

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Conocimientos sobre las úlceras por presión de familiares en
pacientes adultos mayores del programa Padomi del Hospital II
EsSalud de Huánuco – 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Aguirre Díaz, Gladys

ASESORA: Palma Lozano, Diana Karina

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45205796

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43211803

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-4520-7374

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Vargas Gamarra, Rosa Maria	Doctora en ciencias de la salud	22422556	0000-0002-2639-0153
2	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud, salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
3	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002-6273-9818



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 horas del día 06 del mes de setiembre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|----------------------------------|---------------|
| • DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA | (PRESIDENTA) |
| • MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ | (SECRETARIA) |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO | (VOCAL) |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | (ACCESITARIA) |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N° 2061-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN DE FAMILIARES EN PACIENTES ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA PADOMI DEL HOSPITAL II ESSALUD DE HUÁNUCO – 2021"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. AGUIRRE DIAZ, GLADYS**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado. Por Unanimitad, con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy bueno.

Siendo las, 17:00 horas del día 06 del mes de Setiembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA
Cod. 0000-0002-2639-0153
DNI: 22422556

SECRETARIA

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-001-6338-955X
DNI: 22407508

VOCAL

MG. ELER BORNEO CANTALICIO
Cod. 0000-0002-6273-9818
DNI: 40613742



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: GLADYS AGUIRRE DIAZ, de la investigación titulada "Conocimientos sobre las úlceras por presión de familiares en pacientes adultos mayores del programa Padomi del Hospital II Essalud de Huánuco – 2021", con asesora DIANA KARINA PALMA LOZANO, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 972-2022-D-FCS-UDH, del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 19 de julio de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

10. Aguirre Díaz, Gladys.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

4%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

1library.co

Fuente de Internet

1%

5

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Debo mi logro a Dios, que me ha bendecido con la capacidad de trabajar y mantener mi salud.

A mis hijas, por servirme de motivación, y a mis padres y hermanos, por su apoyo y confianza. Gracias por ayudarme a cumplir mis objetivos como estudiante.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía durante el tiempo transcurrido en esta etapa de formación, y por proporcionarme la fuerza y la valentía para hacer realidad mi sueño, a pesar de que el camino para alcanzar mi objetivo ha sido difícil.

Al personal del programa PADOMI del Hospital II EsSalud - Huánuco por brindarme las facilidades para mi estudio investigativo y por su apoyo incondicional en el cumplimiento de todo y cada uno de los requerido.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRACTICA	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.5. LIMITACIONES	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO.....	24
2.2.2. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO	25

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.3.1.	CONOCIMIENTOS.....	25
2.3.2.	ULCERAS POR PRESIÓN	27
2.4.	HIPÓTESIS.....	33
2.4.1.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	33
2.5.	VARIABLES.....	34
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL.....	34
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	34
CAPÍTULO III.....		35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		35
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	35
3.1.1.	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.3.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	36
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1.	POBLACIÓN	36
3.2.2.	MUESTRA.....	37
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.3.1.	PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
3.4.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	38
3.4.1.	VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS	38
3.4.2.	CONFIABILIDAD DE ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS.....	38
3.5.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	38
3.5.1.	RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.5.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	39
3.5.3.	PARA EL ANÁLISIS DE INTERPRETACIÓN DE DATOS	40
3.6.	CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN.....	40
CAPÍTULO IV.....		41
RESULTADOS.....		41
4.1.	RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	41
4.2.	ANÁLISIS INFERENCIAL	47
CAPITULO V.....		52
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		52

5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimientos generales de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021	41
Tabla 2. Conocimiento de los familiares sobre factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021	42
Tabla 3. Conocimiento de los familiares sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021.....	43
Tabla 4. Conocimiento de los familiares sobre posición y cambios posturales en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021.....	44
Tabla 5. Conocimiento de los familiares sobre la nutrición en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021.....	45
Tabla 6. Conocimiento de los familiares sobre úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021.....	46
Tabla 7. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021	47
Tabla 8. Igualación de Conocimiento de los familiares sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021	48
Tabla 9. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre posición y cambios posturales en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021	49
Tabla 10. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre la nutrición en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021.....	50

Tabla 11. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021	51
---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	65
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS	69
ANEXO 3 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN	74
ANEXO 4 AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	80
ANEXO 5 MATRIZ DE ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN	81
ANEXO 6 CONSENTIMIENTO INFORMADO	82
ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE DEL TURNITIN	84

RESUMEN

Objetivo: Describir los conocimientos sobre las úlceras por presión en los familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud -Huánuco – 2021. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, transversal, prospectivo y diseño descriptivo simple. La población estuvo conformada por 255 familiares de los adultos mayores del programa PADOMI, aplicando un cuestionario de conocimientos, para determinar los conocimientos sobre las úlceras por presión. **Resultados:** en general los conocimientos de los familiares sobre úlceras por presión en los adultos mayores fue regular en más de la mitad (66,3%) de ellos, seguido de un 33,7% con buen conocimiento, mientras que ningún familiar obtuvo un nivel de conocimiento deficiente respecto al tema; en lo que respecta a los conocimientos sobre los factores de riesgo de la úlceras de presión el 36% de familiares tuvieron conocimiento deficientes y el 29,8% conocimientos buenos, en cuanto a los cuidados de la piel el 50,2% tuvo conocimientos buenos y el 15,3% conocimientos deficientes; sobre posición y cambios posturales el 29% tuvo conocimientos deficientes y el 23,1% conocimientos buenos; respecto a la nutrición de los pacientes el 39,6% tuvieron conocimientos deficientes y el 36,1% conocimientos buenos. **Conclusión:** los familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud –Huánuco, tienen un nivel de conocimiento regular sobre las úlceras por presión a nivel general ($p=0.000$) y en sus dimensiones factores de riesgo de úlceras ($p=0.455$); cuidados de la piel ($p=0.000$), posición y cambios posturales ($p=0.000$), nutrición ($p=0,007$) también presentaron conocimientos entre deficientes y regulares.

Palabras clave: conocimientos, familiares, programa, adultos mayores, úlceras por presión, PADOMI.

ABSTRACT

Objective: To describe the knowledge about pressure ulcers in the relatives of older adult patients of the PADOMI program of the II EsSalud hospital -Huánuco - 2021. **Methodology:** An observational, cross-sectional, prospective study with a simple descriptive design was carried out in 255 relatives of the adults. seniors of the PADOMI program, applying a knowledge questionnaire. **Results:** in general, the knowledge of family members about pressure ulcers in older adults was regular in more than half (66.3%) of them, followed by 33.7% with good knowledge, while no family member obtained a deficient level of knowledge regarding the topic; Regarding knowledge about the risk factors for pressure ulcers, 36% of family members had poor knowledge and 29.8% had good knowledge, with regard to skin care care, 50.2% had good knowledge and 15.3% had poor knowledge; Regarding position and postural changes, 29% had poor knowledge and 23.1% had good knowledge; Regarding patient nutrition, 39.6% had poor knowledge and 36.1% had good knowledge. **Conclusion:** the relatives of older adult patients of the PADOMI program of the II EsSalud hospital -Huánuco, have a regular level of knowledge about pressure ulcers at a general level ($p=0.000$) and in their dimensions risk factors for ulcers ($p=0.455$), skin care ($p=0.000$), position and postural changes ($p=0.000$), nutrition ($p=0.007$) also presented knowledge between deficient and regular.

Keywords: knowledge, family members, program, older adults, pressure ulcers, PADOMI.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento se define por una disminución constante de la elasticidad, la dureza, la pigmentación y los niveles de hidratación del organismo. Este fenómeno es más evidente en la piel, el envejecer es para de la vida es algo natural que resulta del crecimiento del individuo ⁽¹⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento este acelerado, y entre los años 2000 y 2050 espera duplicidad de envejecimiento en personas, pasando del 11% al 22% de la población total. Actualmente, el 10,4% de la población peruana se considera adulta mayor, y se prevé que para el año 2025 habrá 3.593.054 personas en este grupo etario ⁽²⁾.

Las UPP siguen siendo una problemática mundial en forma mayoritaria en los enfermos postrados que pasan mayor tiempo en cama y con movilidad reducida; esto provoca una alteración en la calidad de vida y en ocasiones discapacidades que llevan a la postración total; se presentan frecuentemente en adultos enfermos crónicos con enfermedades tales como las degenerativas cardiovasculares, respiratorias, metabólicas, renales, oncológicas y/o del sistema inmunológico, entre otras; estas son algunas de las condiciones más comunes que llevan a la pérdida de resistencia de una persona y desarrollo de infecciones que deterioran la salud afectando su rutina de vida ⁽³⁾.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), En Europa, la incidencia de las úlceras por presión se sitúa entre el 15% y el 20%. Los pacientes mayores de 70 años hospitalizados y con úlceras por presión tienen una prevalencia del 26,9% en los países latinoamericanos ⁽⁴⁾.

Las lesiones por presión. Son lesiones que se generan a nivel de la piel y todos sus tejidos, como causa de factores externos tales como la presión o roce a nivel de la piel cuando una persona se encuentra en estado de postración y está todo el tiempo en una misma posición⁽⁵⁾.

Es importante durante estos cuidados que la familia tenga conocimientos para poder movilizarlos evitando de esta manera desarrollar zonas de presión

que se ulceran y si ya las tienen que éstas empeoren. Los familiares son quienes proporcionan la mayor parte de los cuidados necesarios desempeñando el papel de cuidador informal. Esto se debe a que la familia es quien ayuda a cubrir las necesidades y asistir a su familiar⁽⁶⁾.

Resultando de este modo importante los conocimientos que se tienen sobre las úlceras por presión ya que son los familiares los que asumen este rol dentro del hogar al tener alguien en estado de postración, partiendo de lo expuesto en párrafos anteriores, se realizó el presente estudio el cual consta de 5 capítulos:

CAPÍTULO I. Describe el tema de investigación, la problemática, los objetivos, la hipótesis, la justificación, la importancia, la viabilidad y las limitaciones del estudio.

CAPÍTULO II. Este capítulo ofrece una explicación de los fundamentos teóricos de la investigación, así como una recopilación de material teórico y conceptual sobre las variables investigadas, procedente de diversos autores.

CAPÍTULO III. Las teorías, conceptos y estudios similares y metodológico del estudio, que comprende el tipo de investigación, el diseño y el esquema de la investigación, la población y la muestra, los instrumentos para recolectar datos.

