



**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

**“CALIDAD DEL CUIDADO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS
PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN
PACIENTES POSTRADOS – ÁREAS CRÍTICAS
HOSPITAL LIRCAY, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. GUZMAN HUAIRA, YENNY EDITH

<https://orcid.org/0000-0002-6442-3438>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	30
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	34
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMITUD.....	36

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación que existe entre la calidad de cuidado y la aplicación de medidas preventivas de úlceras por presión en personas postradas en áreas críticas del Hospital Lircay, 2021. **Materiales y método:** metodología de estudio cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, la población muestral formado por un total de 35 familiares o cuidadores de pacientes hospitalizados. El instrumento para la recolección de información se utilizará dos cuestionarios orientados respuestas politómicas, sometido a validez y confiabilidad para evaluar calidad de cuidado que contemplan en 3 dimensiones con valores finales Bueno (60-80 puntos), Regular (39-59 puntos) y Malo (16-38 puntos), el siguiente instrumento validará medidas preventivas de úlceras por presión la cual contiene 3 dimensiones con valores finales Bueno (52-70 puntos), Regular (33-51 puntos), Malo (14-32 puntos). En relación con los **Resultados:** la información recolectada será procesada y codificada utilizando técnicas estadísticas, data Excel y SPSS última versión. **Conclusiones:** La información aportará un valor muy importante para afrontar la calidad del cuidado y la prevención de las úlceras por presión, el mismo que va en beneficio de la satisfacción del paciente garantizando la seguridad de la atención.

Palabras clave: calidad, prevención, úlceras (DeCS)

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship that exists between the quality of care and the application of preventive measures for pressure ulcers in bedridden people in critical areas of the Lircay Hospital, 2021. **Materials and method:** quantitative, descriptive study methodology, non-experimental and experimental design. cross-sectional, the sample population formed by a total of 35 relatives or caregivers of hospitalized patients. The instrument for the collection of information will be used two questionnaires oriented polytomic answers, subjected to validity and reliability to evaluate quality of care that contemplate in 3 dimensions with final values Good (60-80 points), Regular (39-59 points) and Bad (16-38 points), the following instrument will validate preventive measures of pressure ulcers which contains 3 dimensions with final values Good (52-70 points), Regular (33-51 points), Bad (14-32 points). In relation to the **Results:** the information collected will be processed and codified using statistical techniques, Excel data and SPSS latest version. **Conclusions:** The information will provide a very important value to face the quality of care and the prevention of pressure ulcers, the same that will benefit patient satisfaction by guaranteeing the safety of care.

Keywords: quality, prevention, ulcers (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

La OMS, en el 2017, sustenta que la incidencia de UPP es el principal indicador que sirve para estimar la calidad del cuidado brindado a los pacientes, por este motivo establecieron realizar un seguimiento sistemático y definir actividades que le permitan controlar y reducir sus efectos. En el mundo los casos de UPP se encuentran entre el 5 y 12%, en América es de 7%, y en las Instituciones de Salud oscila entre el 4.5 – 13%” (1).

La incidencia internacional al 2019, la reconoce como “la epidemia debajo de las sábanas” según el tercer estudio llevado a cabo en España, en el año 2017, por el “grupo Nacional para el estudio y asesoramiento de úlceras por presión y heridas crónicas”, estas afectaciones se producen en un 5.89% de las personas que reciben atención en casa, a un 7.2% de los pacientes ingresados en los nosocomios y a un 6.39% de los pacientes que acuden a centros socio – sanitarios (2).

Por otro lado, un estudio en Italia, para el año 2025, proyecta un 40% de la prevalencia de úlceras por presión, indicó que este fenómeno se enmarca en la enfermería actual porque la patogenia es multidimensional, incluyendo factores tanto internos como externos del individuo en el conocimiento disciplinar debe respaldar la práctica y debe partir de esta con unos requisitos de innovación y creatividad (3).

En España, en el año 2017, se llevó a cabo el 4to Estudio Nacional de Prevalencia de UPP, en la cual se encontró una alta prevalencia en la Unidad de Cuidados Intensivos, Asimismo, en dicho estudio se resaltó que la proporción de UPP que se desarrollan dentro del ambiente hospitalario llegaron hasta en un 65% (4).

En Ecuador, en el 2018, en un estudio la incidencia de úlceras por presión es de 0,4% a 38%. Dentro de la atención a largo plazo es del 2,2% al 23,9%, y en la atención domiciliaria, es del 0% al 17%. Del mismo modo, hay una amplia variación en la prevalencia: 10% a 18% en cuidados intensivos, un 2,3% a un 28% en atención a largo plazo, y de 0% a 29% en la atención domiciliaria. Hay una tasa mucho mayor de úlceras por presión en las unidades de cuidados intensivos debido a individuos inmunocomprometidos, con el 8% y el 40% de los que están en la UCI el desarrollo de úlceras por presión (5).

En América Latina; en Brasil, en el año 2017, se reporta una prevalencia del 12,7% en ancianos de instituciones de larga estancia, Desde el punto de vista institucional se requiere de directrices que permitan desarrollar una cultura de prevención de UPP, suficiente personal de enfermería para atender todas las necesidades de cuidado del paciente y no solo dar prioridad a algunas de ellas olvidando aspectos tan importantes como son la movilización y el cuidado de la piel (6).

En Chile, en el 2019, fue evaluar el uso de la escala de Braden como predictor del riesgo de desarrollo de UPP en un Servicio de Medicina Interna en el Hospital Barros Luco-Trudeau de Santiago de Chile, se observó que, de 70 mujeres, 25 desarrollaron UPP (35.7%) y de éstas, 20 tenían Braden menor o igual a 16 (7).

