

UNIVERSIDAD GALILEO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MAESTRÍA EN GERIATRIA Y GERONTOLOGÍA

**“Evaluación de conocimientos básicos de enfermería con respecto a los
signos vitales en personas mayores en el hogar Margarita Cruz”**



PLAN DE INVESTIGACIÓN

**PRESENTADA A LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
POR**

MARÍA CRISTINA VILLELA DE PORTABELLA

PREVIO A CONFERÍRSELE EL TÍTULO DE

GERIATRA Y GERONTÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

MAESTRA

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2016

ÍNDICE

Introducción	1
Plan de Investigación	2
1. Justificación de la investigación	2
2. Planteamiento del problema	3
2.1 Definición del problema	3
2.2 Especificación del problema	4
2.3 Delimitación del problema	4
2.3.1 Unidad de análisis	5
2.3.2 Tamaño de la muestra	5
2.3.3 Ámbito geográfico	5
3. Marco Teórico	6
3.1 Signos Vitales	6
3.1.1 Definición	6
3.1.2 Importancia de los signos vitales	6
3.2 Frecuencia cardíaca	7
3.2.1 Valores normales	7
3.2.2 Técnica correcta de toma de frecuencia cardíaca	7
3.2.3 Preparación del paciente	7
3.2.4 Técnica	8
3.3 Frecuencia respiratoria	8
3.3.1 Valores normales	9
3.3.2 Técnica correcta de toma de frecuencia respiratoria	9
3.3.2.1 Preparación del paciente	9
3.3.2.2 Técnica	9
3.4 Presión arterial	10
3.4.1. Valores normales	10

3.4.2. Técnica correcta de toma de la presión arterial	11
3.4.2.1 Preparación del paciente	11
3.4.2.2 Técnica	11
3.5 Temperatura corporal	12
3.5.1 Valores normales	12
3.5.2 Técnica correcta de toma de la temperatura corporal	12
3.5.2.1 Preparación del paciente	12
3.5.2.2 Técnica	13
4. Hipótesis	14
5. Objetivos de la investigación	14
5.1 Objetivo general	14
5.2 Objetivos específicos	14
6. Bosquejo preliminar de temas	14
7. Métodos, técnicas e instrumentos	17
7.1 Métodos de investigación	17
7.2 Técnicas de investigación	17
7.3 Instrumentos de investigación	17
7.3.1 Cuestionario cerrado	17
8. Cronograma	18
9. Recursos	19
9.1 Recursos humanos	19
9.2 Recursos materiales	19
9.3 Recursos financieros	19
10. Bibliografía	20

Anexos	21
Anexo 1: Cuestionario	21

INTRODUCCIÓN

Debido a la falta de preparación y regularización de las escuelas de enfermería auxiliar en el país son egresadas miles de enfermeras que no llenan los criterios para ser una enfermera competente. El Hogar Margarita Cruz no es la excepción, cuenta con una gran cantidad de enfermeras que no cumplen los criterios para ser enfermeras y por supuesto no tienen formación en el cuidado del adulto mayor. Tienen un gran corazón y trabajan con gusto pero no están capacitadas para la tarea del cuidado de una persona mayor, es de hacer notar que una persona mayor requiere de un cuidado especial ya que son personas muy frágiles con tendencia a sufrir caídas, golpes y muchas veces su estado cognitivo no les permite poder cuidarse. En el Hogar Margarita Cruz cerca de un 90% son personas mayores dependientes que necesitan la atención de el personal de enfermería. ¿Qué ocurre si el personal de enfermería no tiene capacitación en la atención del adulto mayor? El 10% restante de residentes son independientes en el sentido del cuidado personal pero aún así dependen en algunos aspectos del personal de enfermería.

