que evalúen el cambio de dieta del paciente	2	1	0
13. Le realiza cambios de posición cada 2 – 3 horas	2	1	0
14. Estimula la actividad y el movimiento del adulto mayor	2	1	0

15. Utiliza almohadas o cojines para aliviar la presión en la piel del paciente	2	1	0
16. Al momento de movilizarlo usan la sabana.	2	1	0

EVALUACIÓN:

- PRÁCTICA ADECUADA: De 22 a 32 puntos.
- PRACTICA REGULAR: De 12 a 21 puntos.
- PRÁCTICA INADECUADA: De 0 a 11 puntos

OBSERVACIONES

.....
.....

Muchas Gracias.

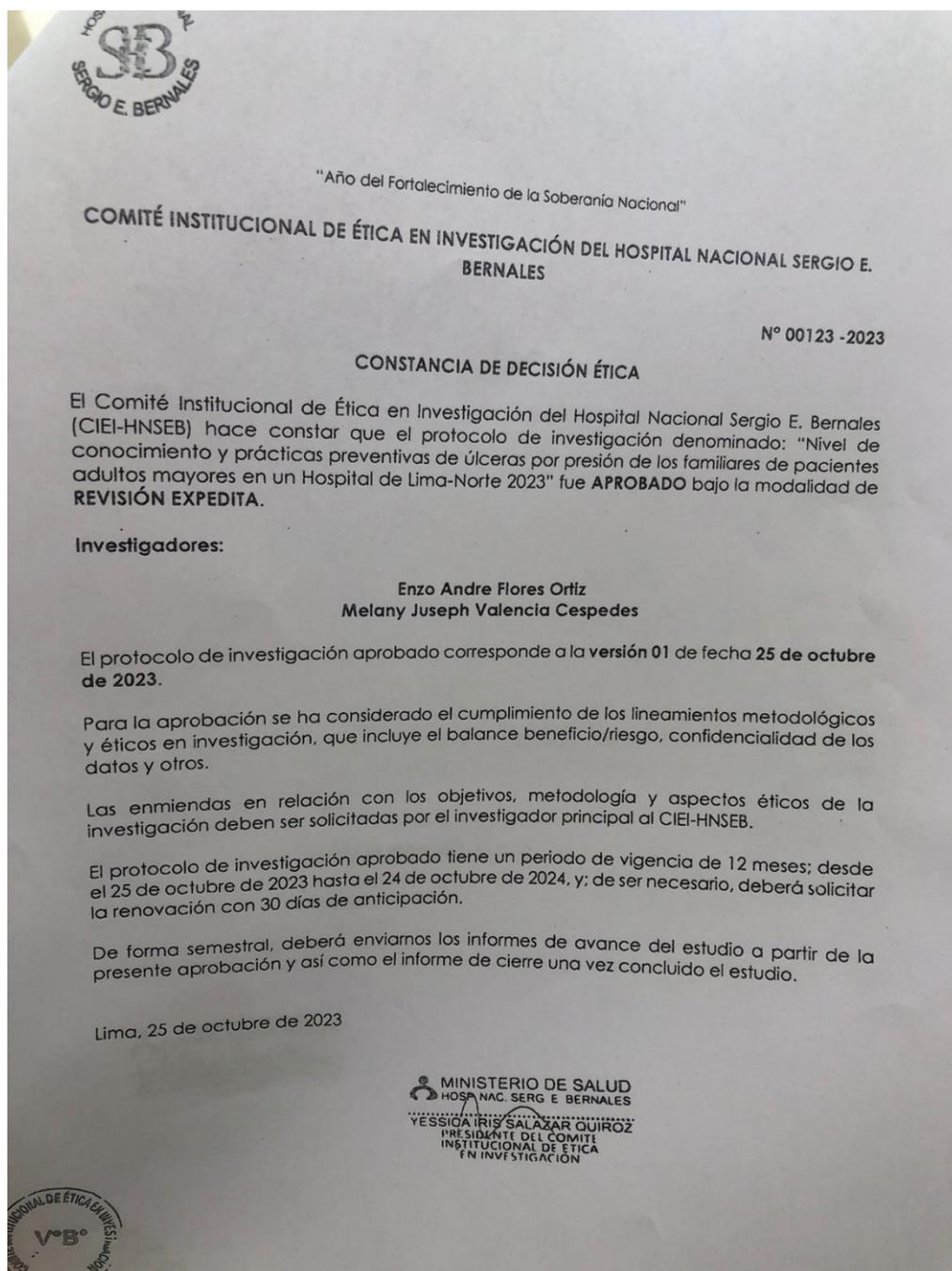
ANEXO N° 5

FOTOGRAFÍA DURANTE LA RECOPIACIÓN DE DATOS

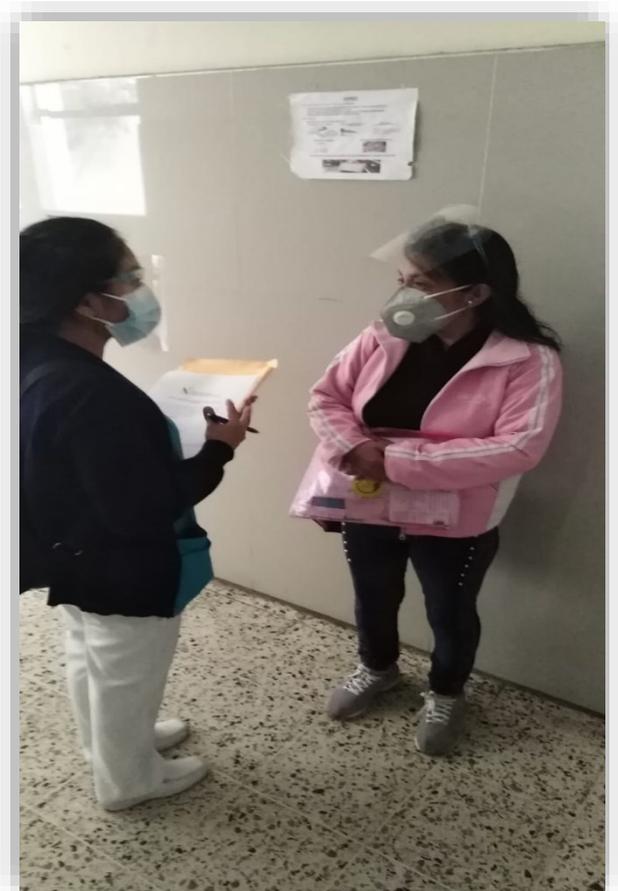
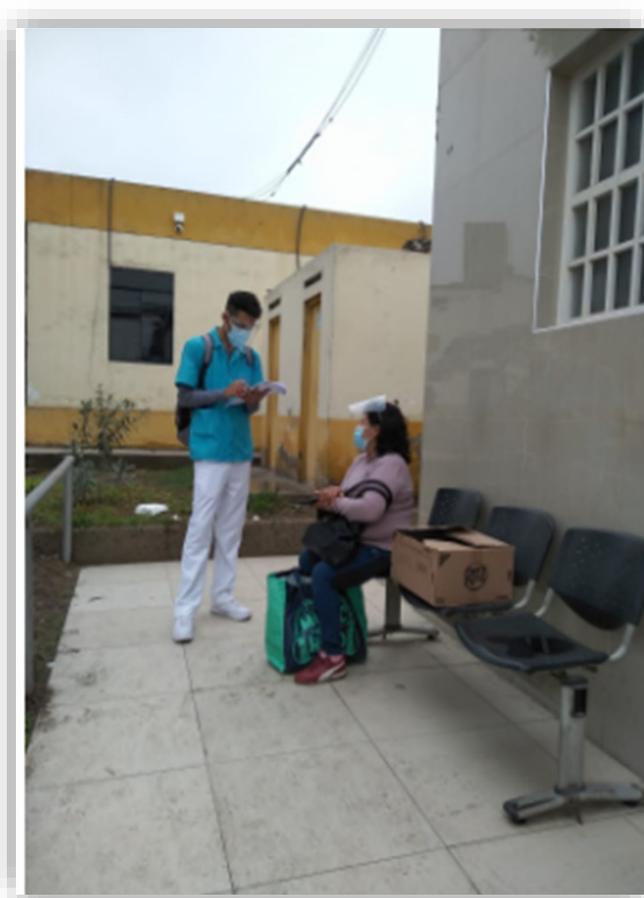
Fotografía 1: Entrada principal del Hospital Nacional Sergio E. Bernalles.



Fotografía 2: Aprobación del Comité de ética del Hospital Nacional Sergio E. Bernales para hacer la recolección de información sobre el cuestionario.



Fotografía 3: Familiares o cuidadores respondiendo las preguntas del cuestionario conforme se les va realizando de cada pregunta.





ANEXO N°6 Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGIA
¿Cuál es la correlación que se presenta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023?	Identificar la correlación que se presenta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023	Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento si se relaciona en las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023	<ul style="list-style-type: none"> Variable 1: Conocimiento <ul style="list-style-type: none"> Variable 2: Practica de prevención de úlceras por presión 	<ul style="list-style-type: none"> Conceptos generales Higiene Alimentación Movilización <ul style="list-style-type: none"> Valoración de la piel Higiene Alimentación Movilización 	<ul style="list-style-type: none"> Tipo: Básico Nivel de estudio: Descriptivo - correlacional Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental. Muestra: 123 familiares Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Guía de observación
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS			
P.E.1: ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión de conceptos generales y las prácticas preventivas de úlceras por presión de familiares del paciente anciano en un Hospital de Lima - Norte 2023?	O.E.1: Determinar la correlación que se presenta entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023	H1: Existe correlación significativa entre la dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023			
P.E.2: ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de los familiares del paciente anciano en un Hospital de Lima - Norte 2023?	O.E.2: Analizar la correlación que se presenta entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023	H2: Existe correlación significativa entre la dimensión higiene y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023			
P.E.3: ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de los familiares del paciente anciano en un Hospital de Lima - Norte 2023?	O.E.3: Interpretar la correlación que se presenta entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023	H3: Existe correlación significativa entre la dimensión alimentación y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023			
P.E.4: ¿Cuál es la correlación que se presenta entre la dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de los familiares del paciente anciano en un Hospital de Lima - Norte 2023?	OE4. Establecer la correlación que se presenta entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023	H4: Existe correlación significativa entre la dimensión movilización y las prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima - Norte 2023			