En Colombia, en el año 2016, Un estudio realizado a 307 pacientes diabéticos mayores de 18 años de marzo a octubre de 2016 mostró 13% de pacientes con antecedente de úlceras en pie y 1.6% de amputaciones de los miembros inferiores. 65.5% padece disestesias y 33.6% claudicación intermitente. 78.2% no había recibido educación sobre el cuidado de los pies por parte de su médico, a 76.2% no le revisaron los pies durante el último año y 63.1% no revisa sus pies cada día (8).

En Mexico, en el año 2019, se llevaron a cabo dos estudios multicéntricos que indicaron que la prevalencia cruda de UPP era 12.94% y 17%, respectivamente. Cabe apuntar que la etiología de las upp es multifactorial y están asociadas a los cuidados de enfermería y a factores extrínsecos e intrínsecos, siendo elementos clave en la génesis de la UPP (9).

En Argentina, en el año 2020, La prevalencia bruta de UPP fue del 22,55% en pacientes adultos, un 48,3% de los pacientes habían desarrollado UPP nosocomiales; el 57% de la muestra tenía edad para jubilarse (+ 60 años) y el 70% pertenecía a servicios generales. Las localizaciones de las lesiones más frecuentes fueron sacro, talones y trocánteres, respectivamente (10).

Una investigación realizada en el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el 2017, indica que esta situación tiene sus porcentajes más elevados en personas adultas mayores 74%, así mismo con personas que tienen un estado nutricional inadecuado, ya que sus defensas son bajas y su sistema de

recuperación es lento, en relación con la distribución por sexo, se observa que el mayor porcentaje corresponde a pacientes masculinos (11).

Así mismo en Perú, en el trabajo efectuado en el “Hospital Cayetano Heredia, en el año 2018, concluyó que el 19.5%, ha incrementado en pacientes adultos mayores (44.6%); detectándose que las úlceras que poseen mayor recurrencia son las de tipo decúbito en estadio II (54%) y siendo la zona sacra en la que más se detectaba dichas lesiones (76%) (12).

Así mismo en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, en el año 2017, la población total en el área de influencia del hospital fue de 2984669 habitantes, de los cuales el 5% estuvo representado por población adulta mayor, en el servicio de medicina fueron 2907 y 2919, respectivamente; dentro de los cuales un promedio del 8% fueron adultos mayores, que presentaban múltiples patologías (13).

Perú, Minsa en el 2019, estudios muestran prevalencias entre 11.4% y 16%⁹. Debido a que tienen la propiedad de poder ser evitables, el número de UPP por servicios determinando que UCI, cirugía general, medicina interna y obstetricia fueron las que presentaron mayores frecuencias (14).

Por otro lado en Juliaca, en el 2021, se realizó estudio con un total de 591 pacientes con presencia de UPP, cuyas edades fluctúan entre los 81 y 90 años y provienen de las unidades de emergencias, Los casos que se atienden con mayor frecuencia son los localizados en la sacro -coxígea con 417 casos, en los talones con 140 casos y el glúteo – interglúteo con 82 casos, Otras zonas del cuerpo que también puedan verse afectadas están las caderas, la cabeza, costillas, orejas, codos, rodillas, hombros, los cuales de no tratarse a tiempo pueden alcanzar el grado III y IV, convirtiéndose en un peligro de muerte (15).

La calidad de los cuidados de enfermería es definida como un conjunto de conocimientos teóricos y destrezas fundamentados en documentos científicos y tecnológicos, alcanzando el bienestar del usuario y disminuir los riesgos y complicaciones, es unas actividades basadas en la relación terapéutica entre enfermeros y pacientes que requieren valor personal y profesional con el fin de mantener, recuperar y auto controlar la vida (16).

La labor del enfermero está cobrando importancia en el entorno de la persona, familia y comunidad, estos cuidados se medirán a través de tres variables: presión, piel y alimentación de pacientes que tienen riesgo por úlceras por decúbito o con enfermedades propias de la piel. Para medir el riesgo se utiliza la escala de Norton y la escala Braden (17).

La medición de estos cuidados pueden realizarse a través de: la dimensión técnico científico, el cual indica el uso de los fundamentos teóricos en el cuidado del usuario, debe ser exacto y oportuno para la satisfacción del paciente a través de los indicadores de atención oportuna y continua (18).

En torno a ello la dimensión funcional, está en relación con el servicio que ofrece el personal de enfermería de manera competente en un tiempo adecuado y necesario. Así mismo se refleja una capacidad en el cuidado hacia el paciente, que se efectúa a través de los indicadores de comodidad, confort, privacidad, ambientación y la ventilación del ambiente (19).

Para finalizar tenemos la dimensión humana – interpersonal: donde tenemos que ahondar en el aspecto humanístico de la atención con el fin de lograr una meta específica, la cual se efectuará a través de los indicadores de relación interpersonal, comunicación y confianza (20).

En lo que respecta a a la aplicación de medidas de prevención de úlceras por decúbito, se debe tener cuidado en pacientes postrados o que tengan dificultad para moverse y en los procedimientos como movilización del paciente cada dos o tres horas, un adecuado tendido de cama, comodidad y confort entre otros (21).

En cuanto a prevención de escaras por presión, se refiere a las acciones orientadas para prevenir el riesgo ocasionado por la disminución del flujo sanguíneo y a la vez la oxigenación originada por la fuerza que ejerce la piel en una superficie dura por tiempo prolongado, localizándose normalmente en áreas de sostén como talones, sacro, escápula entre otros (22).

