

Patsy Judith Hernández-Mayanga
Norma Del Carmen Gálvez-Díaz*
Luz Antonia Barreto-Espinoza

Escuela de Enfermería. Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú.

*Autora para correspondencia.
Correo electrónico: ncardmngd@uss.edu.pe (Norma Del Carmen Gálvez-Díaz).

Recibido el 25 de junio de 2024; aceptado el 24 de septiembre de 2024.

Conocimientos relacionados con las prácticas sobre cuidados de la piel de la persona mayor: estudio transversal en un hospital nacional de Perú

Knowledge related to skin care practices in the elderly: a cross-sectional study in a national hospital in Peru

DOI: S1134-928X2025000100010

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas del cuidador sobre cuidados de la piel de la persona mayor de un hospital nacional en Perú. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal, diseño no experimental, realizado en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo de EsSalud en Chiclayo (Perú) en el año 2023. La población estuvo constituida por 250 cuidadores de las personas mayores ingresadas en el Servicio de Geriátrica, la muestra fue de 108, se aplicó un cuestionario validado por 3 jueces expertos utilizando la validación de AIKEN, para la confiabilidad se aplicó la prueba concordancia de Kappa y se obtuvo 0,725. Para el análisis de datos se aplicó estadística descriptiva. **Resultados:** El valor de la prueba rho de Spearman es altamente significativo ($p < 0,01$); esto indica que existe relación entre el conocimiento y práctica del cuidador sobre cuidados de la piel en el adulto mayor; esta relación es directa moderada ($r = 0,489$), equivale a decir que existen mejores prácticas del cuidado de la piel en el adulto mayor cuando existe alto conocimiento del cuidador. **Conclusiones:** A mayor conocimiento de los cuidadores de personas mayores hospitalizadas en el servicio de geriatría respecto de los cuidados de la piel existen mejores prácticas, y considerando que tanto las prácticas como los conocimientos tienen un nivel moderado, entonces es necesario que se realicen programas educativos continuos que midan el progreso de ambas variables..

PALABRAS CLAVE: Adulto mayor, cuidadores, cuidados de la piel, conocimiento, prácticas, enfermería.

ABSTRACT

Aim: To determine the relationship between the knowledge and practices of caregivers on skin care of the elderly in a national hospital in Peru. **Methods:** Quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional study, non-experimental design, carried out at the Almanzor Aguinaga Asenjo National Hospital of EsSalud in Chiclayo (Peru) in 2023. The population consisted of 250 caregivers of elderly people admitted to the geriatric service, the sample was 108, a questionnaire validated by 3 expert judges was applied using the AIKEN validation, for reliability the Kappa concordance test was applied obtaining 0.725. Descriptive statistics were applied for data analysis. **Results:** The value of Spearman's Rho test is highly significant ($p < 0.01$); this indicates that there is a relationship between the knowledge and practice of the caregiver on skin care of the elderly; This relationship is moderate direct ($r = 0.489$) which is equivalent to saying that there are better skin care practices for the elderly when there is a high level of knowledge on the part of the caregiver. **Conclusions:** The greater the knowledge of caregivers of hospitalized elderly people in the Geriatrics Service regarding skin care, the better the practices and considering that both practices and knowledge are at a moderate level, it is necessary to carry out continuous educational programs that measure the progress of both variables.

KEYWORDS: Elderly, caregivers, skin care, knowledge, practices, nursing.

INTRODUCCIÓN

Estudios a nivel mundial han demostrado que la prevalencia de lesiones por presión (LPP) sigue siendo un problema grave¹⁻³. El European Pressure

Ulcer Advisory Panel y la Alianza Pan-Pacífico de Lesiones por Presión la definieron como un daño localizado en la piel o tejido subyacente, producido sobre una prominencia ósea debido a la presión¹. Un estudio realizado en Estados Unidos evidenció que el 70,6% de pacientes que

ingresaron en el hospital venían con LPP desde casa; tenían edades de 72,7 años en promedio². Asimismo, esta fue la causa asociada a reingresos en el hospital³. De manera similar, en los hospitales hay personas mayores que forman lesiones en la piel durante la hospitalización debido a un inadecuado cuidado de esta⁴.

