



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Enfermería

Conocimientos y prácticas sobre autocuidado en pacientes con fibrosis pulmonar en el Hospital José Agurto Tello Chosica 2016

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Enfermería Intensivista

AUTOR

Gladys Cecilia MORALES AQUINO

ASESOR

María Josefa ARCAYA MONCADA

Lima, Perú

2018

RESUMEN

AUTOR: GLADYS CECILIA MORALES AQUINO

ASESOR: MARÍA JOSEFA ARDAYA MONCADA

El **objetivo** del estudio fue determinar los conocimientos y prácticas sobre autocuidado en pacientes con fibrosis pulmonar en el Hospital José Agurto Tello Chosica – 2016. **Material y Método.** El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 60 pacientes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, aplicado previo consentimiento informado. **Resultados.** Del 100% (60), 60%(36) no conocen y 40% (24) conocen; en la dimensión física 55% (33) no conocen y 45% (27) conocen; mientras que en la dimensión psicoespiritual 75% (45) no conocen y 25% (15) conocen. En cuanto a las practicas 50% (30) son adecuadas y 50% (30) inadecuadas; en la dimensión física 65% (39) son inadecuadas y 35% (21) adecuadas; mientras que en la dimensión psico espiritual 53% (32) son inadecuadas y 47% (28) adecuadas. Los items que no conocen 95% (57) refieren que la dieta debe ser en pequeñas cantidades y fraccionada, 83% (50) evitar alimentos de difícil digestión por el riesgo a reflujo gástrico, 72% (43) que un buen descanso mejora las defensas del paciente, mientras que 70% (42) conocen que los ejercicios respiratorios ayudan a controlar la respiración frente a la dificultad respiratoria, 68% (41) que debe dormir al menos 8 horas, y 80% (48) las actividades de la vida diaria pueden producir cansancio y fatiga. En cuanto a la práctica un 50% (30) es adecuada porque cumplen el tratamiento farmacológico, 52% (31) realiza actividades diarias básicas como alimentación e ir al baño, y 53% (32) busca apoyo espiritual en un guía o sacerdote; mientras que lo inadecuado 83% (50) no consume alimentos de fácil digestión, 82% (49) fuma y/o ingiere alcohol y 15% (9) no cuenta con el apoyo de su familia. **Conclusiones:** La mayoría de los pacientes no conocen que la dieta debe ser en pequeñas cantidades y fraccionada, que se debe evitar en la cena alimentos de difícil digestión por el riesgo a reflujo gástrico, que un buen descanso mejora las defensas del paciente, y que debe evitar asistir a eventos y reuniones sociales; seguido por un porcentaje considerable que conocen que los ejercicios respiratorios ayudan a controlar la respiración frente a la dificultad respiratoria, dormir al menos 8 horas, y que las actividades de la vida diaria pueden producir cansancio y fatiga. La práctica de un porcentaje equitativo es adecuadas ya que cumplen el tratamiento farmacológico según indicación médica, realizan actividades diarias básicas como alimentación e ir al baño, y buscan apoyo espiritual en un guía o sacerdote; mientras que lo inadecuado está dado porque en la cena no consume alimentos de fácil digestión, fuma y/o ingiere alcohol y no cuenta con el apoyo de su familia para sus cuidados en el hogar.

Palabras claves: Conocimiento, Prácticas, Fibrosis Pulmonar.

SUMMARY

AUTHOR: GLADYS CECILIA MORALES AQUINO

ADVISER: MARIA JOSEFA ARCAYA MONCADA

The **objective** of the study was to determine the knowledge and practices on self-care in patients with pulmonary fibrosis in the Hospital José Agurto Tello Chosica - 2016. **Material and Method.** The study was of application level, quantitative type, cross-sectional descriptive correlation method. The population consisted of 60 patients. The technique was the survey and the instrument a questionnaire, applied prior informed consent. **Results** 100% (60), 60% (36) do not know and 40% (24) know; in the physical dimension 55% (33) do not know and 45% (27) know; while in the psychospiritual dimension 75% (45) do not know and 25% (15) know. As for the practices 50% (30) are adequate and 50% (30) inadequate, 65% in the physical dimension (39) are inadequate and 35% (21) adequate, while in the psycho spiritual dimension 53% (32) They are inadequate and 47% (28) adequate Items that do not know 95% (57) refer that the diet should be in small quantities and fractionated, 83% (50) avoid foods difficult to digest due to the risk of gastric reflux, 72 % (43) that a good rest improves the patient's defenses, while 70% (42) know that breathing exercises help control breathing against respiratory distress, 68% (41) should sleep at least 8 hours, and 80% (48) the activities of daily life can produce fatigue and fatigue. With regard to practice 50% (30) is adequate because they comply with the pharmacological treatment, 52% (31) perform basic daily activities such as feeding and going to the bathroom, and 53% (32) seek spiritual support in a guide or priest; inadequate 83% (50) does not consume easily digested foods, 82% (49) smokes and / or ingests alcohol and 15% (9) does not have the support of their family. **Conclusions:** Most patients do not know that the diet should be in small quantities and fractionated, that it is necessary to avoid difficult digestion at dinner due to the risk of gastric reflux, that a good rest improves the patient's defenses, and that must avoid attending social events and meetings; followed by a considerable percentage who know that breathing exercises help control breathing against respiratory distress, sleep at least 8 hours, and that activities of daily living can cause fatigue and fatigue. The practice of an equitable percentage is adequate since they comply with the pharmacological treatment according to medical indication, perform basic daily activities such as feeding and going to the bathroom, and seek spiritual support in a guide or priest; while the inadequate is given because at dinner he does not consume easily digested foods, smokes and / or ingests alcohol and does not have the support of his family for his home care.

KEYWORDS: Knowledge, Practices, Pulmonary Fibrosis.