En relación a aminorar y evitar la presión, por medio de cambios posturales y dispositivos para aliviar la presión relacionadas a lesión como eritema de la piel, calor localizado, inflamación, callosidad y necrosis de la piel (23).

Con respecto a la dimensión de la higiene, se refiere a mantener limpia e hidratada la piel, mantener la higiene del paciente para evitar humedad a causa de los fluidos corporales, mediante higiene de la piel, examinación de la piel y cuidados de dispositivos invasivos (24).

Finalmente, en la dimensión de la nutrición, se refiere al cuidado de enfermería en la valoración de disminución de la masa muscular y pérdida de peso el cual nos indicarían desnutrición así mismo reducción de las reservas calóricas. Por lo cual el tipo de alimentación y la hidratación al paciente son importantes (25).

Por su parte Virginia Herderson, considera que, el personal de enfermería debe cuidar y ayudar al paciente sano o enfermo, realizando actividades que contribuyan en su recuperación o muerte digna; actividades que el mismo paciente realizaría si tuviera las fuerzas e independencia para ejecutarlas, pero siendo personal de enfermería quien realiza estas acciones por él (26).

En los antecedentes realizados, por Jinete y colaboradores (27), en Colombia, en el año 2017, en su investigación cuyo objetivo fue “identificar el cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión”. El Método: fue un estudio transversal, descriptivo. La muestra fue 97 enfermeras y auxiliares de enfermería. Como instrumento se utilizó una encuesta de acuerdo a las variables. Resultados fueron: ejecuta el plan de cuidados, un 54,53 % utiliza los elementos disponibles en la prevención y un 53,60 %.

Pérez y colaboradores (28) en Colombia, en el año 2017, en su investigación cuyo el objetivo fue “identificar el riesgo de desarrollar UPP y el cuidado preventivo de éstas en adultos mayores institucionalizados de Norte de Santander”. El método Fue un estudio descriptivo transversal. La muestra fue con 32 adultos mayores. Como instrumento se aplicó la escala de Braden. Los resultados se encontraron un riesgo moderado de desarrollar UPP (13,78%), poca capacidad de caminar y uso de silla de ruedas (78,1%), con movilidad muy limitada (53,1%).

Talens (29), en España, en el año 2018, en su estudio cuyo objetivo fue siendo “conocer la dimensión del problema de las úlceras por presión para la planificación de estrategias preventivas”. Fue un estudio observacional descriptivo. La muestra

la conforman 3033 pacientes ingresados de acuerdo con los criterios de inclusión. Los resultados muestran un índice de prevención del 98,97% y una prevalencia total del 5,24% y de un 2,97% producida durante su internamiento hospitalario. Concluyendo que un 1,16% de UPP fueron iatrogénicas y un 17,61% de pacientes con UPP.

Por otro lado, según Quiquia (30), en Lima, en el 2019, en su investigación cuyo objetivo fue “Establecer los cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados atendidos en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Nacional Hipólito Unánue”, el enfoque fue aplicativo, cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento una escala de Likert modificada. Los Resultados fueron que los pacientes con riesgo de UPP un 48%, la protección de zonas sensibles a lesión un 56%.

Al respecto Calderón (31), en Trujillo, en el año 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “precisar el grado de conocimiento y práctica preventiva de cuidadores y familiares relacionados con la presencia de UPP”. El enfoque fue descriptivo con diseño correlacional, la muestra estuvo conformada por 45 familiares como instrumentos se les aplicó dos instrumentos por cada variable, como resultados finalmente de la variable “Úlceras por presión” fueron: 73,3% No Presentan úlceras y 26,7% Presentan úlceras.

Godoy (32), en Lima, en el año 2017, realizaron un estudio siendo el objetivo “determinar la prevalencia de úlcera por presión en la población hospitalizada de una institución prestadora de servicios de salud”. El diseño fue observacional de tipo transversal. La población de estudio estuvo constituida por 256 pacientes. Los resultados muestran que se presentó una prevalencia del 19.5%, en varones 21.3%, a partir de los 65años 44.6% y siendo el estadio II el de mayor prevalencia con 54% y en la zona sacra con 76%.

La importancia de esta investigación se basa en que las UPP, representan uno de los problemas críticos en la salud pública, y como ha sido validado en varios trabajos de investigación los cuidados de la enfermera en estos casos, ayudan a reducir el desarrollo de estas lesiones en los pacientes postrados.

En cuanto a las implicancias teóricas, se busca monitorizar los cuidados de enfermería en UPP en el Hospital y que estos resultados puedan generar un intento de buscar la causa raíz de esta deficiencia y medir su efectividad y eficiencia. Es de un modo más informativo para un público estudiantil, profesionales de la salud y autoridades involucradas con la administración del Hospital en mención. El trabajo servirá de guía para otros trabajos de investigación relacionados en la prevención y cuidados de enfermería por UPP.

En cuanto a la relevancia social, servirá para conocer el nivel de atención que se encuentran otros Hospitales del Perú, que posean similares características. Así como servirá de información para que las Autoridades Regionales de Salud tengan sustento y conocimiento de y así mejorar las condiciones de Hospitalización en las áreas críticas.

En cuanto al valor metodológico de estudio, se elaboró con el método científico de manera estricta, aporta el crecimiento y fortalecimiento de la investigación en salud.