En Perú, la prevalencia de dependencia parcial y severa en personas mayores que se encuentran afiliados al Seguro Social de Salud (EsSalud), al que pertenece el hospital nacional en estudio fue del 12,9 y el 6%, respectivamente⁵. El cuidador, sea familiar o no, desempeña un rol crucial al asistir a la persona mayor o dependiente en sus actividades de la vida diaria⁶⁻⁸.

Es frecuente que los cuidadores de las personas mayores que se encuentran hospitalizadas no estén formalizados y carecen de orientación y apoyo de profesionales de la salud⁹, quienes rara vez evalúan los conocimientos y prácticas de los cuidadores, como la higiene personal, la movilidad y la actividad física¹⁰. Esta falta de formación formal puede provocar que los cuidadores aprendan mediante ensayo y error¹⁰. Por consiguiente, enfermería juega un papel esencial al contribuir con los cuidadores y ayudarlos a identificar situaciones de vulnerabilidad y aplicar intervenciones diseñadas para disminuir cualquier descuido en la pie¹¹.

Considerando lo expuesto, ahondar en los conocimientos sobre cuidados de la piel del cuidado de la persona mayor en el entorno hospitalario puede influir en un cambio de actitud entre los cuidadores cuando se encuentren dentro y fuera del ámbito sanitario. La implementación efectiva de estrategias educativas adecuadas puede transformar las prácticas de cuidado y evitar los reingresos, con las consecuentes complicaciones que ello implica a la persona mayor hospitalizada. En el norte de Perú el estudio es relevante, porque existe incremento en la demanda de cuidadores con necesidades educativas específicas para el cuidado de las personas mayores que garanticen la continuidad de los cuidados hospitalarios hacia el ámbito domiciliario.

OBJETIVO

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica del cuidador sobre cuidados de la piel de la persona mayor en un hospital de alta complejidad del tercer nivel de atención de EsSalud en el norte de Perú.

MÉTODOLÓGÍA

Tipo de estudio

Estudio descriptivo transversal, realizado mediante un cuestionario aplicado cara a cara a los cuidadores de las personas mayores internadas en el hospital nacional de EsSalud en el norte de Perú.

Unidad de estudio

La población de este estudio se seleccionó de los datos del registro de pacientes del servicio de geriatría del hospital nacional en el norte peruano, compuesta por 250 cuidadores, durante el período de enero a abril de 2023. El cálculo de la muestra fue por conveniencia, obteniendo así 108 cuidadores. Se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple para garantizar la igualdad de oportunidades de inclusión en la muestra para todos los individuos de la población. Los criterios de inclusión fueron: cuidadores que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, cuidadores mayores de 18 años, cuidadores con o sin grado de instrucción, cuidadores que llevan más de 1 mes cuidando a la persona mayor,

cuidadores que firmaron el consentimiento informado. Los criterios de exclusión fueron: cuidadores menores de edad, cuidadores que optaron por no firmar el consentimiento informado, o quienes tuvieron algún impedimento para ser parte de la investigación.

Variables analizadas

- Sociodemográficas: género, nivel educativo, parentesco, estado civil, tiempo cuidando a la persona mayor, edad.
- Conocimientos de los cuidadores: se usó un cuestionario elaborado por las mismas autoras, con 21 ítems incluyendo las 4 dimensiones: valoración de la piel (6 preguntas), higiene (6 preguntas), alimentación (4 preguntas), y movilización (5 preguntas). Cada pregunta se puntuó con 1 si la respuesta era correcta y 0 si la respuesta era incorrecta, obteniendo una puntuación global de deficiente (0-10 puntos), regular (11-16 puntos) y bueno (17-21 puntos), se usó alternativas de la escala de Likert.
- Práctica de los cuidadores: se usó una “Guía de observación de prácticas del cuidador sobre cuidados de la piel”, elaborada por las mismas autoras, con 16 ítems. Las respuestas fueron: nunca (0), a veces (1) y siempre (2); cuya puntuación general fue de 0 a 11 inadecuada, de 12 a 21 regular y de 22 a 32 adecuada.