CAPÍTULO IV. Este capítulo muestra los resultados del estudio, incluido un análisis de las numerosas tablas estadísticas; también desarrolla la hipótesis general de contratación a partir de la prueba de hipótesis, y contiene las aportaciones científicas que ha hecho la investigación.

CAPÍTULO V. Incluye la discusión de los resultados con investigaciones relacionadas y el contexto que influyó en su creación. Además, expone las conclusiones y sugerencias que se obtuvieron.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las úlceras por presión (UPP) son un tipo de lesión que generalmente se ubican en la piel y en los tejidos de esta que se caracterizan por el desgaste o pérdida de ésta produciendo de esta manera fricción o zona de enrojecimiento en zonas duras desencadenando laceraciones⁽⁷⁾.

La UPP es una problemática en la salud pública, actualmente el gobierno presenta inversión en el sistema de salud con un incremento de población de adultos mayores⁽⁸⁾. Piña y Gómez menciona, que el envejecer es algo que no se puede evitar y esto conlleva a asumir roles dentro de lo sanitario, la economía y la sociedad. Es frecuente la presencia de dichas úlceras en este grupo poblacional, si no cambia de posición, lo cual causa pérdida de integridad y grasa a nivel de la piel aumentando el riesgo de una laceración en la piel⁽⁹⁾.

Carbajal refiere que la situación epidemiológica ha cambiado, donde las enfermedades crónicas degenerativas ocupan los primeros lugares de morbilidad, tales como: enfermedad cardiovasculares, neoplásicas, parálisis cerebral, traumatismos, accidentes, lo cual es causal de problemas fisiológicos, afecta la psicología y lo social, lo cual llevan a la persona a permanecer en cama por espacios prolongado, restringiendo sus actividades y funciones motoras, generando de dependencia⁽¹⁰⁾.

Según Arango, Fernández y Torres intervienen dos principales mecanismos; la presión a nivel vascular que se ocasiona por presiones a nivel externo y el daño endotelial que se da en la circulación por la fricción y presión son las fuerzas que actúan en dichos mecanismos⁽¹¹⁾.

La familia debe estar informada de los riesgos que pueden desencadenar una UPP y de poder prevenir la aparición de las mismas. El conocimiento que adquiere el familiar responsable del cuidado del adulto

mayor, trae consigo una la satisfacción a nivel de la persona por haber tenido la destreza y habilidad de cuidar y ayudar a sanar o que no empeore una úlcera⁽¹²⁾ Matiz-Vera G refuerza el mensaje anterior y resalta que para hacer frente al problema es necesario la educación sanitaria a los familiares donde se incluya como se debe valorar diariamente la piel del paciente y cuidar su alimentación, es el profesional de enfermería quien debe impartir dichas instrucciones y evaluar el grado de conocimiento⁽¹³⁾.

La postración del adulto mayor es una problemática que cada vez cobra mayor importancia, tanto por su morbilidad y mortalidad como por sus efectos incapacitantes, que afecta la calidad de vida de los mismos y de sus familiares. De ahí la importancia que tiene esta intervención educativa al incrementar y llenar vacíos de conocimientos a las familias del adulto mayor con riesgos de UPP, haciendo énfasis en el cuidado y complicaciones en las medidas de prevención y tratamiento para evitar la aparición de la misma. ⁽¹⁴⁾

En pacientes que presentan riesgo por su estado de salud a desarrollar úlceras se tiene que desarrollar planes de cuidados con abordajes orientados a la protección de la piel, mantener la hidratación constante y su nutrición. ⁽¹⁵⁾

Los adultos mayores están incrementando considerablemente debido al alargamiento de las expectativas que se tiene sobre la vida y porque se ha disminuido considerablemente la natalidad y la mortalidad; por su misma naturaleza los adultos mayores suelen presentar enfermedades crónicas degenerativas debido a su propio proceso de envejecimiento, dichas enfermedades requieren de cuidados y/o ser hospitalizado para ser tratados, es ahí cuando el adulto mayor presenta muchos problemas durante su estancia hospitalaria como dificultad para moverse, déficit nutricional, úlcera por presión, etc⁽¹⁶⁾.

Alrededor del 4% de pacientes salen con lesiones en la piel de origen hospitalario, el 20% llegan así de casa y el 10% de estos tienen consecuencias mortales⁽¹⁶⁾.

La prevalencia de las úlceras por presión era del 12,94% y del 17%, respectivamente, en una de las dos investigaciones multicéntricas que se

llevaron a cabo en México, nación situada en Latinoamérica. En UCI de países sudamericanos, Brasil registró una frecuencia del 41,1%, mientras que Chile tuvo una prevalencia de hasta el 38%. Por otro lado, las investigaciones han demostrado que la incidencia en Perú se sitúa entre el 11,4% y el 16%⁽¹⁷⁾.

En Perú hay 2.907.000 personas consideradas en edad de jubilación, lo que equivale al 9,4% de toda la población del país. Como consecuencia de las enfermedades que debilitan el estado funcional y hacen a las personas más vulnerables a desarrollar UPP, se espera que la demanda de atención crezca en un 11,2% para el año 2021, con lo que la cantidad total de atención suministrada alcanzará el 13,2% del total. Los riesgos de úlceras por presión se evalúan mediante escala de Norton, que mide la movilidad, la incontinencia y el estado físico-mental. Además, se evalúa el estado de la piel del paciente, se educa a los familiares en la limpieza del paciente y se aplican modificaciones posturales. Se trata de un paso muy importante, sobre todo si se tiene en cuenta que una úlcera por presión es algo prevenible en casi el 95% de personas⁽¹⁵⁾.

En el Callao en 2019 el hospital Marino Molina ESSALUD se alcanzaron hallados en un estudio fueron: 19.59% de los cuidadores poseía un nivel deficiente de conocimientos para la prevención de UPP. Mientras el 47.30% un nivel regular y el 33.11% bueno, respectivamente. Esto nos da a entender la deficiencia de conocimientos que tiene el cuidador responsable del adulto mayor a su cargo⁽¹⁸⁾.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). En nuestra comunidad, la realidad de los cuidados de enfermería tiene lugar durante las prácticas cotidianas que se desarrollan en todos los centros sanitarios a nivel local. El primer objetivo del profesional de enfermería es estabilizar al paciente controlando sus funciones vitales y administrándole terapia. Después, se centrará en proporcionar al paciente comodidad y confort ayudándole a moverse, ajustando su postura y cuidando su piel. Sin embargo, a pesar de estas precauciones, los pacientes postrados tienen un alto riesgo de desarrollar lesiones por su estado de postración⁽¹⁹⁾.

Por toda la problemática expuesta anteriormente, se ha realizado el estudio, cuyo objetivo es describir el conocimiento que deben tener los familiares sobre las UPP en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud - Huánuco – 2021.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los conocimientos de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud -Huánuco – 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los conocimientos generales de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco - 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos de los familiares sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos de los familiares, sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos de los familiares sobre cambios posturales en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos de los familiares, sobre la nutrición en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir los conocimientos de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud -Huánuco – 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Detallar los conocimientos generales de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.
- Estimar los conocimientos de los familiares sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.
- Describir los conocimientos de los familiares, sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.
- Verificar los conocimientos de los familiares sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.
- Estimar los conocimientos de los familiares sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRACTICA

El estudio es parte de la línea de promoción de salud como salud colectiva; por lo tanto, los cuidados estaban dirigidos al paciente y su entorno, las acciones con respecto a la educación que brinda los profesionales de enfermería debe ser organizado y gestionada.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Abarca un tema muy importancia y nos permite conocer las teorías de autocuidado de Dorothea Orem, abarca está presente investigación, brindado puntos esenciales para lograr una pronta recuperación del adulto mayor. En conclusión, la presente investigación sirvió para conocer esos factores que con lleva a que el familiar tenga esos conocimientos previos y lograr el mejoramiento de los cuidados de los adultos mayores en sus hogares.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio fue un antecedente para otras investigaciones con similar problemática investigativa, aparte que el instrumento sirvió como modelo para la construcción de otros para sus estudios.

1.5. LIMITACIONES

Una dificultad que surgió a lo largo del proceso de realización del estudio fue que no se disponía de tiempo suficiente para la recogida de datos debido a las actividades propias del trabajo de los investigadores.

Otras limitaciones fueron la ausencia de familiares en el momento de la atención domiciliaria por motivos que se desconocen, así como la presencia de familiares que temían que se compartieran sus datos mientras completaban el formulario de autorización informada.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable porque se contó con el apoyo de los profesionales de enfermería del programa PADOMI, las cuales nos ayudaron y facilitaron datos de la población en estudio, así mismo la población fue accesible los familiares quienes trataron de acomodar su tiempo para ser partícipes del estudio, aparte que era una población conocida. Con relación a la disponibilidad de los fondos, la investigadora costeo con los gastos presupuestados para el estudio, también se contó con la asesoría de un docente capacitado en

investigación, como también los permisos del coordinador encargado del programa PADOMI, así mismo se tuvieron en cuenta los principios éticos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

España, en el año 2021, Roure et al ⁽²⁰⁾ elaboró un estudio titulado Evolución de la capacidad funcional en personas mayores en programa de atención domiciliaria y evaluación de factores predictivos de mortalidad, los resultados se incluyeron un total de 8.189 personas, con un total de 8.433 procesos abiertos entre los años 2011 y 2016. La capacidad funcional empeoró más en las primeras fases del proceso, y se mantuvo más estable en la fase final. En las personas más mayores, con demencia senil y con presencia de úlceras por presión, la dependencia aumentaba conforme avanzaba el proceso. Conclusiones: Los resultados obtenidos en este estudio sobre la relación de la dependencia funcional en la valoración inicial y el mayor riesgo de mortalidad son coincidentes con estudios desarrollados.

En Colombia en el año 2020, Villadiego⁽²¹⁾ realizó su estudio Úlceras por presión en pacientes hospitalizados en instituciones de salud de mediana y alta complejidad en Barranquilla, los resultados obtenidos fueron que la mayoría de los pacientes eran mujeres, de 81 años o más, y un gran porcentaje tenían bajo peso. Las enfermedades metabólicas y neurológicas eran las comorbilidades más frecuentes; y la mayoría de las lesiones se desarrollaban en el lugar de. En conclusión, lo más importante que hemos recogido de todo esto es que es crucial tener conocimiento de que las UPP son un problema que exige un esfuerzo adecuado para evitarlas en todos los ámbitos. De este modo también se pueden evitar los importantes gastos relacionados con el tratamiento de estos trastornos, además de la reducción de la posibilidad de dificultades relacionadas con el desarrollo de las UPP que se puede conseguir.