Por este motivo se realizará esta investigación, se evaluarán los conocimientos del personal de enfermería que atiende a las residentes del hogar en los valores normales y técnicas de toma de los signos vitales. Un cuestionario elaborado con preguntas directas sencillas evaluará los criterios básicos de toma de signos vitales, las respuestas serán de opción múltiple. El objetivo de realizar esta investigación es para poder detectar las deficiencias del personal de enfermería para luego poder capacitarlas y así ellas puedan estar bien entrenadas en la atención del adulto mayor.

Al terminar la capacitación tanto el personal de enfermería como las residentes del Hogar Margarita Cruz se verán beneficiados. Se logrará prestar mejor atención al adulto mayor. Las enfermeras podrán poner en práctica los conocimiento reforzados ayudando así a ser portadoras del correcto conocimiento en la toma de signos vitales.

PLAN DE INVESTIGACIÓN

" EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA CON RESPECTO A LOS SIGNOS VITALES EN PERSONAS MAYORES EN EL HOGAR MARGARITA CRUZ RUIZ"

1. Justificación de la investigación

El motivo o deseo de realizar esta investigación es para poder realmente evaluar al personal de enfermería del hogar Margarita Cruz que atienden a las personas mayores que allí residen. Quiero hacer una evaluación del conocimiento acerca de valores normales, sus variantes y la información que quieren transmitirnos.

Se desea comprobar si el personal de enfermería tiene la capacidad, el conocimiento y la responsabilidad de tomar signos vitales a todas las mujeres que residen en el hogar.

Los signos vitales son una herramienta muy importante como indicadores del estado funcional de las personas. Es importante recalcar que tener los valores de los signos vitales no tienen significado si no se interpretan de una forma correcta. Los signos vitales reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales. Los cuatro signos vitales son:

- Frecuencia cardíaca
- Frecuencia respiratoria
- Presión arterial
- Temperatura

Durante la práctica geriátrica supervisada en el hogar Margarita Cruz Ruiz tuve varias veces la oportunidad de observar la técnica en que llevaban a cabo la medición de la presión arterial, muchas de ellas con técnicas deficientes por falta de conocimiento y de tiempo y otras más especializadas o conscientes de su

responsabilidad que utilizaban una técnica correcta. Lamentablemente estas últimas son las jefas de grupo y casi nunca cumplen con esa tarea. Una sola enfermera por turno mide la presión arterial a las 50 residentes.

En esta investigación se les pasará un cuestionario a las 20 enfermeras que atienden a las personas mayores con preguntas específicas acerca de los conocimientos básicos en la toma de signos vitales en tres días consecutivos para cubrir los tres turnos de trabajo para posteriormente analizar, luego de tabular y analizar los datos se pueda hacer una capacitación en las áreas que estén deficientes y necesiten refuerzo.

Debido a la falta de preparación en el personal de enfermería que se dedica a la atención de las personas mayores es necesario hacer una evaluación para determinar puntualmente si son capaces de atender a la población de una forma correcta, teniendo el conocimiento para poder interpretar resultados e informar al personal médico del hogar Margarita Cruz Ruiz.

2. Planteamiento del problema

2.1 Definición del problema

Como valores de salud se encuentran los signos vitales que deben evaluarse en el momento del ingreso y del egreso para que queden registrados. En este caso se utilizan diariamente para poder monitorear el estado de salud de las señoras que residen en el hogar Margarita Cruz Ruiz, durante el tiempo que llevo de hacer prácticas he notado la falta de conocimiento y técnica en la toma de los mismos en especial la medición de la presión arterial.

Debido a la falta de conocimiento, experiencia y evaluación continua algunas del personal de enfermería no tiene el conocimiento y la capacidad necesaria para para la toma correcta de signos vitales, en especial la presión arterial.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el personal de enfermería cobra vital importancia, tanto por su participación clave en el equipo de salud como por su potencial de respuesta a las necesidades de cuidados en

el adulto mayor en todos los niveles de atención, y en forma especial a su participación en la atención primaria y cuidados a largo plazo.