El objetivo de estudio es determinar la relación que existe entre la calidad de cuidado y la aplicación de medidas preventivas de úlceras por presión en personas postradas en áreas críticas del Hospital Lircay 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

El enfoque de la investigación es cuantitativo, las variables se analizarán por observación, basado en la investigación empírico - analista enfocado en números estadísticos para brindar respuestas concretas y posibles efectos, de tipo descriptivo, porque los datos recolectados del problema a investigar serán medibles, permitiendo de esta manera describir lo que se investiga, el periodo y la secuencia serán de corte transversal porque la información recolectada será en un solo momento (33).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estuvo constituida por un total de 35 familiares o cuidadores de pacientes hospitalizados en áreas críticas del hospital Lircay, en el tercer semestre del 2021, (agosto - octubre).

Criterios de inclusión:

- Familiares o cuidadores de pacientes hospitalizados
- Familiares o cuidadores de 18 años
- Familiares o cuidadores que deseen participar en el presente estudio

Criterios de exclusión:

- Pacientes hospitalizados
- Profesionales de enfermería
- Familiares menores de 18 años Familiares o cuidadores que no deseen participar en el estudio

Muestra: La muestra será igual que la población.

2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Variable 2: CALIDAD DEL CUIDADO.

Definición Conceptual:

La calidad del cuidado es el conjunto de prácticas y la empatía para lograr el mejoramiento de salud de la persona, siempre teniendo en cuenta la integridad biopsicosocial, brindando nuestros servicios según las necesidades de los pacientes (34).

Definición Operacional.

La calidad del cuidado al paciente es un conjunto de prácticas para lograr de forma significativa el mejoramiento de salud en los pacientes postrados de las áreas críticas del hospital de Lircay, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario, que consta de 3 dimensiones.

Variable 2: Medidas Preventivas De Ulceras Por Presión.

Definición Conceptual:

Las medidas preventivas de úlceras por presión, Se refiere a los diversos métodos que se utilizan para interrumpir la presión entre los tejidos desde la epidermis hasta el sistema óseo (35).

Definición Operacional.

Las medidas de la prevención de UPP se refiere a los diversos métodos que se emplearan en el cuidado y prevención de úlceras en los pacientes postrados del hospital de Lircay, en el cual se empleará el instrumento que nos permita medir las variables, dimensiones e indicadores.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En cuanto a la técnica para la medición de la variable se utilizara la encuesta, es una técnica basada en preguntas, aplicada a un grupo de estudio, utilizando cuestionarios, que, mediante preguntas, en forma personal, permiten investigar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos

y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, etcétera, dentro de una comunidad determinada, así mismo se hizo de la observación para determinar el análisis del fenómeno a estudiar (36).

El instrumento para la recolección de información se utilizará dos cuestionarios orientados respuestas politómicas (37), sometido a validez y confiabilidad para evaluar calidad de cuidado que contemplan en 3 dimensiones como: técnico – científico, funcional o interactiva del entorno y humana o interpersonal la cual contiene 16 ítems cada ítem tiene 4 opciones con una escala Likert que va la puntuación de la siguiente manera con valores finales Bueno (60-80 puntos), Regular (39-59 puntos) y Malo (16-38 puntos), el siguiente instrumento validará medidas preventivas de úlceras por presión la cual contiene 3 dimensiones siendo: evitar y aliviar la presión, higiene y nutrición, la cual contiene 11 ítems, con una escala de Likert y con una puntuación que va de la siguiente manera: Bueno (52-70 puntos), Regular (33-51 puntos), Malo (14-32 puntos).

Validez:

La cual fue validada por el 7 juicio de expertos quienes dieron su aprobación para su aplicabilidad, así mismo permitió recolectar la información necesaria para responder la problemática definida y lograr los objetivos formulados con previo consentimiento informado (38).

Confiabilidad:

En relación a la confiabilidad se ha empleado, Alfa de Cronbach, que arrojo un valor de 0.85, revela que el instrumento empleado es fiable y hace mediciones estables y consistentes (39).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la elaboración del estudio de campo se presentará una solicitud a la dirección general de la Universidad María Auxiliadora con dicho documento se tramitará el permiso de acceso al Hospital de Lircay a través de dirección, en las áreas críticas, para poder abordar a los usuarios postrados que presenten úlceras

por decúbito, se tendrá en consideración las pautas de inclusión y exclusión para la aplicación del formulario.

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

El levantamiento de información se efectuará el mes de noviembre del año en curso, la duración de la recolección de datos será 7 días continuos y se aplicará a cada uno de los pacientes postrados, explicándoles los objetivos del estudio y posteriormente se les entregará el consentimiento informado para su respectiva participación. Se estima que los pacientes tardarán en completar el cuestionario entre 30 y 45 minutos, una vez concluido el trabajo de campo, el siguiente paso será comprobar cada una de las encuestas para evaluar que se encuentren correctamente llenadas y que se encuentren completos, finalmente se sumará la puntuación .

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Se empleó estadística descriptiva: tales como frecuencias absolutas y relativas, medias de tendencia central y pruebas correlacionales, con lo cual se podrá validar las hipótesis.

Se elaborará una data Excel para almacenar los datos recolectados previamente codificados, posteriormente usando el paquete estadístico SPSS, de tal manera que podamos realizar al final el análisis y la discusión de los resultados.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se aplicará los principios de la bioética. Para el principio de Autonomía, se le preguntará al paciente si desea participar libremente de la investigación y se le hará entrega del consentimiento informado, para formalizar su participación:

Principio de beneficencia: Cada participante del estudio de investigación será informado sobre los beneficios (beneficencia) al comunicarle los resultados que le permitirán mejorar la calidad de cuidado (40).

Principio de no maleficencia: Se aplicará formulando preguntas para la encuesta que no generen incomodidad, fastidio o que perjudiquen a los participantes (41).