En Chile en el año 2021, Javiera ⁽²²⁾ llevó a cabo un estudio titulado Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería, en cuanto a los resultados encontró que existe un requerimiento de más estudios que permiten abordar el tema siendo esto un desafío en enfermería. Finalmente concluyo que la evaluación de los riesgos y la adaptación de medidas específicas en pacientes con riesgos es parte de la responsabilidad de la enfermera en la fase perioperatoria, que es compartida con el equipo quirúrgico.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Piura, Perú en el año 2021, Silupu ⁽²³⁾. elaboró un estudio titulado Factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos del Hospital la Videnita - Piura, los resultados encontraron que el 31% tuvo como factor de riesgo la incontinencia intestinal, el 40% por la movilidad y el 10% por la nutrición. finalmente concluyo que las lesiones por presión son un indicador de calidad por la atención que se brinda a los pacientes de cuidados intensivos para disminuir la estancia hospitalaria y complicaciones del estado de salud.

En Lima, en el año 2021, Ore ⁽²⁴⁾ efectuó un estudio titulado Factores de riesgos y lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios, así mismo los resultados encontraron que el 32% presentaron factores de riesgo intrínsecos para la presencia de lesiones por presión y el 60% tuvo factores de riesgo extrínsecos para la presencia de lesiones por presión. Finalmente concluyo que existió relación entre los factores de riesgo y la presencia de las lesiones por presión.

En Lima, en el año 2021, Mendoza ⁽²⁵⁾. desarrollo una investigación: Conocimiento enfermero sobre prevención de lesiones por presión en pacientes oncológicos en un instituto especializado de Lima, 2021, en cuanto a resultados encontraron que el 35% tuvo conocimientos bajos en la valoración del riesgo, manejo de la fricción y el manejo de la presión

de las lesiones, el 25% conocimientos bajos en valoración de la piel y nutrición e hidratación de lesiones y el 25% conocimientos regulares en los cuidados de la piel, prevención en sedestación y prevención en posición prona de lesiones por presión. Finalmente concluyo que los enfermeros tuvieron conocimientos bajos en cuanto a la prevención de las lesiones por presión.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el año 2020, León ⁽²⁶⁾ elaboró un estudio titulado Influencia del conocimiento sobre úlcera por presión en el cuidado del paciente con limitación de la movilidad en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco 2018, del total de 50 personas encuestadas en cuanto a resultados encontró que los conocimientos sobre úlceras por presión se asociaron significativamente en los cuidados que brindan los familiares del paciente con limitaciones de la movilidad. Finalmente concluyó que existe relación entre la influencia del conocimiento sobre úlceras por presión y los cuidados del paciente.

En Huánuco, en el año 2020, Cervantes ⁽²⁷⁾ realizó un estudio titulado Riesgo de úlceras por presión relacionado al estado nutricional de los pacientes adultos mayores con estancia prolongada en un Hospital Público de Huánuco-2018, en cuanto a resultados del presente estudio de investigación de las contrataciones de hipótesis fue de ,348 con la prueba de la coeficiencia de correlación de Spearman, con una significancia de,003 por lo tanto la correlación es baja , a la ves afirmando que si existe correlación estadística entre las variables de estudio: riesgo de úlceras por presión y el estado nutricional encontró que existe correlación entre ambas variables. Finalmente concluyeron que los resultados de los datos obtenidos muestran que las úlceras por presión y el estado nutricional.

En Huánuco, en el año 2019, Rodríguez ⁽²⁸⁾ desarrollo un estudio titulado Factores de riesgo asociados a las úlceras por presión en pacientes adultos mayores de los servicios de medicina interna del

Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Los resultados: Demostraron que el valor X^2_c es mayor al X^2_t ($51.703 > 3.84$); rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna, ya que existe relación entre los factores de riesgo con las úlceras por presión, del mismo modo Concluyeron que una relación moderada con un valor de 0.500 entre los factores de riesgos y las úlceras por presión., relación muy alta al obtener un valor de 0.804; Con respecto a las edades y en su mayoría son del servicio crítico.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO

Dorothea Orem, se refiere en su teoría sobre la orientación al cuidado de personas que padecen enfermedades importantes y de larga duración. Este dato es importante porque demuestra que el modelo de Orem tiene una aplicación más amplia de lo que se pensaba, teniendo en cuenta la falta de capacidad de las personas enfermas para cuidar de sí mismas y de sus necesidades. Este tipo de atención dirige nuestra atención a la medida en que el individuo participa en su propio autocuidado, con capacidad para aplicar, controlar o rechazar el tratamiento terapéutico. El individuo o el grupo tienen la opción de navegar por los distintos sistemas de uno en uno o de activar muchos de ellos simultáneamente. En este modelo, el personal de salud y el enfermo trabajan juntos para abordar las necesidades de autocuidado del paciente. El paciente es capaz de llevar a cabo algunos aspectos fundamentales de su propio autocuidado, como la movilidad limitada y la higiene ⁽²⁹⁾. Por otro lado, la persona depende completamente de los cuidados de enfermería, ya que es incapaz de llevar a cabo ningún tipo de tareas de autocuidado.

Esta teoría nos ayuda en el aporte de nuestro estudio a orientar sobre los cuidados que nos enseña Orem hacia los cuidados de las personas con enfermedad grave y a largo plazo, como son nuestros adultos mayores. Orem nos menciona del sistema parcialmente compensatorio que requiere de apoyo parcial por razones de limitación

o discapacidad del adulto mayor, para lograr satisfacer sus necesidades de auto cuidado, así mismo no habla de la limitación parcial que el adulto mayor puede llegar a tener propio de su edad, lo que el adulto mayor se vuelve dependiente total de otra persona para poder cubrir sus necesidades de auto cuidado, en este estudio vamos a medir los conocimientos que tienen la familia a cargo del adulto mayor para que pueda cubrir sus necesidades orientadas para prevenir las úlceras por presión ⁽³⁰⁾.

2.2.2. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO

En la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson, argumento estar compuesta por tres aspectos fundamentales como es la mente, cuerpo y alma, buscando el desarrollo del servicio a través de un concepto de respeto del mismo modo ayuda entre el enfermo y el cuidador. Esto implica en nuestra investigación la relación que tiene la familia con el cuidado humanizado que se brinda al enfermo (adulto mayor), así mismo, se reconoce que esta teoría se basa que el cuidar es la parte fundamental y vital de todo ser humano, siendo un proceso estructurado, formal y destinado a satisfacer las diversas necesidades de una persona para ello es importante que el cuidador tenga conocimientos y habilidades, teniendo como único objetivo mejorar la salud del adulto mayor ⁽³¹⁾

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CONOCIMIENTOS

Considerados como el conjunto de saberes que tiene cada ser humano de forma independiente que le ayuda a entender por qué y para que, de las cosas, les ayuda a razonar y comprender ⁽³²⁾.

2.3.1.1. CONCEPTOS DE CONOCIMIENTO

Según Piñeros ,el proceso de adquisición del conocimiento para el hombre comienza cuando establece una relación con el objeto de su estudio que le lleva a la adquisición de conocimientos,

en los que va formando conceptos sobre los fenómenos reales que le rodean, a medida que penetra en ámbitos de la realidad que le permiten comprender el mundo que le rodea ⁽³³⁾.

2.3.1.2. TIPOS DE CONOCIMIENTOS

- Conocimiento tradicional: Es el conjunto de conocimientos teóricos, experiencias prácticas y representaciones de personas que llevan mucho tiempo comprometidas con el entorno natural en el que viven ⁽³⁴⁾.
- Conocimiento Empírico: Considerado como un tipo de conocimiento que es adquirido a través de la experiencia no es un conocimiento estudiado sino más bien en base a las vivencias que se tiene que se adquiere ⁽³⁵⁾.
- Conocimiento científico: Este conocimiento hace uso de marcos conceptuales y estructuras teóricas, comprueba la coherencia externa de éstos y pone a prueba algunas de las características teóricas o supuestos de dichas estructuras mediante la investigación práctica. Una condición previa para el conocimiento científico no es sólo la invariabilidad de los hechos, sino también su elucidación y análisis en el contexto del marco conceptual general de una disciplina científica concreta ⁽³⁶⁾.

2.3.1.3. CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO

De acuerdo a Manrique ⁽³⁷⁾ tiene las siguientes características:

- **Racional.** Por esta razón -porque el conocimiento deriva de una acción más elevada que es exclusiva del hombre- sólo las personas pueden poseerlo⁽³⁸⁾.
- **Objetivo.** En consecuencia, el proceso de adquisición de nuevos conocimientos ha de retratar fielmente la realidad, sin distorsionar ni falsear de otro modo el objeto de estudio, iluminando así las cualidades y características distintivas del

sujeto para cumplir su finalidad, que es la búsqueda de la verdad objetiva.

- **Intelectual.** Concebir el conocimiento implica recorrer una serie de pasos lógicos que se sustentan en la sensación, la percepción y la representación.
- **Universal.** El conocimiento, a pesar de sus peculiaridades, es aplicable en todas partes y a todo el mundo.
- **Verificable.** La verificación puede aplicarse a todas y cada una de las áreas del conocimiento, y puede hacerse mediante los procedimientos de la demostración lógica o mediante la experimentación.
- **Sistemático.** La presentación de los conocimientos está bien organizada y sus numerosos conceptos son coherentes entre sí.
- **Precisión.** La exactitud es el objetivo del conocimiento, que identifica los componentes fundamentales de la realidad intentando evitar confundirla con otras cosas o sucesos⁽³⁹⁾.

2.3.2. ULCERAS POR PRESIÓN

2.3.2.1. DEFINICIÓN

Una úlcera por presión, también conocida como escara, úlcera por decúbito o llaga por presión, es una lesión de origen isquémico que se sitúa sobre la piel y los tejidos subyacentes y que acaba provocando la pérdida de piel. Otros nombres que recibe una úlcera por presión son úlcera por decúbito, escara o llaga por presión ⁴⁰⁾.

Se considera úlcera por presión toda lesión cutánea que se desarrolla como consecuencia de la presión ejercida sobre una prominencia ósea o un plano que impide que la sangre fluya hacia ese lugar. Este tipo de lesión cutánea se conoce como úlcera por presión. Las úlceras causadas por la presión pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, incluidos el cuero cabelludo y la cara.

Como consecuencia directa, los tejidos se deterioran a un ritmo anormalmente acelerado ⁽⁴¹⁾.