Lamentablemente en nuestro país no existe una escuela de enfermería especializada en adulto mayor, que pueda brindar los conocimientos geriátricos y gerontológicos. Es por esta razón que deseo realizar esta evaluación y obteniendo los resultados pueda capacitar en salud a las enfermeras de hogar Margarita Cruz Ruiz, y ellas a su vez aprendan la mejor forma de atender a esta población de adultos mayores.

2.2 Especificación del problema

¿Están las enfermeras del Hogar Margarita Cruz capacitadas con el conocimiento, la actitud y la práctica necesarias para la toma de signos vitales en las personas mayores?

2.3 Delimitación del problema

En la actualidad debido al incremento de personas mayores que representan una gran población a nivel mundial, se ha visto la necesidad de crear una mayor cantidad de residencias dedicadas al cuidado del adulto mayor, Guatemala no ha sido una excepción. Se han creado muchos centros de cuidado formal y también centros donde la calidad de la atención es totalmente deficiente e informal, las personas creen que con solo dejarlos dormir y comer en el lugar sus necesidades están cubiertas. Motivo por el es de mucha importancia evaluar el lugar donde va a ser institucionalizado el adulto mayor.

Debido a sus tantos años de trayectoria donde han ayudado a muchísimas mujeres ancianas es el motivo por el cual se llevará a cabo esta investigación para así poder ayudar al personal de enfermería para que tengan el conocimiento y las prácticas necesarias en la toma de signos vitales y la atención de las adultas mayores sea mejor, confiable y así tengan una mejor calidad de vida.

2.3.1 Unidad de análisis

La evaluación será realizada al personal de enfermería, tanto jefas de enfermería como personal de enfermería auxiliar del hogar Margarita Cruz Ruiz por medio de un cuestionario que será pasado en tres días consecutivos por los turnos de trabajo y así poder evaluar al total de la población que labora con el adulto mayor.

2.3.2 Tamaño de la muestra

La muestra incluirá a 20 enfermeras que están en contacto y atienden a las residentes del hogar Margarita Cruz Ruiz

Dado que la población que voy a estudiar es de tipo finita, es decir que se conoce con un total de 20 enfermeras, de allí se tomará la muestra.

2.3.3 Ámbito geográfico

El hogar Margarita Cruz Ruiz nació como una inquietud de la señora Margarita Cruz que luego de apoyar el pabellón de mujeres en el hospital anti tuberculoso por los años 50, descubre la necesidad de refugio, cariño y comprensión que aquejan a las mujeres ancianas por lo que en el año 1971 se inicia la construcción de una residencia para mujeres en la zona 10 donde se atendió por muchos años hasta que en el año 2013 se traslada a su actual ubicación, construida con todos los lineamientos necesarios para atender a sus residentes y proporcionarles un hogar.

El hogar Margarita Cruz Ruiz está ubicado en la 7 avenida 2-36 zona 1. Es sostenido económicamente por la donación del hospedaje, donaciones de empresas y personas altruistas. Rifan anualmente un carro donde obtienen fondos.

Las enfermeras provienen de diferentes lugares del país, son pocas egresadas de la Escuela de Enfermería Nacional. Han sido educadas y entrenadas de forma privada sin ningún tipo de evaluación a nivel nacional.

3.MARCO TEÓRICO

3.1 SIGNOS VITALES

3.1.1 Definición

Los signos vitales es el conjunto de variables fisiológicas que el personal médico analiza para la valoración de las funciones orgánicas elementales. Son útiles para detectar problemas de salud. Los cuatro signos vitales principales que se monitorizan son: temperatura corporal, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y la presión arterial (no se considera signo vital) pero siempre se controla y proporciona mucha información. Los signos vitales normales cambian con la edad, el sexo, el peso, la capacidad para ejercitarse y la salud general

3.1.2 Importancia de los signos vitales

La calidad de la atención en salud del adulto mayor se define como el logro de los mayores beneficios posibles de la atención. La medición de los signos vitales es un proceso que refleja el estado fisiológico de los órganos vitales: cerebro, corazón, pulmones así como el estado hemodinámico del paciente siendo esta una actividad clave en la valoración, diagnóstico y tratamiento por los profesionales de la salud. Los resultados expresan de manera inmediata los cambios funcionales del organismo.

