



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN DE FAMILIARES DEL ADULTO
MAYOR, DISTRITO DE PUEBLO NUEVO, CHINCHA 2020**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

BR. MORENO TOMAYLLA, STEFANNY PAOLA

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

DOCENTE ASESOR:

MG. CARMEN CANDELA AYLLON

CODIGO ORCID ° 0000-0002-4359-7842

CHINCHA, 2021

Asesor y jurados

ASESOR

JURADOS

Jurado 1

Jurado 2

Jurado 3

Dedicatoria:

A Dios, a mis padres Alejandro y Julia por su aliento y su dedicación mostrada en cada etapa de mi vida, de igual manera a mis hermanos por su ayuda y consejos que me ayudan a superarme en este camino

Agradecimiento:

A dios, mi padre, mi madre por su motivación continua en continuar mis estudios.

A la universidad autónoma de Ica por bríndame los conocimientos durante toda mi etapa de formación académica y gracias a ellos haber culminado el estudio de investigación.

A la municipalidad distrital de pueblo nuevo por facilitarme las informaciones requeridas.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020. Presentando una metodología de tipo básica, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 158 familiares de los adultos que viven en el distrito de pueblo nuevo, chincha 2020 y la muestra por 112 familiares; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que el 33.04% presentan un conocimiento sobre la prevención del ulceras por presión en un nivel bajo, el 46.43% en un nivel medio y el 20.54% en un nivel alto. Asimismo, se encontró que el 52.68% presentan una práctica de prevención de úlceras por presión inadecuada y el 47.32% una práctica preventiva adecuada. Por lo que se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.668 esta relación es directa y positiva con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01, es decir, a un mayor conocimiento habrá una mejor practica preventiva del ulceras por presión.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, prevención, úlceras por presión.

Abstract

The present research aimed to determine the relationship between knowledge and practice of prevention of pressure ulcers of relatives of the elderly, District of Pueblo Nuevo, Chincha 2020. Presenting a basic methodology, being its non-experimental design, descriptive correlational. The population was made up of 158 relatives of the adults living in the district of pueblo nuevo, chincha 2020 and the sample by 112 relatives; as a technique, the survey was used, the instruments used for data collection being a questionnaire and an observation guide. The results showed that 33.04% present a knowledge about the prevention of pressure ulcers at a low level, 46.43% at a medium level and 20.54% at a high level. Likewise, it was found that 52.68% present an inadequate pressure ulcer prevention practice and 47.32% an adequate preventive practice. Therefore, it was concluded that there is a significant relationship between the knowledge and practice of prevention of pressure ulcers of relatives of the elderly, Pueblo Nuevo District, Chincha 2020, according to spearman's correlation of 0.668 this relationship is direct and positive with a statistical significance of $p = 0.000$ being less than 0.01, that is, to a greater knowledge there will be a better preventive practice of pressure ulcers.

Keywords: Knowledge, practice, prevention, pressure ulcers.

Índice general

Página de asesor y jurados	ii
Dedicatoria.....	iii
Resumen	v
Abstract.....	vi
Índice general	vii
Índice de gráficos.....	ix
Índice de tablas.....	x
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del Problema.....	13
2.2. Pregunta de investigación general.....	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	15
2.4. Objetivo General.....	16
2.5. Objetivos Específicos.....	16
2.6. Justificación e importancia.....	16
2.7. Alcances y limitaciones.....	18
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes.....	19
3.2. Bases teóricas	23
3.3. Identificación de las variables.....	30
IV. METODOLOGÍA	31
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	31
4.2. Diseño de la Investigación.....	31
4.3. Operacionalización de variables	32
4.4. Hipótesis general y específicas	33
4.5. Población – Muestra.....	34
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	35
4.7. Técnicas de análisis e interpretación de datos	37
V. RESULTADOS	39
5.1. Presentación de Resultados.....	39
5.2. Interpretación de los resultados.....	54

VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	57
6.1.	Análisis de los resultados	57
6.2.	Comparación resultados con antecedentes.....	62
VII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
	ANEXOS.....	75
	Anexo 1: Matriz de Consistencia	76
	Anexo 2: Instrumentos de medición	78
	Anexo 4: Base de datos.....	84
	Anexo 5: confiabilidad de los instrumentos.....	91
	Anexo 6: Evidencias fotográficas.....	93
	Anexo 7: Constancia de aplicación.....	95
	Anexo 8: Resultado de turnitin.....	96

Índice de gráficos

Gráfico 1	Distribución de datos según la variable conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión.	40
Gráfico 2	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión Conceptos generales.	41
Gráfico 3	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.	42
Gráfico 4	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.	43
Gráfico 5	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.	44
Gráfico 6	Distribución de datos según la variable práctica de prevención de úlceras por presión.	45
Gráfico 7	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión valoración de la piel.	46
Gráfico 8	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.	47
Gráfico 9	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.	48
Gráfico 10	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.	49
Gráfico 11	Conocimiento según la práctica de prevención de úlceras por presión.	50
Gráfico 12	Conocimiento en su dimensión conceptos generales según la práctica de prevención de úlceras por presión.	51
Gráfico 13	Conocimiento en su dimensión higiene según la práctica de prevención de úlceras por presión.	52
Gráfico 14	Conocimiento en su dimensión alimentación según la práctica de prevención de úlceras por presión.	53
Gráfico 15	Conocimiento en su dimensión movilización según la práctica de prevención de úlceras por presión.	54

Índice de tablas

Tabla 1	Distribución de datos según la variable conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión.	40
Tabla 2	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión Conceptos generales.	41
Tabla 3	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.	42
Tabla 4	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.	43
Tabla 5	Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.	44
Tabla 6	Distribución de datos según la variable práctica de prevención de úlceras por presión.	45
Tabla 7	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión valoración de la piel.	46
Tabla 8	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.	47
Tabla 9	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.	48
Tabla 10	Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.	49
Tabla 11	Conocimiento según la práctica de prevención de úlceras por presión.	50
Tabla 12	Conocimiento en su dimensión conceptos generales según la práctica de prevención de úlceras por presión.	51
Tabla 13	Conocimiento en su dimensión higiene según la práctica de prevención de úlceras por presión.	52
Tabla 14	Conocimiento en su dimensión alimentación según la práctica de prevención de úlceras por presión.	53
Tabla 15	Conocimiento en su dimensión movilización según la práctica de prevención de úlceras por presión.	54
Tabla 16	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión.	58

Tabla 17	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión.	59
Tabla 18	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión.	60
Tabla 19	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión.	61
Tabla 20	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión.	62

I. INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) en estos últimos años se ha convertido en una problemática que afecta la salud pública que tiende a afectar a pacientes adultos mayores y los que están en una prolongada estadía en las instituciones de la salud. Cabe decir que las úlceras por presión como muerte celular aparece en la parte externa de la epidermis o a través de una lesión, se localizan generalmente en las prominencias óseas. Por consecuencia de fricción en el área o deformación o por ambas causas.

Asimismo, se presenta en pacientes que atraviesan por una enfermedad que le dificulta la movilización, por lo que se vuelve dependiente al cuidado del profesional de enfermería o familiares que son los más apegados a su cuidado, pero de una manera u otra desconoce su cuidado y los factores de riesgos de esta.

Como se menciona en un estudio en España la población actual evoluciona hacia un envejecimiento progresivo, con un aumento del número de pacientes ancianos dependientes que reciben cuidados de su familia a través de la figura del cuidador. Aunque son escasos los estudios dirigidos a los cuidadores informales que traten la prevención de úlceras por presión, existe evidencia encontrada sobre la eficacia de los programas de educación para la salud¹. Asimismo en un estudio nacional se encontró los encargados en el cuidado del paciente con limitaciones en sus funciones físicas presentaron un conocimiento regular en un 55.3% y un nivel bajo en el 28.9%; por lo que pudieron evidenciar que necesitan una mejora de los conocimientos por que se relaciona con problemas en los cuidados básicos de los pacientes con limitación funcional y la aparición de úlceras por presión².