2.3.2.2. GENERALIDADES

Etiopatología: Talenas y Nuria, señalan que los elementos más cruciales en la formación de UPP son la presión y el tiempo, pero nuevos estudios muestran también que el cizallamiento, la fricción y el microclima contribuyen de forma significativa. Además, el paciente se ve afectado por otras variables internas y externas. Aunque no se cree que la fricción sea una causa directa de las úlceras por presión, desempeña un papel importante en su desarrollo y contribuye producir fuerzas de presión de cizallamiento⁽⁴²⁾.

Microclima: En particular, la piel y los tejidos que se encuentran bajo ella son más propensos a sufrir lesiones si tanto la temperatura de la piel como la humedad de la misma aumentan en una zona que ya está dañada como consecuencia de los efectos de la presión.

Presión: Esto se debe a que una fuerza directa sobre los tejidos superficiales hace que los tejidos más profundos se deformen en varias direcciones.

Cizalla: El cizallamiento puede deberse a la flexibilidad de los tejidos internos de la piel o de las estructuras que se encuentran inmediatamente junto a ella. Cuando la fuerza de fricción permanece estática, lo que significa que no produce movimiento en la piel, pueden surgir fuerzas de cizallamiento internas. Estas fuerzas son muy destructivas y pueden causar daños importantes.

Fricción: Se trata de una fuerza que actúa en contra (tanto en el mismo sentido como en sentido contrario). El término rozamiento se refiere tanto a las formas estáticas como dinámicas de este fenómeno.

Tiempo: Los efectos fisiológicos de esta presión eran peores cuando se aplicaba durante un periodo de tiempo más corto y a una presión más elevada.

2.3.2.3. LA PRESIÓN PUEDE SER DE DOS TIPOS

El traumatismo directo se produce cuando la fuerza se aplica en dirección perpendicular a la piel y se produce entre prominencias óseas. El cizallamiento se produce cuando las presiones tangenciales o paralelas se conectan distorsionando la piel y los tejidos blandos subyacentes⁽⁴³⁾.

2.3.2.4. CLASIFICACIÓN

García et al ⁽⁴⁴⁾ lo clasifican de la siguiente manera:

Categoría I: Es posible que la piel de pigmentación oscura no tenga una palidez perceptible, y su tono podría ser diferente del de la piel que la rodea.

Categoría II: Una úlcera que está abierta que ha invadido el tejido donde se comprometen capaz de la piel de color rosáceo la presentación de una dermis que ha perdido parte de su grosor.

Categoría III: Pérdida total del grosor de la piel, existe la posibilidad de que el tejido subcutáneo o la hipodermis sean visibles, pero no hay exposición de los huesos, tendones o músculos, y también existe la posibilidad de que haya cavitaciones y tunelizaciones. La presencia de esfacelos no impide ver la profundidad de la lesión.

Categoría IV: Pérdida total del espesor de los tejidos, es posible que se produzca una pérdida completa del grosor del tejido, con la consiguiente se puede ver los huesos, los tendones o los músculos.

Morales , et al ⁽⁴⁵⁾ nos informa que en la parte de la espalda, la parte del talón, los glúteos y codos son las localizaciones más comunes, otras zonas comunes son las nalgas. El eritema, a menudo conocido como enrojecimiento de la piel, es el primer síntoma de la presión y está causado por la hiperemia reactiva.

2.3.2.5. FACTORES DE RIESGO

Los pacientes que no pueden moverse libremente y que deben permanecer sentados o en cama corren el peligro de sufrir este tipo de daños. Los pacientes que se encuentran en este tipo de situaciones tienen más probabilidades de sufrir úlceras por presión.

Es necesario tener presente en todo momento que estos pacientes corren un riesgo elevado de adquirir este tipo de lesiones. El principal factor de riesgo que favorece la formación de una UPP es la movilidad limitada, por lo que es importante recordar que estos pacientes tienen un mayor riesgo de desarrollar una UPP ⁽⁴⁶⁾.

➤ Factores Internos o Fisiológicos

- Estado físico
- Edad
- Lesiones cutáneas

➤ Factores externos

Derivados del tratamiento

- Inmovilidad causada por el uso de dispositivos, instrumentos o procedimientos específicos, como tracciones o respiradores.
- Terapias o fármacos que tengan un efecto inmunosupresor.

- Sondaje con fines de diagnóstico y/o tratamiento, incluidos el sondaje nasogástrico y el sondaje vesical⁽⁴⁷⁾.

2.3.2.6. CUIDADOS DE LA PIEL

La palabra piel, que procede del latín cutis, es el nombre del órgano más grande del cuerpo. Gracias a su accesibilidad, podemos evaluar su estado y poner en práctica las acciones preventivas y curativas adecuadas en cada caso⁽⁴⁸⁾.

➤ Cuidado de la piel: actividades

- Es sumamente importante revisar diariamente al paciente que se considere en riesgo de padecer afecciones cutáneas. Debe prestarse especial atención a las prominencias óseas (como el sacro, los talones, las caderas, los tobillos y los codos), así como a cualquier empeoramiento de la salud general de la piel (como la sequedad, excoriaciones, eritema, maceración, fragilidad y el calor)
- Lávate las manos regularmente con agua tibia y un jabón de pH neutro. Acláralas y, a continuación, sigue secándolas por contacto (sin friccionar) para secar bien las arrugas de la piel y los espacios entre los dedos.
- Utiliza crema hidratante por todo el cuerpo, aplicándolo sobre la piel húmeda y sécala dando golpecitos.
- Evitar masajear o flotar directamente las prominencias óseas.

➤ Control del exceso de humedad de la piel

- Examinar y tratar las numerosas afecciones que pueden provocar que la piel del paciente esté demasiado húmeda.
- Incontinencia: La incontinencia urinaria y/o fecal es la causa principal del exceso de humedad. Para regularla deben utilizarse los instrumentos que se indican a continuación:

recogida de orina, pañales absorbentes o descartables, sonda vesical, utilizar papagayo para varones y chata para las mujeres, etc.⁽⁴⁹⁾

2.3.2.7. POSICIÓN Y CAMBIOS POSTURALES

Las técnicas de control de la presión incluyen ajustes posturales, movimiento y el uso de determinadas superficies.

Promueva el movimiento y el ejercicio del paciente dándole acceso a equipos de asistencia, como bastones, barandillas, trapecios y andadores.

Siempre que no haya contraindicaciones, hay que hacer ajustes posturales. Por lo general, deben hacerse cada dos o tres horas a lo largo del día y cada cuatro horas por la noche.

➤ Superficies especiales para el manejo de la presión

- Las superficies especiales deben considerarse siempre un complemento, y no un sustituto, de los ajustes posturales.
- Cuando un paciente tenga un riesgo bajo o pueda adoptar diferentes posturas sin cargar peso sobre las úlceras por presión, utilice una superficie estática.⁽⁵⁰⁾

2.3.2.8. NUTRICIÓN

Por lo tanto, en esta condición, el consumo adecuado de macro y micronutrientes es crucial. De 1,2 a 1,5 g de proteínas/kg de peso ideal, o alrededor del 20% de las demandas calóricas, es teóricamente necesaria una ingesta elevada de proteínas. La región que rodea la herida experimenta un aumento de la síntesis proteica a medida que cicatriza.⁽⁵¹⁾

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre las generalidades de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Ho1: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre las generalidades de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Hi2: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco 2021.

Ho2: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco 2021.

Hi3: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Ho3: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Hi4: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Ho4: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Hi5: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Ho5: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Conocimientos sobre las úlceras por presión en la muestra de estudio.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre las úlceras por presión	conocimientos sobre generales	Cualitativo	Buena Regular Deficiente	ordinal
	Conocimiento sobre los factores de riesgo.	Cualitativo	Buena Regular Deficiente	ordinal
	Conocimiento sobre cuidados de la piel.	Cualitativo	Buena Regular Deficiente	ordinal
	Conocimiento sobre posición y cambios posturales.	Cualitativo	Buena Regular Deficiente	ordinal
	Conocimiento de sobre la nutrición.	Cualitativo	Buena Regular Deficiente	ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Observacional porque no hubo intervención por parte del investigador; sólo tuvo por objeto analizar la cuestión según la ocurrencia natural de los hechos.

Fue una investigación transversal ya que las variables fueron investigadas en el mismo instante y en el mismo momento del tiempo, lo que significa que sólo hubo un conjunto de mediciones tomadas para cada variable.

La medición de la variable de estudio fue prospectiva ya que se captó la información en el mismo momento en que se van a producir los hechos, tal y como se recoge en la preparación para la medición.

Dado que sólo existió una variable principal, puede describirse como descriptivo.

3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Estudio cuantitativo puesto que se utilizaron tablas numéricas con frecuencias y porcentajes.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación se desarrolló con un nivel descriptivo porque el objetivo principal fue describir los conocimientos que tienen los familiares de los adultos mayores sobre la UPP, así mismo conocer las demás dimensiones de los objetivos específicos planteados en el trabajo de investigación.

3.1.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo descriptivo simple como se presenta a continuación:

m.....o

Leyenda:

m: muestra de estudio

o: conocimiento sobre úlcera por presión

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población en estudio fueron los familiares de los adultos mayores registrados en la ficha de inscripción del programa PADOMI hasta el año 2020, con adscripción vigente en la unidad de seguros del hospital II EsSalud – Huánuco.

➤ **Criterios de inclusión**

- Familiar de pacientes adultos mayores que estuvieron en el programa de PADOMI
- Familiares mayores de 18 años
- Familiar que firmaron el consentimiento informado

➤ **Criterios de exclusión**

- Familiares que no terminaron el relleno al 100%
- Familiares menores de 18 años
- A los cuidadores que no tuvieron ningún vínculo familiar.
- Familiares que rechazaron participar en el estudio

3.2.2. MUESTRA

A. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Población asegurada en el seguro social EsSalud, inscrita en el programa de atención domiciliaria (PADOMI)

B. MARCO MUESTRAL

Registro de los familiares encargados de los adultos mayores del programa PADOMI

C. POBLACIÓN MUESTRA

Estuvo conformado por 255 familiares de los adultos mayores del programa de atención domiciliaria

D. TIPO DE MUESTRA

La muestra fue seleccionada por muestreo probabilístico aleatorio simple previa verificación de los criterios de inclusión y exclusión.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ TÉCNICAS

En el marco de este proyecto de investigación se realizó una encuesta para obtener información general sobre las variables del estudio.

➤ INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Se empleó un Cuestionario como herramienta para recopilar datos de información sobre conocimientos de úlceras por presión. El cuestionario tuvo un total de 20 preguntas y se divide en 5 categorías, dicho cuestionario fue elaborado por mi persona, con apoyo de un experto.