Para la validación de ambos se usó AIKEN¹²; la confiabilidad del cuestionario para medir el conocimiento del cuidador sobre cuidados de la piel en el adulto mayor se hizo mediante el coeficiente alfa de Cronbach (0,810)¹³ y para el instrumento que midió la práctica del cuidador sobre cuidados de la piel también se usó el coeficiente alfa de Cronbach (0,850). La prueba de kappa (0,725)¹⁴ determinó un grado de concordancia bueno.

Métodos de análisis de los datos

Para el análisis de los datos se utilizó el método deductivo, porque se inició de un supuesto general y va hacia algo específico; para la asociación de las variables se utilizó el estadístico de rho de Spearman, resultando altamente significativo ($p < 0,01$); una vez recolectados los datos se usó una base de datos en Excel para después proceder a elaborar las tablas de frecuencias absolutas y relativas.

Aspectos éticos

Se contó con la aprobación del Comité de Investigación y se emitió la Resolución N°0672-2023/FCS-USS; posterior a ello, se solicitó permiso al director del Hospital Nacional de EsSalud en el norte de Perú y se autorizó el ingreso de las investigadoras; identificados los participantes se procedió a hacer firmar el consentimiento informado y después aplicar los instrumentos a los cuidadores de las personas mayores usando el método del cara a cara y de manera anónima; la resolución del cuestionario duró aproximadamente 15 min. Se brindó al cuidador un ambiente cómodo, libre de ruidos y distractores, con la finalidad de que respondiera las preguntas sin presiones. Los criterios éticos fueron sobre la base del reporte¹⁵.

RESULTADOS

En el estudio participaron 108 cuidadores de personas mayores, de los cuales el 64,8% fueron mujeres, el 45,4% tienen estudios técnicos/superiores, el 47,2% son solteras/os, el 38% lleva de 8 a 11 meses siendo cuidadores, el 30,6% tiene una edad de entre 41 y 50 años (tabla 1).

Tabla 1. Caracterización de los cuidadores sobre cuidados de la piel de la persona mayor

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------|--------------------|------------|------------|
| Género | Masculino | 38 | 35,2 |
| | Femenino | 70 | 64,8 |
| Nivel educativo | Primaria | 10 | 9,3 |
| | Secundaria | 46 | 42,6 |
| | Técnico/superior | 49 | 45,4 |
| | Ninguno | 3 | 2,8 |
| Parentesco | Hijo(a) | 58 | 53,7 |
| | Pareja | 10 | 9,3 |
| | Sobrino(a) | 9 | 8,3 |
| | Otro | 31 | 28,7 |
| Estado civil | Soltera(o) | 51 | 47,2 |
| | Casada(o) | 37 | 34,3 |
| | Viuda(o) | 4 | 3,7 |
| | Divorciada(o) | 7 | 6,5 |
| | Conviviente | 9 | 8,3 |
| Tiempo | Menos de 6 meses | 41 | 38,0 |
| | De 6 a 11 meses | 26 | 24,1 |
| | De 1 a 2 años | 20 | 18,5 |
| | Más de 2 años | 21 | 19,4 |
| Edad | Menores de 21 años | 3 | 2,8 |
| | De 21 a 30 años | 24 | 22,2 |
| | De 31 a 40 años | 32 | 29,6 |
| | De 41 a 50 años | 33 | 30,6 |
| | Más de 50 años | 16 | 14,8 |

Respecto al nivel de conocimientos de los cuidadores de las personas mayores hospitalizadas en geriatría, el 64,8% tiene nivel de conocimiento regular, en el 20,4% los conocimientos son buenos (tabla 2).

En cuanto al nivel de prácticas de los cuidadores, el 61,1% tiene prácticas regulares, y el 21,3% tiene prácticas inadecuadas (tabla 3).