Es por lo mencionado que el objetivo de la presente investigación es; determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chíncha 2020.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

A nivel mundial los niveles de las úlceras por presión presentan una tasa que varía entre 5.1% a 28.3%, donde Japón se encuentra en el 5.1%, España con un 8%, Italia con un 8.3%, Estados Unidos con un 15% Canadá con un 26%. De igual manera la práctica en la valoración de los pacientes en razón de estas lesiones se realiza a través de un juicio clínico e instrumentos como la escala de Branden o la de Norton. Donde se realiza la reevaluación con regularidad en los pacientes documentándose los hallazgos en especial ante un deterioro de los pacientes, con el fin de mejorar los procesos preventivos en las úlceras por presión, aplicados principalmente en los pacientes con movilidad limitada³.

Asimismo, la OMS refiere que la úlceras por presión es un indicador de la calidad del servicio que el profesional de enfermería brinda a los pacientes que tienen posibilidades de presentar UPP, esto porque estas lesiones tienen una repercusión en el nivel de la salud y calidad de vida del paciente, además de consumir recursos en el sistema de salud. Por lo mismo es esencial que los que están a cargo del cuidado de los pacientes tenga la suficiente capacitación sobre el tema con el fin de brindar una prevención adecuada con técnicas eficientes, lo que sería ideal, pero en la práctica esto no se da, es obviado por algunos personales de enfermería donde entre el 7 a 12% es la prevalencia de las úlceras por presión⁴.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud refiere que entre el 5 a 12% a nivel de América presenta una prevalencia de las úlceras por presión siendo en su mayoría del 7% en México esta incidencia se presenta entre el 4.5 a 13%, asimismo en un estudio se encontró en un grupo de más de 13 mil pacientes y 175 unidades médicas de nivel II, se encontró 1697 casos de úlceras por presión

que representa un 12.92% y una prevalencia nacional del 20.07%, asimismo se refirió que el nivel de conocimientos de las UPP en cuanto a prevención y tratamiento es insuficiente inclusive en los mismo profesionales de enfermería⁵.

Por otro lado, en un estudio en Jordania, se encontró que existe una brecha en lo que respecta al conocimiento de la prevención de las UPP y la práctica y estos procesos, donde se halló que el 74.5% de los profesionales de enfermería tiene conocimiento acerca de estas lesiones, pero el 49.2% lo aplica el resto no, por lo que se evidencio que existe una necesidad de establecer programas de formación en la prevención de las úlceras por presión para reducir los índices de esta lesiones en los pacientes en especial aquellos que tienen poca movilidad como los adultos mayores⁶.

por otro lado en Brasil se halló que el 90% no tenía un buen conocimiento acerca de los procesos preventivos de las UPP, donde en una consideración de los resultados generales se halló que las puntuaciones de los profesionales están por debajo de los adecuado, lo que es una situación muy preocupante porque lo que puede generar una deficiente prevención en los pacientes⁷.

Asimismo, a nivel nacional se menciona que parte de los elementos esenciales en el sistema de salud es la prevención de eventos que nos adecuados o saludables para los pacientes principalmente en pre hospitalizado, es aquí donde las úlceras por presión representan una problemática dentro de este sistema el cual debe ser prevenido y atendido con relevancia, dentro de este contexto en un estudio aplicado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati se encontró que la mayor incidencia de las úlceras por presión se presento en los servicios de UCI en un 41.67% y cirugía general con un 16.67%, pero también se presentó en un 9.52% en medicina interna, 6.94% en

obstetricia, por lo que se evidenció una relación entre estos servicios en cuanto a la presencia de las úlceras por presión⁸.

Por otro lado a nivel local en el Distrito de Pueblo Nuevo Chincha, se ha observado durante visitas domiciliarias que algunos familiares que tienen a su cuidado adultos mayores con poca movilidad, presentan un conocimiento mínimo pero en el caso práctico el familiar no cuenta con una buena técnica ni procedimiento en el cumplimiento de las medidas para evitar la aparición de las úlceras por presión, por lo cual el interés del estudio abarca el medir el nivel del conocimiento y como ello se relaciona con las prácticas preventivas de las úlceras por presión, a través de las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?