Realizar de forma correcta estos procedimientos de medición nos puede garantizar detección temprana de sucesos no deseables, nos ayuda a monitorizar los cambios en salud del paciente. La interpretación adecuada y veraz de los signos vitales contribuye a la toma de decisiones con el cuidado profesional basado en las necesidades reales y potenciales de los pacientes; por lo tanto, su medición necesita tener el conocimiento de las mismas.

3.2 Frecuencia cardíaca

El corazón es un órgano muscular que se encuentra en el centro del tórax, que bombea oxígeno y nutrientes a todo el cuerpo, siendo el órgano que comanda la acción del sistema circulatorio, el ciclo cardíaco se inicia con el llenado de las cavidades del corazón (diástole) para la fase de expulsión de la sangre al sistema arterial por medio del sístole trae de regreso los productos de desecho, es un órgano fundamental para la vida y la salud. La frecuencia cardíaca es el número de contracciones del corazón o pulsaciones por unidad de tiempo. Se mide en condiciones bien determinadas de reposo o de actividad y se expresa en pulsaciones por minuto a nivel de las arterias periféricas y en latidos por minuto a nivel del corazón. Para el correcto funcionamiento del organismo es necesario que el corazón actúe bombeando la sangre hacia todos los órganos a una determinada presión y a una determinada frecuencia. Aumenta notablemente en respuesta a la adrenalina (epinefrina) cuando una persona se asusta o se sorprende y a las exigencias del ejercicio. En presencia de infección o deshidratación puede presentarse pulso rápido. Se afirma que el pulso se hace progresivamente más lento con el paso de los años.

3.2.1 Valores normales

El pulso normal de los adultos sanos oscila entre los 60 y 100 latidos por minuto. Con el ejercicio, las enfermedades y las emociones, el pulso puede fluctuar. Las personas que hacen mucho ejercicio pueden tener frecuencias cardíacas tan bajas como 40 pulsaciones por minuto sin que le cause ningún problema. Las mujeres suelen tener el pulso más rápido que los hombres.

3.2.2 Técnica correcta de toma de frecuencia cardíaca

3.2.3 Preparación del paciente

Si el paciente ha realizado actividad física se debe esperar entre 10 y 15 minutos para realizar la medición. Se debe tener en cuenta que la frecuencia cardíaca puede variar según el estado emocional, dolor, fiebre, incomodidad o por la

ingesta de algún medicamento. Valorar el área donde se va a medir el pulso, este puede tomarse en diferentes puntos (carótida, humeral, radial, femoral, poplítea, tibial y pedía) Generalmente se realiza en la arteria radial.

- Explicar al paciente el procedimiento, el motivo del mismo y así pedirle su colaboración.
- Colocar al paciente en decúbito o sentado
- Colocar el miembro o la región donde se va a tomar el pulso, en posición de descanso y sobre una superficie firme

3.2.4 Técnica

- Identificar al paciente
- Higiene de manos
- Pulso periférico: apoyar la yema del segundo y tercer dedo (índice y medio) sobre la arteria y comprimir hasta sentir las pulsaciones.
- Percibir los latidos antes de empezar a contar.
- NO es conveniente informarle al paciente que se le va a medir la frecuencia respiratoria, ya que podría cambiar involuntariamente el ritmo; se aconseja r al mismo tiempo que el pulso.
- Contar las pulsaciones durante 30 segundos y multiplicarlo por dos. Si el pulso es irregular se debe contar durante un minuto y /o tomar el pulso apical con estetoscopio.