Justicia: Finalmente, el principio de justicia, se ve reflejado en que todos los participantes de este trabajo de investigación, serán considerados de igual manera sin predilección alguna, de forma cordial y con respeto (42).

Autonomía: Como investigadores, garantizamos que todos los participantes del estudio son voluntarios y este acuerdo se plasma en la firma del consentimiento informado de cada unidad muestral (43).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																															
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																												
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X	X	X																						
Desarrollo de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					X	X	X	X	X	X	X	X																				
Composición de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X	X	X	X	X																				
Preparación de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación					X	X	X	X	X	X	X																					
Realización de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación													X	X	X	X																
Cumplimiento de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo													X	X	X	X																
“Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos”													X	X	X	X																

“Desarrollo de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos”												X	X	X	X																														
Composición de la sección material y método: Métodos de análisis de información																																													
Preparación de aspectos administrativos del estudio																																													
Realización de los anexos								X	X	X	X	X																																	
Revisión del proyecto														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					
Aprobación del proyecto																													X	X	X	X													
Trabajo de campo																																									X	X	X	X	
Redacción del trabajo académico																																													
Sustentación del trabajo académico																																													

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2021							2022			TOTAL
	MAY	JUN	JUL	AGOS	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	S/.
Equipos											
1 laptop	S/.1500										S/.1500
USB	S/.30										S/.30
Útiles de escritorio											
Lapiceros	S/.3										S/.3
Lápiz								S/.10			S/.10
Tableros								S/.30			S/.30
Hojas bond A4		S/.10						S/.50			S/.60
Material Bibliográfico											
Libros	S/.60	S/.60	S/.20	S/.20							S/.160
Fotocopias	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Impresiones	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Espiralado								S/.20		S/.50	S/.70
Otros											
Movilidad								S/.50		S/.50	S/.100
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.150
Llamadas	S/.20	S/.20	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.120
Recursos Humanos											
Digitadora	S/.50									S/.50	S/.100
Imprevistos*		S/.100		S/.100						S/.100	S/.300
TOTAL	S/.1698	S/.225	S/.65	S/.165	S/.45	S/.45	S/.25	S/.225	S/.25	S/.375	S/.2893

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la S. Informe incidencia de úlceras por presión 2017.: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas [sede Web]. Ginebra: OMS; 2001 [acceso 12 mayo de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42447>
2. Alepuz V. Guía para personas con UPP o riesgo de padecerlas y sus cuidadores. 5 edición. España. ediciones alfaguera;3–10p.
3. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE. Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados a Úlceras Por Presión En Un Hospital De Lima. Rev la Fac Med Humana. [revista en Internet]2019; [acceso 18 abril 2022t]19(2):66–74. disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?httpsredir=1&article=1049&context=rfmh>
4. Ramirez Collin FJ, Robledo Pascual JC, Gonzáles Javier F del P. Prevalencia de Úlceras por Presión de Pacientes Hospitalizados en el Hospital Regional Dr . Juan Graham. rev. Acad Journals. [revista en Internet]2017; [acceso 18 abril 2022t] 12(4) 204-211 disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-riesgo-aparicion-ulceras-por-S1665706315000792#:~:text=El%20100%25%20de%20los%20pacientes%20t uvo%20alto%20riesgo,presi%C3%B3n%20a%20los%207%20d%C3%ADas% 20de%20estancia%20hospitalaria.>
5. Rios Villa MJ, Chila Aguilar EK. Intervenciones de enfermería y su relación con la prevención de úlceras por presión en pacientes ingresados en unidad de cuidados intensivos Hospital Liborio Pachana Sotomayor. Santa Elena, 2018. [Tesis de Titulación] Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo [Internet]. 2019. <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6578/P-UTB-FCS-ENF-000159.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Barrera Arenas JE, Pedraza Castaneda MDC, Perez Jimenez G, Hernandez Jimenez P, Reyes Rodriguez JA, Padilla Zarate MP. Prevalence of pressure ulcers in a third level hospital in Mexico City. rev. Gerokomos. [revista en

- Internet]2017; [acceso 18 abril 2022t] 27(4):176–81. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/iwj.12013#:~:text=Of%20them%2C%2060%C2%B73%25%20had%20ulcers%20and%20only%2046%25,the%20most%20commonly%20affected%20site%20is%20the%20sacrum.>
7. Blümel M JE, Tirado G K, Schiele M C, Schönfeldt F G, Sarrá C S. Validez de la escala de Braden para predecir úlceras por presión en población femenina. *Rev Med Chil* [revista en Internet]2019; [acceso 22 abril 2022];132(5). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872004000500009&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 8. Pinilla AE, Sánchez AL, Mejía A, Barrera M del P. Actividades de prevención del pie diabético en pacientes de consulta externa de primer nivel. *Rev Salud Publica*. [revista en Internet] 2016; [acceso 22 abril 2022]; 13 (2): 262-273. Disponible en: https://scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v13n2/v13n2a08.pdfvhh
 9. Triviño-Ibarra CP. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Dominio las Ciencias* [revista en Internet] 2019; [acceso 08 abril 2022]; 6(2):257–78. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167/1817>
 10. Ceecuppyh-Fae. Primer estudio nacional de prevalencia de úlceras por presión en Argentina, 2020. El primer paso para la maratón nacional de UPP. *Gerokomos* [revista en Internet] 2020; [acceso 8 abril 2022];31(1):41–50. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/?u_filter%5B%5D=fulltext&u_filter%5B%5D=db&u_filter%5B%5D=mj_cluster&u_filter%5B%5D=type_of_study&u_filter%5B%5D=la&fb=&lang=pt&q=au%3A%22Comité+de+Expertos+Enfermeros+en+Cuidados+de+UPP+y+Heridas+de+la+Federación+Argentina+de+Enfermería+%28CEECUPPYH-FAE%29%22&where=&filter%5Bfulltext%5D%5B%5D=1&range_year_start=&range_year_end=
 11. Arbones. G., Carbajal, A., Gonzalvo B., González-Gross M., Joyanes, M.y

colaboradores, Nutrición y recomendaciones dietéticas para personas mayores. *Nutr Hosp* [revista en Internet] 2017; [acceso 08 abril 2022]; 109–37. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v18n3/revision.pdf>