P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?

P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?

P.E.4: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

2.5. Objetivos Específicos

O.E.1: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

O.E.2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

O.E.3: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

O.E.4: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica

Se brinda un análisis de la teoría consultada para la explicación de la naturaleza de las variables en relación del conocimiento y práctica de la prevención de úlceras por presión en el paciente adulto mayor con el fin de poder aportar en el conocimiento de los interesados y llenar algunos vacíos sobre el tema además de disminuir la incidencia de las úlceras por presión en estos pacientes.

Justificación práctica

El estudio del nivel del conocimiento y la práctica de la prevención de úlceras por presión, nos permite entender como ello repercute en la salud del paciente con el fin de aportar en la mejora del servicio ofrecido enfocado en la seguridad del paciente, brindando un informe de la realidad problemática expresada a través de cifras reales y porcentuales.

Justificación metodológica

El estudio cuenta con instrumentos validados y confiables, los cuales se aplicarán a una muestra de estudio obteniendo resultados factibles por lo que servirá para otras investigaciones relacionadas a las variables de estudio.

Importancia

Porque permitirá concientizar de que no es suficiente la atención y el cuidado de enfermería si no también es necesario el apoyo ambulatorio de los familiares en la parte preventiva, tratamiento y rehabilitación de su paciente, para ello es relevante conocer su nivel de conocimiento en relación de su práctica en el familiar del paciente adulto mayor en razón de la prevención de úlceras por presión con el fin de brindar una mejor preparación para ellos conociendo sus deficiencias y fortalezas para mejorar su prevención de úlceras por presión en sus pacientes.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha.

Alcance especial o geográfico: La presente investigación se realizará en la provincia de Chicha del departamento o de Ica, en Pueblo Nuevo.

Alcance temporal. La investigación se efectuó en el año 2021.

Alcance metodológico: El estudio se desarrolla a través del enfoque cuantitativo y del diseño no experimental.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron fueron la aplicación de los instrumentos a los familiares porque se tuvo que aplicar con vivistas domiciliarias para una mayor confianza en la aplicación de los instrumentos, pero con la coordinación y apoyo de algunas autoridades se pudo aplicar los instrumentos, otro punto es el tema económico puesto que el estudio fue autofinanciado, pero con préstamos personales se pudo solucionar cualquier imprevisto.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Nacionales

Arce L. (2019), realizó su investigación sobre el “Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019”; teniendo el propósito de encontrar como el conocimiento que presenta la muestra se relaciona con el nivel de las prácticas en el manejo de las úlceras por presión, mediante una metodología descriptiva correlaciona con la participación de 18 enfermeros, quienes resolvieron un cuestionario y se les aplicó una ficha de cotejo; donde se encontró que el 72.2% presentó un buen conocimiento en el manejo de las úlceras por presión, asimismo en el 83.3% presentó buenas prácticas, por lo que se evidenció que existe una relación directa y positiva entre las variables de estudio⁹.

Mas M. (2019), presentó su investigación “Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019”; con el propósito de realizar una evaluación del nivel de conocimiento en relación a las acciones preventivas y el manejo de las úlceras por presión, para ello se aplicó una metodología cuantitativa con un nivel que describió las variables en su esencia y estructura con la participación de 150 profesionales de enfermería y la aplicación de un cuestionario, de donde se obtuvo que el 45.59% presentó un conocimiento regular y en cuanto a las prácticas el 52.10% presentó una práctica buena, en cuanto a la incidencia de las úlceras por presión se presentó en un 15% de los pacientes, por lo que se evidenció que la mayoría de profesionales presentó una práctica y conocimiento regulares con una relación directa entre ellas, debido a que necesitan una mayor capacitación¹⁰.