Existe relación entre el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre cuidados de la piel en el adulto mayor con el nivel educativo ($\chi^2 =$ significativa; $p < 0,05$). No existe relación con el género y el estado civil ($p > 0,05$). Los resultados estadísticos se evidencian en la tabla 4.

Se observa que el valor de la prueba rho de Spearman es altamente significativo ($p < 0,01$); esto indica que existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidador sobre cuidados de la piel de la persona mayor del hospital nacional al norte de Perú. Esta relación es directa moderada ($r = 0,489$), es decir, muestra que los conocimientos altos se relacionan con las buenas prácticas en el cuidado de la piel de la persona mayor hospitalizada, a excepción de la dimensión prácticas de higiene con la dimensión valoración del conocimiento de la piel ($p > 0,05$) (tabla 5).

Tabla 2. Nivel de conocimientos de los cuidadores sobre cuidados de la piel de la persona mayor

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Deficiente | 16 | 14,8 |
| Regular | 70 | 64,8 |
| Bueno | 22 | 20,4 |
| Total | 108 | 100,0 |

Tabla 3. Prácticas de los cuidadores sobre cuidados de la piel de la persona mayor

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Inadecuado | 23 | 21,3 |
| Regular | 66 | 61,1 |
| Adecuado | 19 | 17,6 |
| Total | 108 | 100,0 |

DISCUSIÓN

El estudio abordó la relación entre el conocimiento y la práctica del cuidador sobre cuidados de la piel de la persona mayor en un hospital nacional de EsSalud en el norte de Perú. Entre las características de los cuidadores que participaron en la investigación, es importante precisar que el hospital es de quinto nivel de complejidad y de tercer nivel de atención; en este nosocomio, las personas mayores requieren cuidados oportunos, que en su mayoría los realizan las cuidadoras mujeres con estudios técnicos, adultas jóvenes solteras, y con más de medio año siendo cuidadoras.

Resultados semejantes sobre la edad de los cuidadores de las personas mayores se encontró en otros estudios, en los que la mayoría también fueron mujeres y la edad promedio correspondió a adultas jóvenes¹⁶⁻²⁰. Esta característica del cuidador es motivo de preocupación para el sistema de salud, porque su sobrecarga incrementa el riesgo de que las mujeres puedan desarrollar enfermedades crónicas y tener limitaciones para el cuidado²¹.

El predominio de mujeres cuidadoras, está asociado a la creencia de que es responsabilidad de la mujer el cuidado de la familia, situación presente a lo largo de la historia²². En Perú, según una investigación, el cuidado a las personas mayores principalmente lo realizan mujeres, pudiendo ser las esposas, hijas, nietas y hermanas²³. El hecho de que la mayoría de los cuidadores fueron hijos de la persona mayor podría estar relacionado con el sentimiento de retribución a los cuidados que recibieron en la niñez, por ello cuidarlos en la vejez representa un deber moral y, tal vez, sin remuneración por las actividades que realizan.

En los resultados de esta investigación predominó el grado de instrucción técnico/superior distinto al de otro estudio²², en el que la mayoría fueron amas de casa. Sin embargo, en ambos estudios, el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre los cuidados de la piel de la persona mayor fue regular; y en otros estudios se evidenció nivel de conocimiento insatisfactorio por parte del cuidador de la persona mayor sobre los cuidados de la piel²³⁻²⁷. Una posible razón para explicar el nivel de conocimiento insatisfactorio puede ser porque los cuidadores que participaron en ese estudio tuvieron educación básica, lo que limita tener conocimientos e información actualizada para participar en los cuidados.