12. García F; Soldevilla Á. Úlceras por presión: Prevención [sede web] Madrid.; *Hospital Universitario Puerta del Mar* . 2019 [acceso 22 abril 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.ulceras.net/monografico/112/100/ulceras-por-presion-preven-cion.html>
13. Chacón-Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE. Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados a Úlceras Por Presión En Un Hospital De Lima. *Rev la Fac Med Humana* [revista en Internet]2017; [acceso 22 abril 2022];19(2):66–74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007
14. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Medica Hered* [revista en Internet]2019; [acceso 22 abril 2022];31(3):164–8. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3805>
15. Caceres F, Miranda T. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del Hospital base III Juliaca, 2021 [Tesis de Especialización]. Juliaca, Perú: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; [Internet] 2021.. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12781/SEmitane_cafls.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Rodríguez Abrahantes T, Rodríguez Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. *Rev Cubana Enferm* [revista en Internet] 2018; [acceso 08 abril 2022];34(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430/383>
17. García Fernández FP, Pancorbo Hidalgo PL, Soldevilla Ágreda JJ, Blasco García C. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. *revista Gerokomos*. [revista en Internet] 2008; [acceso 8 abril 2022];19(3).

Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/uso-de-escalas-en-la-valoracion-de-ulceras-por-presion/#:~:text=Las%20escalas%20EMINA%2C%20Braden%20y%20Norton%20son%20escalas,juicio%20cl%C3%ADnico%20en%20la%20predicci%C3%B3n%20de%20dicho%20riesgo.>

18. Jiménez Paneque RE. Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios: Una mirada actual. Rev Cuba Salud Pública [revista en Internet] 2004; [acceso 8 abril 2022];.;30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662004000100004&script=sci_abstract
19. Jiménez Chunga ER. Nivel de conocimientos de las enfermeras sobre las úlceras por presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014. [Tesis de Maestría] Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; [Internet] 2015. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/988/MAESTRO - Jiménez Chunga%2C Elisa Roxana.pdf?sequence=2&isAllowed=y&fbclid=IwAR2IZN3PKXv3P4ITcPRBJB72_fZukhNmsgd-QJ3laY6u2ojpBzNTI9bAm5Q
20. Molina de Colmenares N, Pérez de Maldonado I. El clima de relaciones interpersonales en el aula un caso de estudio. revista paradigma [revista en Internet] 2006; [acceso 8 abril 2022];27(2):193–219. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512006000200010
21. Guerrero Antón ER. Calidad del cuidado y aplicación de medidas preventivas de úlceras por presión en pacientes postrados, servicio de medicina, Hospital Alberto Sabogal EsSalud 2018. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; [Internet] 2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3351/TESIS_ELIZABETH ROSA GUERRERO ANTÓN.pdf?sequence=2&isAllowed=y
22. Flores Ávila, Ana Mercedes Feligra Torres MG. Valoración de enfermería en el riesgo de úlceras por presión en el adulto mayor en un hospicio de la ciudad de

Guayaquil. Desde mayo a septiembre del 2016. [Tesis de Titulación].Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; [Internet] 2016. Disponible en: http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6471/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-308.pdf?fbclid=IwAR3HI39ApzmliHiLfZppCHgTVbM7erwdfPnE8donPTmkx_F18O4aGHEZ9WI

23. Paniagua Asensio ML. Lesiones Relacionadas con la Dependencia: prevención , Clasificación y categorización. [Internet]. Barcelona-España: Gneapp; 2020 [citado 20 de abril de 2022]. 117 p. Disponible en: <https://gneapp.b-cdn.net/wp-content/uploads/2020/08/Paniagua-2020.-LRD.-Prevención-clasificación-y-categorización.pdf>
24. González Consuegra R, Hernández Sandoval Y, Matiz Vera G. Estrategias de enfermería para prevenir lesiones de piel en personas con riesgo de padecerlas. Rev Cubana Enferm [revista en Internet] 2017; [acceso 8 abril 2022]; 33(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/954/294>
25. Ravasco P, Anderson H, Mardones F. Métodos de valoración del estado nutricional. Nutr Hosp. [revista en Internet]2010 [acceso 01 de mayo 2022]. 3(25):57–66 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900009#:~:text=M%C3%A9todos%20de%20evaluaci%C3%B3n%20del%20estado%20nutricional.%20El%20estado,y%20la%20valoraci%C3%B3n%20global%20subjetiva%20%28VGS%29%2011.%201.
26. Bonill de las Nieves C, Amezcua M. Virginia Henderson Revista gomerres [revista en Internet]2014 [acceso 01 de mayo 2022]. 34(2):1. Disponible en: <https://www.fundacionindex.com/gomerres/?p=626>
27. Jinete Acendra J. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev Cubana Enferm [revista en Internet] 2017; [acceso 8 abril 2022]; 32(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/706>
28. Perez Jacobo R, Laureano Luna MC. Ulceras por presión en pacientes