Medina L. (2018), realizó su investigación, “Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza-Essalud, Trujillo 2018”; teniendo como propósito el definir como los conocimientos están relacionados con el cuidado en la prevención de las úlceras por presión, a través de una metodología descriptiva con la participación de una muestra de 40 profesionales de enfermería, y la aplicación de un cuestionario, de donde se obtuvo que el 65% presentó un conocimiento en un nivel regular, por lo que se evidenció que la mayoría presentó un conocimiento y cuidado preventivo regular en cuanto a las úlceras por presión¹¹.

Orosco Y. (2018), realizó su trabajo sobre el “Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018”; teniendo como propósito el poder encontrar el nivel de relación entre el conocimiento y las prácticas en la prevención de las úlceras por presión, siendo un estudio descriptivo en donde la muestra fueron profesionales de enfermería quienes resolvieron un cuestionario, en donde se encontró que el 73.3% presentó un conocimiento bajo, el 26.7% medio; en el caso de las prácticas el 48.9% presentó prácticas regulares por lo que se evidenció que hay una relación entre las variables de estudio con un coeficiente del 0.893¹².

Zevallos V. (2017), presentó su trabajo “Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017”; con el propósito de definir el nivel del conocimiento de los elementos de riesgo que desarrollan úlceras por presión, utilizando una metodología que se basa en la descripción de las variables en sus componentes más ínfimos para medirlos cuantitativamente, con el apoyo de la participación de 20 profesionales de enfermería a través de la resolución de

cuestionarios, en donde se encontró que el 65% presento un conocimiento bajo, en cuanto al cuidado de la piel en un 50% el conocimiento fue deficiente en la movilidad en un 65% fue regular, el cuidado de la enfermera se detallo en un nivel deficiente en el 95%, por lo que se evidenció que la mayoría presenta un conocimiento deficiente y se relación con el nivel del cuidado¹³.

Internacionales

Brenes, Bravo, García. (2019) en Nicaragua realizó su estudio: “Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018”; teniendo el propósito de medir el nivel de conocimiento y su relación con la practica preventiva en el manejo de las ulceras por presión a través de una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo con la participación de una muestra de 34 participantes y la aplicación de un cuestionario, en donde la mayoría presento un conocimiento aceptable, pero el 55% no tiene conocimiento en la aplicación de escalas valorativas según la norma 045 del Minsa, el 64% no tiene conocimiento del tratamiento adecuado a través de los fármacos, donde se evidenció que se presenta un mayor dominio en los acápite de: cambios de posiciones, manejo nutricional, cuidados de enfermería solo en la II etapa de las UPP¹⁴.

Cayo N. (2019) en Bolivia, realizo su investigación “Medidas de prevención de ulceras por presión por el personal de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, ciudad La Paz 2018”; tenido como propósito de definir el nivel de las medidas de prevención en las ulceras por presión, mediante una investigación cuantitativa descriptiva con la participación de 30 profesionales de enfermería y la aplicación de un cuestionario, donde se encontró que el 40% presento un

conocimiento adecuado y el 50% aplica de manera adecuada las medidas de prevención de las UPP, pero el 93% no tiene conocimiento de la escala de Braden, por lo que se evidenció que el conocimiento fue adecuado pero la prevención fue insuficiente, por una falta de actualización en las técnicas, por lo que es necesario un programa educativo¹⁵.

Rodríguez R, Esparza G, González S. (2017) en México, realizó su trabajo sobre los “Conocimientos del personal de enfermería sobre el tratamiento y la prevención de las UPP”; con el propósito de identificar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento y prevención de las úlceras por presión, mediante una metodología descriptiva con la participación de 102 enfermeros y la aplicación de un instrumento donde se encontró que el 60.4% presenta un conocimiento insuficiente, en cuanto a la prevención el 56% presentó un nivel regular, finalmente se evidenció es deficiente, por lo que se nota una necesidad por actualizar los conocimientos en el personal¹⁶.