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre cuidados de la piel de la persona mayor y los datos demográficos

| | | | Nivel de conocimiento | | | Prueba chi cuadrado (p) | |
|------------------------|------------------|-------------|-----------------------|---------|-------|-------------------------|------------|
| | | | Deficiente | Regular | Bueno | | |
| Género | Masculino | Recuento | 7 | 2 | 9 | $p = 0,532$ | |
| | | % del total | 6,5% | 20,4% | 8,3% | | |
| | Femenino | Recuento | 9 | 48 | 13 | | $p > 0,05$ |
| | | % del total | 8,3% | 44,4% | 12,0% | | |
| Nivel educativo | Primaria | Recuento | 5 | 5 | 0 | $p = 0,012$ | |
| | | % del total | 4,6% | 4,6% | 0,0% | | |
| | Secundaria | Recuento | 6 | 33 | 7 | | |
| | | % del total | 5,6% | 30,6% | 6,5% | | |
| | Técnico/Superior | Recuento | 4 | 30 | 15 | | $p < 0,05$ |
| | | % del total | 3,7% | 27,8% | 13,9% | | |
| | Ninguno | Recuento | 1 | 2 | 0 | | |
| | | % del total | 0,9% | 1,9% | 0,0% | | |
| Estado civil | Soltera(o) | Recuento | 5 | 33 | 13 | $p = 0,485$ | |
| | | % del total | 4,6% | 30,6% | 12,0% | | |
| | Casada(o) | Recuento | 7 | 24 | 6 | | |
| | | % del total | 6,5% | 22,2% | 5,6% | | |
| | Viuda(o) | Recuento | 2 | 1 | 1 | | $p > 0,05$ |
| | | % del total | 1,9% | 0,9% | 0,9% | | |
| | Divorciada(o) | Recuento | 1 | 5 | 1 | | |
| | | % del total | 0,9% | 4,6% | 0,9% | | |
| | Conviviente | Recuento | 1 | 7 | 1 | | |
| | | % del total | 0,9% | 6,5% | 0,9% | | |

Tabla 5. Relación entre el conocimiento y práctica del cuidador sobre cuidados de la piel de la persona mayor

| | | | Conocimiento | Prácticas |
|------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----------|
| Rho de Spearman | Conocimiento | Coefficiente de correlación | 1,000 | 0,489* |
| | | Significativa (bilateral) | – | 0,000 |
| | | N | 108 | 108 |
| | Prácticas | Coefficiente de correlación | 0,489* | 1,000 |
| | | Significativa (bilateral) | 0,000 | – |
| | | N | 108 | 108 |

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

En este sentido, los cuidadores merecen atención de enfermería, porque son responsables directos de garantizar la continuidad del cuidado de la piel de la persona mayor una vez que son dados de alta y van a su casa; pues con cuidados básicos pueden evitar graves consecuencias como infecciones generales que podrían terminar en la muerte²⁸.

Es importante que enfermería priorice la educación en el cuidado de la piel del adulto mayor; siendo necesario que enfermeros de atención primaria regresen a la visita domiciliaria^{27,28}.

Respecto al nivel de prácticas de los cuidadores de las personas mayores hospitalizadas, se evidenció que fueron regulares y la minoría tiene prácticas adecuadas. Esto podría ser porque vienen desarrollando el rol de cuidadores con menos de 6 meses y son hijos que laboran y combinan la responsabilidad de trabajar y cuidar a sus padres en el hospital. Esa recarga de roles les predispone a una inadecuada actitud hacia una práctica preventiva de los cuidados de la piel de la persona mayor²⁹. Entonces se resalta la importancia de la enfermera como actor

fundamental dentro del equipo de salud para promover el cuidado integral del cuidador e influenciar positivamente en el cuidado de la persona mayor hospitalizada y de su cuidador²⁹. Por ello, es imperativo que las enfermeras desarrollen estrategias de intervención para favorecer la práctica diaria del cuidador, pues investigaciones referidas a intervenciones educativas han proporcionado evidencia donde los cuidadores hacen sentir la necesidad de conocer sobre prevención de enfermedades y promoción de la salud en esta etapa de la vida, para ponerlo en práctica y evitar las LPP²⁸⁻³⁰.