- oncológicos: Un estudio retrospectivo. Rev Cienc y Arte Enfermería [revista en Internet] 2017; [acceso 8 abril 2022]; 4(1):12–7. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/56>
29. Talens Belén F, Martínez Duce N. Úlceras por presión: Un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. rev. Gerokomos. [revista en Internet] 2018; [acceso 8 abril 2022];29(4):192–6. Disponible en: <https://grupolasmimosas.com/mimoonline/ulceras-por-presion-tratamiento/#:~:text=Las%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20un%20indicativo%20de,que%20pasan%20la%20mayor%20parte%20de%20tiempo%20inmovilizadas.>
 30. Quiquia Suarez M. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018.. [Tesis de Titulación]. Perú: Universidad nacional Federico Villareal; [Internet]. 2019. Disponible en: <https://bit.ly/3ag58xH>
 31. Calderón Salazar KR. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de familiares relacionado con úlceras por presión en pacientes del servicio de medicina del Hospital Belen de Trujillo, 2018. [Tesis de Titulación]. Trujillo, Perú: Universidad Cesar Vallejo; [Internet]. 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25479/calderon_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 32. Godoy Galindo MV, Huamaní Flores B. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud. [Tesis de Titulación] Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; [Internet]. 2017. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1492>
 33. Rendón M, Villasís M, Miranda M. Estadística descriptiva. Revista Alergia México [revista en Internet] 2016[acceso 10 de mayo 2022]. 63(4):397–407. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>
 34. Moza Dávila R. Nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes postrados en cama. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; [Internet] 2020. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4334>

35. Quispe Prado LE. Calidad de atención y prevención de úlceras por presión en el adulto mayor, del servicio de medicina, Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2018. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; [Internet] 2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3593/TESIS_LOURDEZ EMILDA QUISPE PRADO.pdf?sequence=2&isAllowed=y&fbclid=IwAR1SIXrkQk6zA9wUnjLnXwO0KxWDTjF0mBBQB6jFFh7fMIDz4JqJybICDT4
36. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 4a ed. México: Editores S.A.; 2018. 705 p.
37. Quiquia MM. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838?show=full>
38. Flores E, Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. Estadística inferencial. Revista Alegria México [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de mayo 2022]. 64(3):364–70. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n3/2448-9190-ram-64-03-0364.pdf>
39. David Paratore ME. Úlceras por presión., [Tesis de Titulación]. Mendoza-Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; [Internet] 2016. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8612/david-paratore-maria-elisa.pdf?fbclid=IwAR0tIRr6ciykOYckzazNPa5IEBpcPUzwVJ9Tke20kxRweDiZQ7zWhrjt_kA
40. Juvé M, Anton P. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. Nursing (Ed. española) [Revista en internet] 2012 [Acceso 07 de Abril de 2022]; 30(3) :52-58. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>.
41. Batanero C. Estadística Con Proyectos. Revista de Didáctica de las Matemáticas. [revista en Internet] 2011 [acceso 10 de mayo 2022] 278.

Disponible en:

<https://www.ugr.es/~batanero/pages/ARTICULOS/Libroproyectos.pdf>

42. Molina N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. *Revista Colombiana de Bioética* [revista en Internet] 2013 [acceso 20 de abril 2022]. 8(2):18–37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>
43. Puyol Á. Hay bioética más allá de la autonomía. *Revista de Bioética y Derecho* [revista en Internet] 2012 [acceso 10 de mayo 2022]. 25:45–8. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n25/original4.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipos de variables según su naturaleza y escala de medición	Definición de Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Nº de Ítems	Valor Final	Criterios para Asignar Valores
Calidad de cuidado	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativas	La calidad del cuidado es el conjunto de prácticas y la empatía para lograr el mejoramiento de salud de la persona, siempre teniendo en cuenta la integridad biopsicosocial, brindando nuestros servicios según las necesidades de los pacientes (34).	La calidad del cuidado al paciente es un conjunto de prácticas para lograr de forma significativa el mejoramiento de salud en los pacientes postrados de las áreas críticas del hospital de Lircay, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario, que consta de 3 dimensiones.	Técnico científico	- Realización de procedimientos. - Desempeño profesional. - Atención oportuna. - Atención continua.	1 – 6	<ul style="list-style-type: none"> - Totalmente en desacuerdo - En desacuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - De acuerdo - Totalmente de acuerdo 	Los criterio para asignar los valores se realizaron a utilizando el Baremos. Para los cuidados de enfermería: Bueno (60-80) Regular (38-59) Malo (16-37)
				Funcional o interactiva del entorno	- Comodidad. - Confort. - Privacidad. - Ambientación - Ventilación.	7 - 10		
				Humana - interpersonal	- Relaciones interpersonales. - Comunicación. - Confianza. - Trato	11 – 14		
Aplicación de medidas Preventivas de Úlceras por presión	Escala de medición: Ordinal	Las medidas preventivas de úlceras por presión, Se refiere a los diversos métodos que se utilizan para interrumpir la presión entre los tejidos desde la epidermis hasta el sistema óseo (35).	Las medidas de la prevención de UPP se refiere a los diversos métodos que se emplearan en el cuidado y prevención de úlceras en los pacientes postrados del hospital de Lircay, en el cual se empleará el instrumento que nos permita medir las variables, dimensiones e indicadores.	Evitar y aliviar la presión	- Cambios postulares. - Dispositivos para aliviar la presión.	1 – 5		Para la prevención de UPP Bueno (52-70) Regular (33-51) Malo (14-32)
				Higiene	- Higiene de la piel. - Inspección de la piel. - Cuidados de dispositivos invasivos	6 – 9		
				Nutrición	- Tipo de alimentación. - Hidratación.	10 – 11		

CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE CUIDADO EN PACIENTES POSTRADOS

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN.