3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

3.4.1. VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

El proceso de validación del instrumento de medición se plasmó mediante la consulta a un equipo de seis profesionales, tres expertos y tres jueces expertos en el tema, quienes se encargaron de revisar cada uno de los ítems del cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de los adultos mayores del programa PADOMI, verificando que estos sean concordantes al tema, a la vez nos brindaron algunas sugerencias y observaciones, luego de subsanar de manera oportuna señalaron que el instrumento era el adecuado, finalmente firmaron la constancia de validación (ANEXO 3).

3.4.2. CONFIABILIDAD DE ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS

Se realizó una prueba piloto con 23 familiares que no pertenecían a la población muestral, quienes fueron seleccionados de manera no probabilística por criterio de la investigadora, con los resultados de la prueba piloto se determinó la confiabilidad del cuestionario de conocimientos, que a través de Kuder Richardson (KR20), se obtuvo un valor de 3.9 de confiabilidad, demostrando un valor aceptable. Validamos así el instrumento para el trabajo de campo.

3.5. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para llevar a cabo la investigación se utilizó la última versión de la aplicación estadística SPSS, 15.0. Además, se sometió a la prueba de hipótesis no paramétrica de Chi-cuadrado y a una distribución de frecuencias para realizar un análisis descriptivo.

3.5.1. RECOLECCIÓN DE DATOS

Las actividades que se realizaron en esta investigación fueron:

- Se presentó una solicitud al coordinador encargado el programa de atención domiciliaria del hospital II EsSalud – Huánuco, solicitando permiso para poder **aplicar** el instrumento (anexo 4).
- Se realizó coordinaciones con la secretaria encarga de llevar todos los registros de los usuarios activos para que nos facilite el padrón de adultos mayores registrados hasta la fecha.
- Se gestionó el apoyo de dos personas para la recolección de datos, previo a esto se le capacito y se brindaron los materiales necesarios para dicha ejecución.
- A partir de la quincena de mayo del 2021 se inicia con el proceso de recolección de datos, donde los encuestadores debidamente identificados, realizamos visitas a los domicilios de los usuarios adultos mayores, y también captamos a algunos familiares dentro del mismo programa, que se encuentra ubicado en el jr. Pedro Puelles N° 550 Huánuco.
- También nos apoyamos con las llamadas telefónicas, ya que nos encontrábamos en **plena** pandemia del COVID, algunos se negaron en recibirnos en casa, pero si nos apoyaron con el cuestionario respondiendo el teléfono.

3.5.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- **Revisión de los datos.** Se revisaron los instrumentos para seleccionar datos, para ellos fueron sometidos a un análisis crítico individual.
- **Codificación de los datos.** En la fase de recogida de datos, se codificaron los datos obtenidos correspondientes a cada individuo.
- **Clasificación de los datos.** Se realizó de acuerdo con las variables se colocaron códigos.
- **Presentación de datos.** La información se tabuló y se presentaron en tablas académicas.

3.5.3. PARA EL ANÁLISIS DE INTERPRETACIÓN DE DATOS

- **Análisis descriptivo:** Se realizó según las características de las variables que se **investigaron**, utilizando estudios descriptivos de frecuencia y porcentaje en el análisis de las variables.
- **Análisis inferencial:** el contraste de hipótesis se efectuó con la prueba no paramétrica de **chi** cuadrado para una muestra, y en la toma de decisiones estadísticas de considero el valor $p < 0,05$ como criterio de referencia para aceptar o rechazar la hipótesis formulada, efectuándose este análisis con el programa estadístico SPSS 15.0.

3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN

- a) **Beneficencia:** El estudio no daño a ningún participante.
- b) **Justicia:** No se hizo ningún tipo de diferencia con ningún participante del estudio.
- c) **Autonomía:** Cada persona fue libre de decidir si desea participar o no del estudio no se le obligo de ninguna forma.
- d) **Confidencialidad:** No se divulgó ningún tipo de información personal de ninguno de los participantes todo es completamente anónimo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1 Conocimientos generales de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Conocimientos generales	n=255	
	Frecuencia	%
Bueno	75	29,4
Regular	85	33,3
Deficiente	95	37,3
Total	255	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

En concerniente a los conocimientos generales de los familiares se evidencio mayor predominio de conocimiento deficientes, seguidos de un porcentaje también alto de conocimientos regulares y por último en menor porcentaje de los conocimientos buenos.

Tabla 2. Conocimiento de los familiares sobre factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Conocimiento de los familiares		n=255	
sobre factores de riesgo	Frecuencia	%	
Bueno	76	29,8	
Regular	87	34,1	
Deficiente	92	36,1	
Total	255	100,0	

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

Referente a los conocimientos sobre los factores de riesgo se evidencio mayor predominio de conocimientos deficiente en relación al conocimiento regular y deficientes.

Tabla 3. Conocimiento de los familiares sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Conocimiento de los familiares sobre cuidados de la piel		n=255	
		Frecuencia	%
Bueno		128	50,2
Regular		88	34,5
Deficiente		39	15,3
Total		255	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

En la Tabla 3, respecto a los conocimientos sobre los cuidados de la piel se evidencio mayor predominio de conocimiento bueno en comparación al conocimiento regular y deficiente.

Tabla 4. Conocimiento de los familiares sobre posición y cambios posturales en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Conocimiento de los familiares		n=255	
sobre posición y cambios postural	Frecuencia	%	
Bueno	59	23,2	
Regular	122	47,8	
Deficiente	74	29,0	
Total	255	100,0	

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

En la Tabla 4, respecto a los conocimientos sobre posición y cambios posturales se evidencio el mayor porcentaje en el conocimiento regular en comparación al conocimiento bueno y deficiente.

Tabla 5. Conocimiento de los familiares sobre la nutrición en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Conocimiento de los familiares		n=255	
sobre la nutrición	Frecuencia	%	
Bueno	92	36,1	
Regular	62	24,3	
Deficiente	101	39,6	
Total	255	100,0	

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

En la Tabla 5, respecto al nivel de conocimientos sobre nutrición se visualizó que predomina el conocimiento deficiente en comparación del conocimiento bueno y regular.

Tabla 6. Conocimiento de los familiares sobre úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Conocimiento de los familiares sobre úlceras por presión	n=255 Frecuencia	%
Bueno	86	33,7
Regular	169	66,3
Total	255	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

En la Tabla 6, respecto a los conocimientos de los familiares sobre úlceras por presión en los adultos mayores se evidencio que más de la mitad tuvieron conocimiento regular y un pequeño porcentaje conocimiento bueno.

4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 7. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Comparación de sobre factores de riesgo	n=255		Prueba de chi cuadrado	Significancia
	Frecuencia	%		
Bueno	76	29,8	1,576	0,455
Regular	87	34,1		
Deficiente	92	36,1		
Total	255	100,0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

La comparación de conocimiento sobre factores de riesgo se halló un valor significativo mayor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis nula, es decir no existe diferencia entre bueno, regular y deficiente.

Tabla 8. Igualación de Conocimiento de los familiares sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Igualación sobre cuidados de la piel	n=255 Frecuencia	%	Chi cuadrado	Significancia
Bueno	128	50,2	46,753	0,000
Regular	88	34,5		
Deficiente	39	15,3		
Total	255	100,0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

Con proporción a la Igualación de conocimiento sobre cuidados de la piel se halló un valor menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna existen diferencias estadísticas de conocimientos sobre cuidados de la piel, entre bueno, regular y deficiente.

Tabla 9. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre posición y cambios posturales en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Comparación sobre posición y cambios postural	n=255		Chi cuadrado	Significancia
	Frecuencia	%		
Bueno	59	23,2	25,482	0,000
Regular	122	47,8		
Deficiente	74	29,0		
Total	255	100,0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

Con respecto a la comparación de conocimiento sobre posición y cambios posturales se halló que existen diferencias de conocimientos sobre posición y cambios posturales, entre bueno, regular y deficiente.

Tabla 10. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre la nutrición en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Comparación sobre la nutrición	n=255 Frecuencia	%	Chi cuadrado	Significancia
Bueno	92	36,1	9.812	0,007
Regular	62	24,3		
Deficiente	101	39,6		
Total	255	100,0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

Con relación a la comparación de conocimiento sobre la nutrición se halló que, si existen diferencias de conocimientos sobre la nutrición, entre bueno, regular y deficiente, prevaleciendo el nivel de conocimiento deficiente.

Tabla 11. Comparación de Conocimiento de los familiares sobre úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco 2021

Comparación sobre úlceras por presión	n=255 Frecuencia	%	chi cuadrado	Significancia
Bueno	86	33,7	27.016	0,000
Regular	169	66,3		
Total	255	100,0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión

Interpretación

Con relación a la comparación de conocimiento sobre úlceras por presión se halló diferencias estadísticas de los conocimientos sobre úlceras por presión, entre bueno y regular.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente informe de tesis tuvo como objetivo describir los conocimientos que tienen los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud-Huánuco. A través ejecución y del procesamiento de datos, podemos describir que el 66,3% correspondió a un conocimiento regular, así como la prueba de Chi cuadrado de independencia (χ^2), se determinó que la variable principal hubo significancia estadística ($p= 0,000$), lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador.

En cuanto a las conclusiones de Flores y Jurado. (43), se consideró estadísticamente significativo un valor p inferior a 0,05 y un intervalo de confianza del 95% para verificar las hipótesis. En el caso de las variables cualitativas, se utilizó el coeficiente Chi-cuadrado para determinar la naturaleza del vínculo entre las variables.

Para validar los hallazgos de Fonseca, et al. (20), se utilizaron dos cuestionarios diferentes para cada una de las variables, se realizó la prueba de Chi-cuadrado para el análisis estadístico y se utilizó el SPSS versión 24 como software de análisis estadístico. De acuerdo con los resultados obtenidos, se examinó la hipótesis utilizando un umbral de significación de p inferior a 0,05 y un valor de Chi cuadrado corregido de 19,733.

Los resultados obtenidos por García, et al (44) se utilizaron para elaborar un formulario de evaluación de úlceras por presión y factores de riesgo. El tipo de prueba estadística que se empleó fue la prueba chi-cuadrado, y un valor de $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

Según las conclusiones de Bellodas (31), se utilizó la prueba Chi-cuadrado de comparación frecuente con una sola muestra al analizar los resultados de las úlceras por presión. Esto se hizo centrándose en una sola

muestra. Los resultados que se obtuvieron según sus respectivas dimensiones fueron los siguientes: en los cuidados para la integridad de la piel, 55,8%; en los cuidados para la hidratación, 67,4%; en los cuidados para la movilización, 44,2%; y en los cuidados para la evaluación, 72,1%.