3.3 Frecuencia respiratoria

La frecuencia respiratoria es la cantidad de ciclos respiratorios que aparecen en un individuo durante un minuto. Un ciclo respiratorio está formado por una inspiración (cuando el aire entra) se expande el tórax y se baja el diafragma y una espiración (cuando el aire sale) que regresa el tórax a su posición inicial.

Normalmente la espiración es un poco más prolongada que la inspiración. La frecuencia respiratoria empieza a disminuir de forma natural con el aumento de la edad.

Cuando respiramos más que lo normal, perdemos CO₂ y reducimos oxigenación corporal debido a la vasoconstricción. La frecuencia ideal de la respiración en reposo para un máximo de niveles de oxígeno corresponde a la respiración automática o inconsciente.

3.3.1 Valores normales

La frecuencia respiratoria normal de un adulto es de 12-16 respiraciones por minuto. La frecuencia respiratoria puede verse influenciada por muchos factores como en la frecuencia cardíaca tales como el estado emocional, la edad, el dolor, las enfermedades y algunos medicamentos.

3.3.2 Técnica correcta de toma de frecuencia respiratoria

3.3.2.1 Preparación del paciente

- Colocar al paciente en decúbito supino o en sedestación si es posible.
- NO es conveniente informarle al paciente que se le va a medir la frecuencia respiratoria, ya que podría cambiar involuntariamente el ritmo; se aconseja al mismo tiempo que el pulso.
- Pedirle silencio durante la técnica.

3.3.2.2 Técnica

- Identificar al paciente
- Higiene de manos
- Observar y contar las elevaciones del tórax y/o abdomen del paciente durante un minuto.
- Si se dificulta la observación, colocar una mano o el estetoscopio sobre el

tórax del paciente para contabilizar la frecuencia.

- Observar las características de la respiración: amplitud, ritmo, profundidad y sonidos respiratorios, así como la coloración de la piel y las uñas.

3.4 Presión arterial

La presión arterial es necesaria para poder aportar oxígeno y nutrientes a los órganos corporales. En el cuerpo la sangre circula por los vasos sanguíneos que son principalmente arterias y venas. Esta sangre ejerce presión sobre las paredes vasculares, por lo que la presión viene determinada por la fuerza del bombeo del corazón y la capacidad elástica de los vasos sanguíneos. Los vasos sanguíneos se van ramificando hasta convertirse en vasos sanguíneos capilares. Cada vez que el corazón late, bombea sangre hacia las arterias (presión más alta) y es llamada presión sistólica. Cuando el corazón está en reposo entre un latido y otro, la presión sanguínea disminuye llamada presión diastólica.

En la actualidad, la hipertensión arterial afecta aproximadamente al 20% de la población mundial. Son millones de personas con niveles de presión arterial por encima de lo normal. Entre las personas mayores, es una afección muy frecuente y está presente en más del 50% de los mismos. Es el factor de riesgo responsable y más común de las enfermedades cardiovasculares y los accidentes cerebrovasculares. Es una enfermedad silenciosa que en la mayoría de los casos no presenta síntomas, motivo por el cual se debe evaluar a cada persona mayor de forma correcta, con el conocimiento adecuado para poder interpretar de mejor forma los resultados.

3.4.1 Valores normales

La gran mayoría de tablas de la presión arterial muestran valores y rangos que únicamente llegan a los 65 años. Se debe considerar la presión sistólica con un valor máximo de 140 mmHg y la presión diastólica con un valor máximo de 90 mmHg (140/90 mmHg)

3.4.2 Técnica correcta de toma de la presión arterial

3.4.2.1 Preparación del paciente

- Colocar al paciente en decúbito supino o en sedestación.
- El brazo debe descansar sobre una superficie firme, al mismo nivel que el corazón y sin ropa que lo comprima.
- El tamaño del manguito es muy importante, ya que uno demasiado grande dará valores bajos y uno pequeño valores muy altos. La American Heart Association recomienda comparar el manguito con el brazo del paciente.