Los resultados obtenidos en este estudio revelan una relación significativa entre el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre los cuidados de la piel en personas mayores y su nivel educativo. Este hallazgo sugiere que los cuidadores con mayor nivel educativo poseen un conocimiento más profundo y adecuado sobre las prácticas de cuidado de la piel, lo que podría estar relacionado con una mayor capacidad para acceder y comprender información relevante. En este sentido, otros estudios mostraron que existe significancia estadística entre los conocimientos y la ocupación, nivel de educación^{11,23,24}.

El hallazgo más significativo de este estudio es la relación directa entre el nivel educativo de los cuidadores y su conocimiento sobre los cuidados de la piel de las personas mayores. Se observa que los cuidadores con un mayor nivel educativo exhiben un conocimiento más profundo y adecuado en este ámbito, lo que se traduce en prácticas más efectivas. Esta asociación sugiere que un mayor nivel educativo facilita el acceso

y la comprensión de información crucial para la prevención y manejo de problemas de piel en personas mayores. Estos resultados subrayan la necesidad de implementar intervenciones educativas dirigidas a mejorar el nivel de conocimientos de los cuidadores, con el objetivo de optimizar la calidad del cuidado y reducir riesgos asociados a las complicaciones de la piel en personas mayores. La evidencia obtenida destaca la importancia de integrar la educación continua para cuidadores como una estrategia clave para elevar los estándares de atención y promover un cuidado integral y preventivo.

Entre las limitaciones hay que señalar que la investigación no ahondó en establecer la causalidad de estos resultados, sino que evidenció un problema originado a partir de los conocimientos y prácticas del cuidador de la persona mayor. Como fortaleza se plantea, como base para futuras investigaciones, cómo diseñar un programa para capacitar a los cuidadores de personas mayores hospitalizadas en una institución de alta complejidad; así como un programa para el tránsito del hospital al hogar con énfasis en cuidados básicos que eviten hospitalizaciones de riesgo por la edad de las personas ■

Financiación

Este trabajo no tuvo ningún financiamiento en ninguna de sus etapas.

Conflicto de intereses:

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

- European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel, Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevención y tratamiento de las lesiones/úlceras por presión. Guía de consulta rápida. Haesler E, editor. EPUAP/NPIAP/PPPIA; 2019. Disponible en: <https://gneapp.info/prevencion-y-tratamiento-de-las-ulceras-lesiones-por-presion-guia-de-consulta-rapida-2019/>
- Soldevilla Agreda JJ, García-Fernández FP, Rodríguez Palma M, Torra i Bou JE, Pancorbo-Hidalgo PL. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en residencias de mayores y centros sociosanitarios de España en 2017. *Gerokomos*. 2019;30:192-9.
- Palma-Ayllón E, Escarabajal-Arrieta MD. Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. *Gerokomos*. 2021;32:22-5.
- Stevenson R, Collinson M, Henderson V, Wilson L, Dealey C, McGinnis E, et al. The prevalence of pressure ulcers in community settings: an observational study. *Int J Nurs Stud*. 2013;50:1550-7.
- Gálvez J, Gutiérrez E, Runzer Colmenares F, Parodi JF. Dependencia funcional en pacientes adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 en Lima, Perú. *Rev Finlay*. 2021;11:255-64.
- González-Nahuelquín C, Magtá-Soler L, Arredondo-González E, Valero-Chillerón MJ, Puebla-Santibáñez P, González-Chordá VM. Prevalencia de las úlceras por presión al egreso hospitalario en Chile: Tendencia del Indicador 2001 al 2019. *Cienc Enferm*. 2023;29:35.
- Bastawrous M. Caregiver burden—A critical discussion. *Int J Nurs Stu*. 2013;50:431-41.
- Parrinha Rocha BM, Palma Pacheco JE. Idoso em situação de dependência: estresse e coping do cuidador informal. *Acta Paul Enferm*. 2013;26:50-6.
- de Araújo Leite Medeiros F, Galdino Félix L, Lima da Nóbrega MM. Processo Clinical Caritas em oficinas para cuidadores de idosos institucionalizados. *Rev Bras Enferm*. 2016; 69:1059-66.
- Esquivel Garzón N, Carreño Moreno S, Chaparro Díaz L. Rol del cuidador familiar novel de adultos en situación de dependencia: scoping review. *Rev Cuid*. 2021;12:e1368.
- Valer DB, Aires M, Fengler FL, Paskulin LMG. Adaptación y validación del Caregiver Burden Inventory para su uso con cuidadores de personas mayores. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2015;23:130-8.
- Aiken LR. Content validity and reliability of single items or questionnaires. *Educ Psychol Meas*. 1980;40:955-9.
- Cronbach LJ. Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*. 1951;16:297-334.
- Cohen J. A coefficient of agreement for nominal scales. *Educ Psychol Meas*. 1960;20:37-46.
- Lolas SF. Aspectos éticos de la investigación biomédica: Conceptos frecuentes en las normas escritas. *Rev Med Chile*. 2001;129:680-4.
- Farzan R, Yarali M, Mollaei A, Ghaderi A, Takasi P, Sarafi M, et al. A systematic review of caregivers' knowledge and related factors towards pressure ulcer prevention. *Int Wound J*. 2023;20:3362-70.
- Razi-Chafi Z, Esmailpour-Bandboni M, Salmalian Z. Prevalence of pressure ulcer and its related factors in elderly patients hospitalized to teaching hospitals in East Guilan. *J Curr Oncol Med Sci*. 2023;3:375-81.
- Sari SP, Everink IHJ, Lohmann C, Amir Y, Sari EA, Halfens RJG, et al. Development and psychometric evaluation of an instrument to assess Knowledge, Attitude and Practice of Family Caregivers at Preventing Pressure Injuries (KAP-PI) in Indonesian community-dwelling older adults. *BMC Nurs*. 2022;21:222.
- Quan T. Molecular insights of human skin epidermal and dermal aging. *J Dermatol Sci*. 2023;112:48-53.
- Lucero Quispehuan Y, Mamani Vargas D, Quispe Ccacca MY. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del Ministerio de Salud 2019. Universidad Peruana Cayetano
- Heredia. 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7922>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Envejecimiento y Vejez. *Minsalud.gov.co*. 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Arantón-Areosa L, Lumbo-Prieto JM. Concepto de deterioro de la integridad cutánea y tisular como diagnóstico enfermero. *Enferm Dermatol*. 2023;17:e01-04.
- Lee SB, Lee HY. Impact of pressure ulcer prevention knowledge and attitude on the care performance of long-term care facility care workers: a cross-sectional multicenter study. *BMC Geriatr*. 2022;22:988.
- Ingwu JA, Nwaordur AH, Opara H, Israel OE, Ogbogu C. Caregivers' knowledge and practice toward pressure ulcer prevention in national orthopedic hospital, Enugu, Nigeria. *Niger J Clin Pract*. 2019;22:1014-21.
- Farzan R, Yarali M, Mollaei A, Ghaderi A, Takasi P, Sarafi M, et al. A systematic review of caregivers' knowledge and related factors towards pressure ulcer prevention. *Int Wound J*. 2023;20:3362-70.
- Tharu NS, Alam M, Bajracharya S, Chaudhary GP, Pandey J, Kabir MA. Caregivers' knowledge, attitude, and practice towards pressure injuries in spinal cord injury at rehabilitation center in Bangladesh. *Adv Orthop*. 2022;2022:8642900.
- Instituto Nacional sobre el Envejecimiento (NIA). El cuidado de la piel y el envejecimiento. National Institute on Aging. Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/espanol/piel/cuidado-piel-envejecimiento>
- Mena-Napoles E, Mena-La Rosa M, Vega-Fiol M, Córdova-Urgellés W, Pérez-Veriel S. Intervención educativa para la preparación de los cuidadores del adulto mayor. *Rev Inf Cient*. 2022;101:e3546
- Valle Riaño CA, Fernández González SE, Peña Martínez GL, Martínez Pérez L. Intervención educativa para prevenir cáncer de piel en ancianos, cátedra universitaria del adulto mayor Alquízar. *PsiQuia*. 2023;3:1-14.