En relación con el aspecto del conocimiento sobre el cuidado de la piel, se descubrió que los familiares de las personas mayores reaccionaron con un conocimiento excelente con un porcentaje de (50,2%), además de un nivel significativo de ($p=0,000$). Esto se descubrió en relación con la pregunta de investigación.

Del mismo modo, se demostró que los familiares de las personas mayores respondieron con un conocimiento regular con un porcentaje de (47,8%), así como con un nivel significativo de ($p=0,000$). Este hallazgo se refiere al conocimiento sobre la postura y las alteraciones posturales.

CONCLUSIONES

Las conclusiones derivadas del presente estudio fueron que:

1. En general, el 66,3% de los familiares, tiene conocimiento regular de úlceras por presión, seguido de un 33,7% (86) con un buen conocimiento, y ningún familiar presento conocimientos deficientes.
2. Asimismo, en cuanto a los conocimientos generales sobre las ulceras por presión, en su mayoría fueron deficientes con un porcentaje de 37,3% (95), seguido de un 33,3% (85) con un nivel de conocimiento regular y un 29,4% (75) con un nivel de conocimiento bueno.
3. También, los conocimientos de los familiares sobre los factores de riesgo de las ulceras por presión en pacientes adultos mayores son deficientes en un 36,1% (92) seguido del 34,1% (87) con conocimiento regular y sólo un 29,8% (76) un nivel de conocimientos bueno.
4. Además, los conocimientos de los familiares, sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores, son buenos en más de la mitad (50,2%) de ellos, seguido de 34,5% (88) tuvo conocimientos regulares y sólo un 15,3% (39) conocimientos deficientes.
5. Del mismo modo el nivel de conocimientos de los familiares sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores es regulares con un porcentaje de 47,8% (122), mientras que el 29% (74) posee un conocimiento deficiente y un 23,1% (59) tiene un nivel de conocimiento bueno en lo que respecta a la frecuencia de los cambios posturales y sus beneficios.
6. Finalmente, conocimientos de los familiares sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores son deficientes en un (39,6%), sin embargo 36,1% (92) tiene un buen nivel de conocimiento destacando la importancia de la buena alimentación, el número de comidas por día y la ingesta de líquidos en los adultos mayores mientras que sólo un 24,3% (62) tiene un nivel de conocimiento regular.

RECOMENDACIONES

- ✓ A los profesionales Dar a conocer sobre la importancia de incluir activamente a los familiares del adulto mayor y fomentar la atención directa en el hogar, Esto puede lograrse educando a los familiares en temas como la información básica, los factores de riesgo, el cuidado de la piel, la postura y los cambios posturales y la dieta.
- ✓ El profesional de enfermería que preste atención domiciliaria a un paciente anciano debe hacer una evaluación del familiar a cargo del adulto mayor, para determinar el nivel de conocimientos que éste tiene sobre las úlceras por presión, reforzar si fuese necesario la información.
- ✓ Se recomienda al programa de atención domiciliaria PADOMI desarrolle, presente y refuerce la información educativa sobre úlceras por presión a los familiares encargados de la atención del adulto mayor, para la prevención y complicación de este problema sanitario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mar A, Garc A, Maya L. Análisis del concepto de envejecimiento. Arch Environ Health [Internet]. 2017 [consultado 2020 Jun 10];8(3):458–458. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
2. Organización mundial de la salud. Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para el control Prenatal [Internet]. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2019 [consultado 2020 abril 20]. 1689–1699 p.: Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49550/9789275320334_spa.pdf?ua=1
3. Guerrero M. Úlceras Por Presión: Un Problema Potencial En Los Servicios De Urgencias Colapsados. Gerokomos [Internet]. 2019; [consultado 2020 abril 10] 19(2):99–106. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000200006
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades no transmisibles y transmisibles 2020. Экономика Региона [Internet]. 2019; [consultado 2020 abril 12];32. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2020.pdf
5. Clínica Universidad de Navarra. Atención al paciente. Guía de prevención y Tratamiento de las UPP. Clínica Univ Navarra [Internet]. 2019; [consultado 2020 abril 12]; 1–42. Disponible en: https://gruposdetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/Guia_ulceraspresion_CUN.pdf
6. Martínez R, Ponce A. Valoración de los conocimientos del cuidador principal sobre úlceras de presión. Enfermería Glob [Internet]. 2019; [consultado 2020 abril 10]; 10:0. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n24/clinica5.pdf>
7. Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras en las UPP. Gerokomos. [internet].2019[consultado 2020 junio 07] ;30(4):210–6.
8. Monje A. Equidad e inversión en salud pública de la República del Perú.

- Rev.cuba.salud pública [Internet]. 2018 [consultado 2020 abril 05];37(4):452–61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000400009
9. Piña M, Gómez V. Envejecimiento y género: reconstruyendo los roles sociales de las personas mayores en los cuidados [Internet]. 2019 [consultado 2020 Abr 10]; 9(2):23–38. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S2215-24662019000200023&script=sci_abstract&tlng=es
 10. Carbajal L. Enfermedades raras [Internet]. Vol. 82, Revista Mexicana de Pediatría. 2019.[consultado 2021 Jun 12] 207–210. Disponible en: <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=19/10/2012-ef90883d23>
 11. Arango C, Duque O, Moreno B. Úlceras por presión [Internet]2016. Vol. 12, Geriatrika. 2016 [citado 2020 Jun 1]. p. 58–62. Disponible en: https://www.academia.edu/44521450/L_ÚLCERAS_POR_PRESIÓN_Figura_1_Fuerzas_de_presión
 12. López P, Verdú J, Berenguer M, Soldevilla J. Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Gerokomos. [Internet] 2018. [consultado 2020 Jun 12] 29(2):92–9.
 13. Matiz G, Gonzales R. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. [Internet] 2022 [consultado 2022 Mayo 12]; 33(4):256-262. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v33n4/1134-928X-geroko-33-04-256.pdf>
 14. Rodriguez E, Carrasco M. Intervención educativa para incrementar los conocimientos, sobre prevención y tratamiento de las Úlceras por Presión, en las familias de los adultos mayores con riesgo de padecerla. Revista Cuba Salud. [internet] 2022 [Consultado 2023 Myo 10]. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/viewFile/2174/1285>
 15. Abad R, Aguirre M, Arizmendi M, Beaskoetxea P, Beistegui I, Camiruaga I. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por

- presión [Internet] 2019. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) [consultado 2020 Abr 12] 126 p. Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/enfermeria/UPP_es.pdf
16. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Población, envejecimiento y desarrollo. Trigésimo periodo Ses la CEPAL. [Internet] 2018 [consultado 2020 Abr 12]; 2235:13–24. Disponible en: <https://www.cepal.org/es>
 17. Chacón P, Del Carpio E. Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados a Úlceras Por Presión En Un Hospital De Lima. Rev la Fac Med Humana. [Internet] 2019;19(2):66–74. [consultado 2020 Abr 12]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007
 18. Condori M, Romero R, Bello L. Nivel de conocimientos sobre prevención de úlceras por presión que tienen los cuidadores de pacientes adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina del hospital marino molina EsSalud, 2019 [Internet] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019 [Consultado 2023 Myo 10]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/2953/Mamani%20condori%2c%20Trelles%20romero%20y%20Briones%20bello_2da%20espec%20enfermeria_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de salud. Inf Técnico [Internet] 2021 [consultado 2020 Abr 12] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-empleo-nacional-oct-nov-dic-2020.pdf>
 20. Roure R, Nuin C, Rodríguez A, Escobar M. Evolution of functional ability in older people under home care program and evaluation of predictive mortality factors. Gerokomos [Internet]. 2022; 33(1):21–6. [consultado 2020 Abr 12]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 21. Villadiego A. Úlceras por Presión en Pacientes Hospitalizados en Instituciones de Salud de Media a Alta Complejidad en Barranquilla. Univ

- Simón Bolívar-Instituto Pos Grado. [Internet]2020;1(1):1–16. [consultado 2021 mayo 14] Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/items/9950f980-7da3-400f-bef1-35c293e0a29d>
22. Javiera O. Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería [Internet]. Vol. 32, Revista Médica Clínica Las Condes. 2021 [citado 2022 Jun 12]. p. 617–23. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-lesiones-por-presion-pacientes-S0716864021000948>
 23. Silupu M. Factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos del Hospital La Videnita Piura, 2021 [Internet]. Repositorio de la Universidad María Auxiliadora. 2022 [citado 2022 Jun 10]. p. 1–33. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/845/TRABAJO%20ACAD%c3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Ore J. Factores de riesgo y lesiones por presión en pacientes Hospitalizados en la Unidad Cuidados Intermedios [Internet]. Universidad Norbert Wiener. 2021 [citado 2022 Jun 12]. p. 1–90. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5978/T061_44483049_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 25. Mendoza M. Conocimiento enfermero sobre prevención de lesiones por presión en pacientes oncológicos en un instituto especializado de Lima, 2021 [Internet]. Repositorio de la Universidad Peruana Unión. 2021 [citado 2021 Jun 13]. p. 1–93. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5516>
 26. Leon Hernandez ZM. influencia del conocimiento sobre úlceras por presión en el cuidado del paciente con limitación de la movilidad en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco 2021 [Internet]. Repositorio de la Universidad de Huánuco. 2021 [citado 2022 Jun 12]. p. 1–90. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1372/T047_75599390_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Cervantes C. Riesgo de úlceras por presión relacionado al estado nutricional de los pacientes adultos mayores con estancia prolongada en un hospital público de Huánuco-2020 [Internet]. Repositorio de la Universidad de Huánuco. 2020 [citado 2022 Jun 12]. p. 1–90. Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/121/T_047_46685364_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Rodríguez R. Factores de riesgo asociados a la úlcera por presión en pacientes adultos mayores de los servicios de medicina interna del Hospital Edgardo Rebagliati Martins [Internet]. Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco. 2020 [citado 2022 Jun 12]. p. 1–90. Disponible en:
https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4091/PAGS_00099_R76.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Navarro Y, Castro M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. [Internet]. Enfermería Global. 201 [citado 2021 Jun 17]. p. 1–14. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004
30. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Univ del Cauca [Internet]. 2002;1–16. [citado 2021 Myo 10] Disponible en:
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
31. Bellodas N. Cuidado humanizado de enfermería y prevención de lesiones por presión en adultos del hospital regional docente las mercedes Chiclayo 2021. [Internet] Chiclayo: universidad Señor de Sipan; 2022 [Consultado 2023 Mayo 10]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11281/Bellodas%20Altuna,%20Nicole%20Karyme.pdf?sequence=12>
32. Ramírez Vasquez A. La teoría del conocimiento en investigación científica. Am Coll Occup Environ Med [Internet]. 2017;70(3):217–24. [citado 2021 Jun 20] Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext

33. Piñeros P. El conocimiento objetivo como base para la educación según Karl R. Popper. Scielo. [Internet] 2017;14(26):189. [citado 2021 Jun 17].
34. Calixto R. Representaciones sociales y prácticas pedagógicas en educación ambiental. Educ e Pesqui. [Internet] 2021;47:1–20. [citado 2021 Jul 02] Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1678-4634202147234768>
35. González E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: Algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. Acimed. Rev. Cubana de 2019; [Internet] 2021 [consultado 2021 Jun 10] 22(2):110-120 Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/aci/v22n2/aci03211.pdf>
36. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [Internet]. 2019[consultado 2021 Jun 10]; 70(3):217-24. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3>
37. Manrique H. Saber y conocimiento: una aproximación plural. 2019;11(2):89–100. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v11n2/v11n2a09.pdf>
38. Vásquez M. Filosofía, Ciencia Y Racionalidad: Consideraciones Prácticas Y Fundacionales. Episteme NS [Internet]. 2016;36(1):41–59. Available from: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ens/article/view/11795
39. Peñafiel M. El conocimiento científico. Scielo [Internet]. 2018[consultado 2021 Jun 10];23–6. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rts/n21/n21a13.pdf>
40. Machain A, Larroza D, Paez I. Ulceras por presión en el servicio de urgencias. An. Fac. Cienc. Méd. Asunción, 2019-2021.Rev Anales cienc Medicas. [Internet] 2021 [consultado 2021 Jun 10]; 54(2): 103-110 ;54: 19–25. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281100/1816-8949-anales-54-02-103.pdf>
41. Reyes L. Ulceras por presión en pacientes hospitalizados. Int Wound J [Internet]. 2020[consultado 2021 mayo 01];17(1):214–9. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v32n1/1729-214X-rmh-32-01-59.pdf>
42. Fernando B, Nuria D. Ulceras por presión: un paso más en el cuidado y

- la seguridad de nuestros pacientes. Gerokomos. [Internet]. 2018 [consultado 2021 Jun 10]; 29(4):192–6. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n4/1134-928X-geroko-29-04-00192.pdf>
43. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Herediana [Internet]. 2020 [consultado 2021 Jun 21]; Vol. 31, p. 164–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000300164&script=sci_arttext&tlng=pt
 44. García P, Pancorbo P, Soldevilla J, Blasco C. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. Gerokomos. [internet] 2019 [consultado 2021 Jul 02];19(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000300005
 45. Morales M, Ileana M, Cerda B, Angel M. Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores. [Internet]. 2021 [consultado 2021 Jul 02]; 8(2):23–33. Consultado en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/spmi/v8n2/2312-3893-spmi-8-02-23.pdf>
 46. Fonseca D, Hernández S, Gómez E, Rojas J, Ayala E. Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá, Colombia. Univ Medica [Internet]. 2020 [consultado 2021 Mayo 12];61(4):14–21. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v61n4/2011-0839-unmed-61-04-00014.pdf>
 47. Teixeira B, Graciotto A, Mello B. Caracterización de las ulceras por presión en adultos con gérmenes resistentes. Enferm Glob [Internet]. 2020[consultado 2021 Jul 02];19(3):155–92. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-155.pdf>
 48. Hernández Á. Prevención y cuidados en úlceras por presión: ¿Dónde estamos? Gerokomos [Internet]. 2019[consultado 2021 Jul 04];20(3):160–7. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v20n3/helcos2.pdf>
 49. Martinez S, Braña B. Prevention of pressure ulcers among individuals

- cared for in the prone position: Lessons for the COVID-19 emergency. J Wound Care [Internet]. 2020 [consultado 2021 Jun 02];29(6):312–20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v15n1/1988-348X-ene-15-01-1239.pdf>
50. Pérez M, López P, Verdú J, Berenguer M, Pérez M, López F. Efectividad de los cambios posturales en la prevención de lesiones por presión en pacientes de atención primaria y domiciliaria. Gerokomos [Internet]. 2022 [consultado 2021 Mayo 22]; 33(4):269–73. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400012&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttps://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2022000400012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 51. Rodríguez J. Recomendaciones nutricionales y evidencia científica: ¿hay más dudas que certezas? Madrid, España, ene./mar. 2019. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]2019[consultado 2021 Julio 10]; 21:69–75. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000100016

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Aguirre D. Conocimientos sobre las úlceras por presión de familiares en pacientes adultos mayores del programa Padomi del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL ESTUDIO: Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODOS
PROBLEMA GENERAL:	OBJETIVO GENERAL:	HIPÓTESIS GENERAL:	VARIABLE PRINCIPAL:	
¿Cuáles son los conocimientos de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud - Huánuco – 2021?	Describir los conocimientos de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud - Huánuco – 2021.	Hi: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud - Huánuco – 2021 Ho: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud - Huánuco – 2021	Conocimientos sobre las úlceras por presión en la muestra de estudio.	Tipo de estudio: Descriptivo transversal Diseño: m.....o Leyenda: m: muestra de estudio

PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPÓTESIS ESPECIFICA	DIMENSIONES	o: conocimiento sobre ulcera por presión
¿Cuáles son los conocimientos generales de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?	Detallar los conocimientos generales de los familiares sobre las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021	Hi1: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre las generalidades de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021 Ho1: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre las generalidades de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021	Conocimiento sobre las úlceras por presión.	Población: Familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud – Huánuco Instrumento: Cuestionario de preguntas
¿Cuáles son los conocimientos de los familiares sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?	Estimar los conocimientos de los familiares sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.	Hi2: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco 2021.	Conocimiento sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión	

hospital II EsSalud de
Huánuco – 2021?

Ho2: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco 2021

¿Cuáles son los
conocimientos de los familiares, sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?

Hi3: Los familiares tienen Conocimiento sobre conocimientos deficientes sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.

Ho3: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre cuidados de la piel en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021

¿Cuáles son los conocimientos de los familiares sobre cambios posturales en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?	Verificar los conocimientos de los familiares sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021. Hi4: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021. Ho4: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre cambios posturales en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021	Conocimiento sobre posición y cambios posturales
--	---	--

¿Cuáles son los conocimientos de los familiares, sobre la nutrición en pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021?	Estimar los conocimientos de los familiares sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021. Hi5: Los familiares tienen conocimientos deficientes sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021. Ho5: Los familiares no tienen conocimientos deficientes sobre la nutrición en los pacientes adultos mayores del programa PADOMI del hospital II EsSalud de Huánuco – 2021.	Conocimiento sobre la nutrición.
---	--	----------------------------------

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

CODIGO

FECHA:..../...../.....

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN EN FAMILIARES DE PACIENTES ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA PADOMI

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021

INSTRUCCIONES:

Por favor, responda a las siguientes preguntas de la forma más sincera posible. Gracias por su tiempo. Por favor, indique su elección tachando la letra apropiada (a, b, c, o d) en la casilla correspondiente. Tenga en cuenta que no existe una respuesta correcta a estas preguntas, sino que simplemente se trata de que exprese su opinión, que se tratará de forma privada y anónima.

I. Generalidades.

1. ¿Qué es una ulcera por presión?

- a) Lesiones de la piel, producidas por la presión prolongada sobre la piel con una estructura dura.
- b) Lesión producida por una picadura de insecto.
- c) Lesiones de la piel producida por rascarse excesivamente.
- d) Son lesiones producidas por objetos cortantes

1. ¿En qué parte del cuerpo considera que las lesiones (úlceras por presión) se producen con frecuencia?

- a) Cabeza, cuello, cara, dedo.
- b) Pie, nalgas, mano, rodilla.
- c) Talones, nalgas, sacro, caderas, codos, omoplatos.
- d) Cuello axilas

2. ¿Cuáles son los primeros signos para reconocer las lesiones (úlceras por presión)?

- a) Hinchazón de las manos, ampollas en la piel.
- b) Cambio de color o la textura de la piel, Hinchazón y drenaje similar al pus.
- c) Dificultad para mover las manos y piernas.
- d) Heridas con sangrado

II. Conocimientos sobre factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión

3. ¿Cuál cree usted que es la edad más propensa para que una persona desarrolle úlceras por presión?

- a) Menos de 50 años
- b) Mayores de 60 años
- c) Menos de 60 años
- d) 18 a 50 años

4. ¿cuáles son deficiencias nutricionales que con llevan al desarrollo de una úlcera por presión?

- a) La delgadez, desnutrición, obesidad, deshidratación.
- b) La falta de alimentación a las horas adecuadas.
- c) La obesidad.
- d) La mala alimentación.

5. ¿Cuál es la importancia de movilizar a un adulto mayor postrado?

- a) Porque nos ayuda a formar moretones (hematomas)
- b) Porque Ayuda a mantener la sangre circulando, a mantenerse la piel saludable y prevenir escaras de decúbito.
- c) Porque ayuda a estar más movilizad.
- d) Porque ayuda a mantener sano la piel

III. Conocimiento sobre cuidados de la piel

6. ¿Qué cuidados brindaría usted para prevenir la humedad de la piel?

- a) Mantener la cama limpia, seca y cambiar el pañal húmedo
- b) Utilizar colchón antiescaras
- c) Mantener la piel hidratada
- d) Usar colonias

7. ¿Porque cree usted que se produce la humedad de la piel?

- a) Por falta de movilización.
- b) Es propio de cuerpo
- c) Por la incontinencia urinaria, transpiración, drenajes de las heridas
- d) Por usar mucha loción hidratante

8. ¿Con que tipo de solución se realiza la higiene de las lesiones para cuidar la piel (ulceras por presión)?

- a) Alcohol y gasa.
- b) Algodón y yodo.
- c) Agua y jabón suave.
- d) Solo alcohol

9. ¿Con que frecuencia examina la piel del adulto mayor, cuando esta mucho tiempo recostado?

- a) 1 vez a la semana
- b) Cada 3 días
- c) al menos una vez al día.
- d) Cada 2 horas

10. ¿Cómo usted evita la resequedad de la piel del adulto mayor?

- a) Utiliza talcos y vaselina
- b) Utiliza cremas o aceites hidratantes y evita el aire frío o seco.
- c) Baña continuamente al adulto mayor
- d) Lo mantiene bien abrigado

11. ¿Cómo se debe cuidar la piel para evitar lesiones?