3.4.2.2 Técnica

- Higiene de manos
- Colocar el manguito del Esfigmomanómetro alrededor del brazo del paciente encima de la arteria braquial y que el borde inferior del manguito por encima de la fosa antecubital (2.5-3 cm)
- Fijar el manguito sin ejercer presión.
- Colocar el estetoscopio donde se palpa la arteria.
- Inflar el manguito hasta que la presión sobrepase 20-30 mmHg la presión sistólica estimada. (Desaparición del pulso radial)
- Desinflar el manguito lentamente
- Observar el manómetro; el primer sonido marcará la presión sistólica, luego seguir desinflando de forma lenta hasta que se dejen de escuchar latidos; la cifra que marque en ese momento el manómetro será la presión diastólica.
- Desinflar completamente y retirar el manguito.
- No mantener la presión del manguito más de 20-30 segundos, expulsar el aire y volver a tomar la presión después de unos minutos de circulación.

3.5 Temperatura corporal

La temperatura corporal resulta del equilibrio entre el calor producido por los procesos orgánicos y el eliminado hacia el ambiente exterior. La temperatura corporal normal del cuerpo varía según la persona, la edad, la actividad, temperatura ambiente y ropa, el momento del día y la ingesta de alimentos, el valor promedio aceptado es de 37 C (98.6 F). Se determina por medio de un termómetro.

La termorregulación es la capacidad que presenta el cuerpo de regular su propia temperatura, la variación trasciende un grado hacia arriba o hacia abajo provocando una afección corporal que afecta al bienestar general. Siempre es importante monitorear la temperatura en las personas mayores debido a sus presentaciones atípicas.

3.5.1 Valores normales

Según la Asociación Médica Americana la temperatura corporal normal oscila entre 36.5 y 37.2 C. La temperatura axilar es 37 más / menos 0.5 C y la rectal 37.5 C. La temperatura axilar es la más utilizada por ofrecer mayor seguridad y comodidad para el paciente. Se debe tener en cuenta que la temperatura máxima del organismo se alcanza entre las 18 y 22 horas y la mínima entre las 2 y 4 horas.

3.5.2 Técnica correcta de toma de la temperatura corporal

3.5.2.1 Preparación del paciente

- Informar al paciente de la técnica a realizar y solicitar su colaboración.
- Comprobar que la axila esté seca y si no secarla sin friccionar.
- Comprobar en caso de toma de temperatura rectal que la zona perineal esté limpia.

3.5.2.2 Técnica

- Higiene de manos
- Comprobar el buen funcionamiento del termómetro
- Temperatura Axilar
- Colocar el bulbo en el centro de la axila en contacto con la piel, aproximar el brazo del paciente al tronco y cruzar el antebrazo sobre el tórax.
- Temperatura Rectal
- Ponerse guantes no estériles
- Colocar al paciente en decúbito lateral y flexionar la pierna del plano superior
- Lubricar ligeramente el bulbo
- Elevar con la mano no dominante el glúteo superior, para visualizar el ano
- Pedir al paciente que realice una inspiración profunda, e introducir el termómetro lentamente por el tiempo necesario para la medición dependiendo del termómetro.
- Retirar el termómetro y realizar la lectura, sosteniéndolo por el extremo opuesto del bulbo.
- Desinfectar el termómetro.

En personas mayores la utilización de técnicas de toma de temperatura por vía oral tiende a ser un poco complicada porque sufren de alteraciones cognitivas, no siguen bien las instrucciones y tienen sinnúmero de problemas orales incluyendo la falta de dentadura.

Con ellos también puede utilizarse termómetros frontales o de temperatura timpánica por infrarrojos siempre y cuando no tengan tapones seruminosos.