El saludo cordial a los participantes, soy estudiante de la Especialidad de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Universidad María Auxiliadora, me encuentro en su servicio para su colaboración en el llenado del cuestionario para concretizar el trabajo de investigación y conocer el nivel de cuidados de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en pacientes postrados en el área crítica del Hospital e Lircay 2021. Suplico responda con toda sinceridad, además recordarle que sus respuestas serán tratada de forma anónima y confidencial. Si usted., tuviera alguna duda, pregúntale a la encuestadora.

INSTRUCCIONES GENERALES.

Por favor, en primer lugar, rellenar los datos generales, luego leer con detenimiento cada pregunta, después responder todas las preguntas según su criterio, marcar con un aspa (X) de forma clara, no compartir sus respuestas con nadie.

I. DATOS GENERALES.

Edad: _____

Sexo del entrevistado:

- a. Femenino () b. Masculino ()

II. PREGUNTAS PARA MEDIR LA VARIABLE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Leyenda:

- 1 : Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4. De acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

Nº		1	2	3	4	5
Técnico – científico						
1	¿Cree que el licenciada en enfermería ejecuta procesos seguros en el usuario?					
2	¿Los cuidados del profesional de realiza apropiados cuidados del paciente?					
3	¿La atención que realiza el licenciado enfermero es oportuna?					
4	¿La atención que realiza el licenciado es continua?					
5	¿Considera que el licenciado de enfermería es eficiente en su trabajo?					
6	¿El licenciado de enfermería realiza un cuidado eficaz?					
Funcional o interactiva del entorno (en la UCI)						
7	¿La comodidad que se ofrece al paciente es correcta?					
8	¿El licenciado en enfermería se preocupa por el confort del paciente?					
9	¿Se respeta y preocupa por la privacidad del paciente?					
10	¿Piensa usted que la ventilación es adecuada?					
Humana - interpersonal						
11	¿El profesional enfermero lo apoya cuando lo ve preocupado/triste?					
12	¿El Licenciado le comunica sobre aspectos de su cuidado, tratamiento y evolución de su estado de salud?					
13	¿El Licenciado hace participe a sus familiares datos de los cuidados que requiere aun en alta?					
14	¿El Licenciado le inspira familiaridad son su comportamiento y actitud hacia Ud.?					
15	¿El Licenciado es respetuoso con el paciente y usted?					
16	¿El Licenciado muestra en todo momento un franco y atento en la atención del paciente?					

III. PREGUNTAS PARA MEDIR LA VARIABLE PREVENSIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN

Nº		1	2	3	4	5
Evitar y aliviar la presión						
1	¿Los cambios posturales que realiza al paciente son horario y de acuerdo con cada paciente?					
2	¿Considera que las úlceras por decúbito se pueden evitar?					
3	¿Es necesario cambios frecuente para disminuir zonas de presión del paciente?					
4	¿Cree Ud. que se está protegiendo las zonas de presión utilizando el material adecuado?					
5	¿Se utiliza en el cuidado de su paciente el material que permiten para procurar disminuir la presión?					
Higiene						
6	¿El Licenciado satisface la necesidad de higiene y confort de su paciente?					
7	¿Considera que la higiene de la piel del paciente es transcendental para recuperar su salud?					
8	¿Se utiliza en el servicio algún medicamento para proteger la piel de su paciente?					
9	¿La higiene del paciente en la UCI la realizan con jabón y agua?					
Nutrición						
10	¿Considera importante el cuidado nutricional del Licenciado a sus paciente, para mantener adecuado estado nutricional?					
11	¿El Licenciado se preocupa por la hidratación del paciente?					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Si usted desea participar en este trabajo de investigación. Previamente a elegir si participa o no, debería comprender cada uno de las secciones.

Título del proyecto: Cuidado de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en pacientes postrados – áreas crítica Hospital Lircay 2021.

Nombre del investigador principal: Yenny Edith Guzman Huaira

Propósito del estudio: Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en pacientes postrados en áreas críticas para la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital de Lircay.

Beneficios por participar: Conocer los resultados del trabajo de investigación y así proponer mejoras que aproveche el personal enfermero.

Inconvenientes y riesgos: No se encontrará inconvenientes, ni riesgos.

Costos por participar: No presenta ningún costo.

Confidencialidad: Las respuestas que usted brinde serán anónimas y totalmente confidenciales.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio si lo desea.

Consultas posteriores: Si usted tuviese alguna duda durante el proceso del llenado o después comunicarse con Guzman Huaira Yenny Edith autora del trabajo (teléfono móvil N° 929351813) o al correo electrónico nidijani@gmail.com.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO: Declaro que lo leído es claro y preciso, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido imposición, no he sido influenciado a participar en el trabajo de investigación y concluyo participar en el trabajo académico.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huellas digital
Nº de DNI	
Nº de teléfono: fijo, móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma o huellas digital
YENNY EDITH GUZMAN HUAIRA	
Nº de DNI	
42792177	
Nº de teléfono móvil	
929351813	
Nombres y apellidos del responsable de encuestador	Firma o huellas digital
YENNY EDITH GUZMAN HUAIRA	
Nº de DNI	
42792177	
Nº de teléfono	
929351813	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huellas digital
Nombres y apellidos:	
DNI Nº	
Teléfono	

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

.....
Firma del participante

Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

6ta Entrega

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	15%	1%	16%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	10%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	revistas.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to IPE Test Account Trabajo del estudiante	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%