- a) Mantener la Piel húmeda
- b) Mantener la piel hidratada, limpia y seca
- c) Mantener la piel enrojecida
- d) Mantener la piel muy seca

12. ¿Qué cuidados tiene usted para realizar el secado de la piel del adulto mayor?

- a) Seca la piel rápidamente
- b) Utiliza una sábana y seca solo las partes visibles
- c) Realiza el secado de pies a cabeza
- d) Utiliza una toalla limpia y realiza un secado meticuloso de la piel evitando la fricción

IV. Conocimiento sobre posición y cambios posturales

13. ¿Con qué frecuencia realizas los cambios posturales?

- a) No se realiza cambios posturales
- b) Cada 5 horas.
- c) Cada 2-3 horas.
- d) Cada 4 horas

14. ¿Qué beneficios tiene los cambios posturales?

- a) Previene la hipertensión arterial
- b) No tiene ningún beneficio.
- c) Ayuda al confort y previene las úlceras por presión o escaras
- d) Ayuda a mejorar la circulación de la sangre.

15. ¿En qué consiste los cambios de posición?

- a) Moverlo todo el tiempo que sea posible.
- b) Movilizar solo cuando se cambia el pañal
- c) Realizar movimientos alternados cada cierto tiempo.
- d) Caminar cada 2 horas

V. Conocimiento sobre la nutrición.

16. ¿Por qué es importante la alimentación y nutrición en el adulto mayor?

- a) Porque necesita ser alimentado
- b) Porque ayuda a mantener un óptimo estado de salud, que permita cubrir las necesidades nutricionales y evitar enfermedades.

- c) Porque es importante para la salud, para prevenir la desnutrición
- d) Para mantener la piel blanda y bonita

17. ¿Conoce usted qué tipo de alimentación debe recibir su familiar?

- a) Rico en carbohidratos (papa, panes, arroz, camote, etc.)
- b) Rico en proteínas, vitaminas y minerales, también incluir frutas y verduras (pescado, leche, carnes, menestras, etc.)
- c) Rico en grasas
- d) Rico en vitaminas y minerales

18. ¿Cuántas comidas al día recibe su familiar para cubrir sus necesidades nutricionales?

- a) 3 veces al día.
- b) 2 veces al día.
- c) 4 a más comidas repartidas a lo largo del día.
- d) 1 comida

19. ¿Por qué considera usted que es importante la ingesta de líquidos?

- a) Mejora la elasticidad de la piel y mantener hidratada y suave
- b) Porque es impórtate para su edad
- c) Para mantener la piel fría
- d) Para subir de peso

Gracias por su colaboración.

ANEXO 3

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Liz María Salís Cabrera

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de
Enfermera asistencial en el servicio UCI - EsSalud Hu

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Gladys Aguirre Diaz**, con DNI 45205796, aspirante al grado de Bachiller en Enfermería; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021**"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1:

Cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores hospitalizados.

- [] Aplicable después de corregir
[☒] Aplicable
[] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Liz María Salís Cabrera
DNI: 40700360

Especialidad del validador: Especialista Cuidados Intensivos Adulto
Unidad de Investigación

Liz María Salís Cabrera
UCI - Adulto - Centro Quirúrgico
CEP. 40483

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gabriel Tomás Acosta Espinoza

De profesión Medico, actualmente ejerciendo el cargo de
Medico Asistente Cirujia General

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Gladys Aguirre Diaz**, con DNI 45205796, aspirante al grado de Bachiller en Enfermería; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021**"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores hospitalizados.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Acosta Espinoza Gabriel Tomás

DNI: 22502599

Especialidad del validador: Cirujia General

GABRIEL T. ACOSTA ESPINOZA
CIRUJANO GENERAL LAPROSCOPISTA
C.M.P. 34031 RNE-17201
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EGUIZABAL ROSALES JAEL JUDITH

De profesión Lic en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de
Lic. Enf. - UNIDAD DE VIGILANCIA INTENSIVA - ESSALUD - HCO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Gladys Aguirre Diaz**, con DNI 45205796, aspirante al grado de Bachiller en Enfermería; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021”**

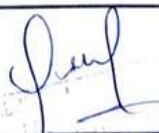
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores hospitalizados.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
EGUIZABAL ROSALES JAEL JUDITH

DNI: 40279102

Especialidad del validador: Cuidados Intensivos


Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Karina Romero Pavcar

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera - CAMEC

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Gladys Aguirre Diaz**, con DNI 45205796, aspirante al grado de Bachiller en Enfermería; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021"**

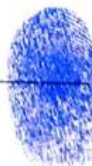
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores hospitalizados.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Romero Pavcar, Karina
DNI: 45205711

Especialidad del validador: Magíster en Salud Pública y Docencia Universitaria

[Firma]
Firma/sello





UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CO UN.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edith Cristina Jara Claudio

De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial de la Cartera Adulto - Adulto Mayor

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Gladys Aguirre Diaz**, con DNI 45205796, aspirante al grado de Bachiller en Enfermería; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021**"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 2: Cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores hospitalizados.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Mg. Edith Jara Claudio

DNI: 22.41.9984

Especialidad del validador: ESP. Salud Familiar y Comunitaria

[Firma]
Mg. Edith Jara C
ENFERMERA
ESSALUD
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, POZO JUIPA JULIO CESAR

De profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERO ASISTENCIA EN LA UCI DEL HOSPITAL ES SALUD HUÁNUCO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Gladys Aguirre Diaz**, con DNI 45205796, aspirante al grado de Bachiller en Enfermería; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores hospitalizados.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
POZO JUIPA JULIO CESAR
DNI: 44845632

Especialidad del validador:



Julio C. Pozo Juipa
LIC. ENFERMERIA
CEP. 070001

ANEXO 4

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”.

SOLICITA: Permiso para ejecutar mi proyecto de tesis

Med. Gianmarco Saul Mariano Ureta
Coordinador del programa PADOMI



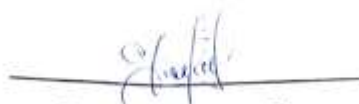
Yo Gladys Aguirre Diaz estudiante del 8vo ciclo de la escuela académica de Enfermería de la universidad de Huánuco, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de solicitar permiso para poder ejecutar mi proyecto de investigación que lleva como título "Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021", el cual se realizara un cuestionario a todos los familiares de los Usuarios Adultos mayores del programa PADOMI.

Agradezco de antemano su atención.

Adjunto:

- Cuestionario
- Consentimiento informado

Huánuco, 19 de mayo 2021


Gladys Aguirre Diaz
DNI. N°45205796

ANEXO 5

MATRIZ DE ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

ITEMS	JUECES						TOTAL	AIKEN ITEMS
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	SUMATORIA	
1	3	3	3	3	3	3	17	0.9
2	2	3	3	2	3	3	16	0.9
3	3	3	3	3	3	2	15	0.8
4	3	3	3	3	3	2	16	0.9
5	3	3	3	3	3	2	16	0.9
6	3	3	3	3	3	2	16	0.9
7	3	3	3	3	3	2	16	0.9
8	3	3	3	3	3	2	16	0.9
9	3	2	3	2	3	2	15	0.8
10	3	3	3	3	3	2	16	0.9
11	3	3	3	2	3	2	16	0.9
12	3	3	3	3	3	2	16	0.9
13	3	3	3	3	3	2	16	0.9
14	3	3	3	3	3	1	15	0.8
15	3	3	3	3	3	2	16	0.9
16	3	3	3	3	3	2	16	0.9
17	3	3	3	3	3	2	16	0.9
18	3	3	3	3	3	2	16	0.9
19	3	3	3	3	3	2	16	0.9
20	3	3	3	3	3	2	17	0.9

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

Conocimientos sobre las úlceras por presión en familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021

- **Responsable de la investigación.**

Aguirre Diaz, Gladys; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 975720604.

- **Participación**

Participaran los familiares de pacientes adultos mayores del programa PADOMI del Hospital II EsSalud de Huánuco – 2021

- **Procedimientos**

Se repartirá un cuestionario de conocimientos sobre úlceras por presión entre los familiares del programa PADOMI. La recogida de datos no nos llevará más de unos cinco minutos como máximo.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.

- **Beneficios**

La posibilidad de adquirir información oportuna y actualizada sobre el conocimiento de las úlceras por presión en los familiares de los participantes en el programa PADOMI incluidos en la muestra de la investigación es una de las ventajas de participar en el estudio.

- **Alternativas**

La participación en la investigación es totalmente opcional. Usted es libre de retirarse de la investigación en cualquier momento o decidir no participar en ella. Su decisión de abandonar la investigación no supondrá ningún tipo de penalización económica ni una reducción de las recompensas que le corresponden por derecho. Cualquier nueva información que pueda tener un

efecto sobre su salud, bienestar o interés en seguir participando en la investigación le será comunicada tan pronto como esté disponible.

- **Compensación**

No recibirá ningún tipo de compensación por su participación en este estudio, ni por parte del investigador que lo ha llevado a cabo ni por parte de las instituciones participantes. Durante la duración del estudio, tiene la posibilidad de solicitar información sobre el mismo al investigador responsable del mismo.

- **Confidencialidad de la información**

Los registros de la universidad de origen, donde se almacenará la información adquirida, se mantendrán en estricta confidencialidad. No se publicará ningún nombre, y punto. Por lo tanto, podrá garantizarse en todo momento una total discreción.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al Email: lady8453@gmail.com o comunicarse al Cel. 975720604.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

He leído o me han leído el material que se me ha facilitado y estoy dispuesto a participar en la investigación. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas al respecto, y las respuestas que he recibido a esas preguntas han sido satisfactorias. Soy consciente de que tengo derecho a retirarme de la entrevista en cualquier momento sin que ello me repercuta negativamente en modo alguno, y acepto de buen grado participar en esta investigación. También entiendo que mi retirada de la entrevista no alterará en modo alguno los resultados del estudio.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

entrevistado

-----Firma del
Firma de la investigadora

Huánuco, a los..... días del mesde del 2021

ANEXO 7

CONSTANCIA DE REPORTE DEL TURNITIN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN

Yo, Diana Karina Palma Lozano, designada mediante resolución N°972-2022-D-FCS-UDH, asesora de la estudiante **Gladys Aguirre Diaz** del PA Enfermería de la investigación titulada **CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN DE FAMILIARES EN PACIENTES ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA DEL HOSPITAL II ESSALUD DE HUÁNUCO - 2021.**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 19% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de diciembre de 2023

Palma Lozano Diana Karina
DNI N° 43211803