4. Hipótesis

¿Estarán las enfermeras del hogar Margarita Cruz Ruiz capacitadas para tomar los signos vitales de las personas mayores que allí residen?

5. Objetivos de la investigación

Educar y capacitar al personal de enfermería del Hogar Margarita Cruz en las técnicas correctas de toma de signos vitales y su interpretación para la mejor atención de las personas mayores de la residencia.

5.1 Objetivo general

Determinar si las enfermeras tienen la capacidad en conocimiento y práctica de la toma de signos vitales en adulto mayor.

5.2 Objetivos específicos

Evaluar el conocimiento de las enfermeras en la toma de los cuatro signos vitales.

- Presión arterial
- Frecuencia cardíaca
- Frecuencia respiratoria
- Temperatura

Evaluar conocimiento de valores normales

6. Bosquejo preliminar de temas y su temas

1. Justificación de la investigación

2. Planteamiento del problema

2.1 Definición del problema

2.2 Especificación del problema

2.3 Delimitación del problema

2.3.1 Unidad de análisis

2.3.2 Tamaño de la muestra

2.3.3 Ámbito geográfico

3. Marco Teórico

3.1 Definición

3.1.1 Importancia de los signos vitales

3.2 Frecuencia cardíaca

3.2.1 Valores normales

3.2.2 Técnica correcta de toma de la frecuencia cardíaca

3.3 Frecuencia respiratoria

3.3.1 Valores normales

3.3.2 Técnica correcta de toma de la frecuencia respiratoria.

3.4 Presión arterial

3.4.1 Valores normales

3.4.2 Técnica correcta de toma de la presión arterial

3.5 Temperatura corporal

3.5.1 Valores normales

3.5.2 técnica correcta de toma de temperatura corporal

4. Hipótesis

5. Objetivos de la Investigación

5.1 Objetivo General

5.2 Objetivos Específicos

6. Bosquejo preliminar de temas y su temas

7. Métodos, técnicas e instrumentos

7.1 Métodos de investigación

7.2 Técnicas de investigación

7.3 Instrumentos de investigación

8. Cronograma de actividades

9. Recursos

9.1 Recursos humanos

9.2 Recursos materiales

9.3 Recursos financieros

10. Bibliografía

7. Métodos, técnicas e instrumentos

7.1 Métodos de investigación

El método que se va a utilizar para esta investigación es el método descriptivo que también es conocido como la investigación estadística ya que va a describir los datos obtenidos y tendrá un impacto en las enfermeras del hogar Margarita Cruz para la mejor atención del adulto mayor. Los datos se van a recolectar por medio de un cuestionario cerrado. El mismo dará las respuestas sobre el problema en estudio. Las enfermeras lo llenarán por sí mismas en tres diferentes grupos. Se va a evaluar los conocimientos básicos de signos vitales. El objetivo de esta investigación es llegar a conocer las situaciones, conocimientos, costumbres y actitudes de las enfermeras para poder reforzar sus deficiencias.

7.2 Técnicas de investigación

Se utilizará la técnica de cuestionario de preguntas específicas de forma presencial donde la jefa de enfermeras pasará la prueba en tres diferentes grupos ya que trabajan por turnos para evaluar su capacidad y conocimientos.

7.3 Instrumentos de investigación

7.3.1 Cuestionario cerrado

El cuestionario cerrado será elaborado con preguntas específicas con respuestas de opción múltiple. Ver Anexo 1

8.Cronograma

Año 2016

		Año 2016					
		Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
No.	Descripción						
1	Elaboración del protocolo de investigación	■	■				
2	Presentación del protocolo de investigación		■				
3	Revisión del protocolo de investigación			■			
4	Corrección del protocolo de investigación			■			
5	Autorización del protocolo de investigación			■			
6	Recopilación de la información				■		
7	Clasificación de la información					■	
8	Tabulación de la información						■
9	Análisis de la información						
10	Redacción del informe final						
11	Presentación del informe final						
12	Corrección del informe final						
13	Autorización del informe final						
14	Entrega del informe final de tesis						

9 Recursos

9.1 Recursos humanos

Se contará para la investigación:

Jefa de enfermeras

Investigador: Médico que rota por el Hogar Margarita Cruz

Asesor de Tesis: Dr. Julio Reyes

Revisor de Tesis: Dr. Julio Reyes

9.2 Recursos materiales

- Computadora e impresora
- Internet
- 100 hojas de papel bond
- Bolígrafos
- Cuestionarios

9.3 Recursos financieros

• Computadora.	Q. 0.00
• Impresora.	Q. 0.00
• Internet.	Q. 300.00
• Bolígrafos.	Q. 30.00
TOTAL.	Q. 330.00

10. BIBLIOGRAFÍA

1. The University of Chicago Medicine, Health Library, www.healthlibrary.uchospitals.edu
2. Texas Heart Institute, www.texasheart.org
3. University of Maryland Medical Center, www.umm.edu
4. Universidad Nacional de Tucumán, www.fm.unt.edu.ar
5. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, documento para enfermería, www.madrid.org
6. Fundación Española del corazón, www.fundaciondelcorazon.com
7. Medline plus, Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos, www.medlineplus.gov
8. MacGill, Marcus, " Qué es la frecuencia cardíaca?, ¿Cuál es el pulso normal de una persona?" , www.medicalnewstoday.com, 21/1/2016

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO

Nombre

Fecha

Instrucciones: coloque un círculo alrededor del inciso que responde correctamente a la pregunta.

1. ¿Cuál es el lugar donde normalmente se toma la temperatura corporal?
 - A. Axila
 - B. Recto
 - C. Boca
 - D. Ingle

2. Las temperaturas normales tomadas en la boca, axila y recto son en grados Celsius
 - A. 36.5 - 37 - 36 C
 - B. 37 - 36.5 - 37.5 C
 - C. 37 - 37.5 - 36.5 C
 - D. 38 - 37.5 - 36.5 C

3. La frecuencia respiratoria se define como
 - A. Número de veces que se respira en un minuto
 - B. Es la relación entre respiración y latidos cardíacos
 - C. Es la frecuencia del latido cardíaco en un minuto
 - D. Ninguna respuesta es correcta

4. La frecuencia respiratoria normal en reposo en una persona puede variar entre
- A. De 12 a 18 ciclos en un minuto
 - B. De 30 a 40 ciclos por minuto
 - C. De 10 a 12 ciclos por minuto
 - D. Ninguna respuesta es correcta
5. En una persona mayor sana, los valores normales de presión arterial pueden variar
- A. 120/100 sistólica y 70/40 diastólica
 - B. 120/140 sistólica y 60/90 diastólica
 - C. 40/ 70 sistólica y 120/100 diastólica
 - D. 60/90 sistólica y 120/140 diastólica
6. La frecuencia cardíaca normal en un adulto oscila entre
- A. 40-60 por minuto
 - B. 60-80 por minuto
 - C. 80-100 por minuto
 - D. 100-120 por minuto
7. El lugar más utilizado para la medición del pulso es
- A. Pulso pedio
 - B. Pulso radial
 - C. Pulso temporal
 - D. Pulso femoral

8. ¿Cuánto tiempo considera que debe estar colocado un termómetro de mercurio en la axila del paciente para una lectura correcta?

- A. 2 minutos
- B. 3 minutos
- C. 4 minutos
- D. 5 minutos

9. El pulso (frecuencia cardíaca) NUNCA debe tomarse con el dedo

- A. Índice
- B. Pulgar
- C. Anular
- D. Ninguna respuesta es correcta

10. ¿ Donde se debe tomar el pulso en un momento de urgencia ?

- A. En la vena yugular
- B. En la arteria carótida
- C. En la vena femoral
- D. En la vena aorta