Aprea V. Jorro F, Meregallia C, Sabatinia M. (2018) realizaron en Argentina su trabajo “Impacto de una intervención de mejora de calidad de atención para prevenir las úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos”, con el propósito de definir el nivel del impacto de la intervención en la mejora de la calidad de atención y la prevención de las úlceras por presión, con una metodología descriptiva y comparativa con un pre y un post, con la participación de 152 pacientes, donde se encontró que disminuye la incidencia de las UPP en el pre con un 50.60% y en el post reducción hasta un 23.08%. No hay diferencias en la puntuación de riesgo el día del inicio de las úlceras por presión y la cantidad de la misma. se encontró diferencias significativas en la incidencia de las úlceras por presión, por lo que se concluyó que la intervención de mejora disminuyó la incidencia de las UPP en un 28.14%, pero en un estado más grave de la úlcera por presión no hubo variación¹⁷.

Garza R, Meléndez C, Fang M, González J, Castañeda H. Argumedo N. (2017) en Chile, realizaron su investigación sobre el “Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión” con el propósito de identificar el nivel del conocimiento y la actitud en cuanto a la prevención de las UPP, mediante una investigación descriptiva con la participación 119 de profesionales de la salud, se encontró que el 53.78% presento un conocimiento adecuado, pero en el caso del conocimiento de las medidas de prevención el conocimiento fue bajo, la actitud fue positiva, dentro de las barreras encontradas en un 81.51% fue que los pacientes no cooperan en un 67.22% no se realizó la prevención por falta de tiempo, en un 91.59% fue por falta de personal, por lo que se evidencio que los conocimientos fueron bajos, pero la actitud positiva y dentro de las barreras más consecuentes a una mala prevención fueron la falta de personal y tiempo¹⁵.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Conocimiento

El conocimiento es una asociación de información que se almacena en la conciencia y mente del individuo mediante el tiempo, la experiencia y lo que se llama aprendizaje. En un contexto mas extenso se refiere a poseer una cantidad considerada de información sobre diversos temas de forma interrelaciona que por si solo tiene menor valor cualitativo ¹⁶.

asimismo el conocimiento es una asociación de ideas y conceptos con base científica que tienen el propósito de conocer el estado de la naturaleza de los elementos que condicionan negativamente la aparición de úlceras por presión, además del saber del estado de la piel, la nutrición del paciente entre otros¹⁷. De la misma forma se considera al conocimiento como la información que posee la persona sobre la prevención de las úlceras por presión¹⁸.

De igual manera, el conocimiento es una visión de lo que es la realidad obtenida mediante el aprendizaje o el estudio investigativo que puede utilizarse para lograr una meta o para ayudar a otros a satisfacer sus necesidades; cabe destacar que el conocimiento está íntimamente relacionado con la prevención de morbilidades y complicaciones en el hospital, tales como las úlceras por presión.¹⁹.

Por último, cabe destacar que estos son los diferentes niveles de información que aporta la persona sobre las úlceras por presión que presentan los pacientes que se encuentran en posición de cama extendida, tanto a nivel de prevención como de tratamiento.²⁰.

3.2.1.1 Dimensiones del conocimiento

Conceptos generales: Es la información que se tiene sobre la úlceras por presión; donde se menciona que las úlceras por presión son lesiones que se producen por un presión constante que altera la irrigación de la sangre y la nutrición de los tejidos, esto mayormente en las prominencias óseas y el roce externo comuna superficie que produce callamiento. El mecanismo principal es la presión, por lo que se denomina úlcera por presión. Ocurren con mayor frecuencia en ancianos, pacientes confinados en cama o silla de ruedas, desnutridos, movilidad comprometida y bajo apoyo familiar²¹.

Higiene: en el cuidado de la piel esa debe estar en una situación de sequedad y limpia, para ello es necesario hacer uso de jabones con un pH que no irrite la piel, además de proceder con un enjuague sin ejercer presión sobre la superficie, además de ello se recomienda el uso de prendas suaves ligeras, asimismo proceder con la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados, no utilizar productos en base de alcohol, no se debe masajear las zonas enrojecidas principalmente la ubicadas en la prominencia ósea, asimismo se debe controlar la humedad²².

Alimentación: En el mismo contexto del cuidado se asocia con la nutrición que en un manejo adecuado y un desarrollo negativo se vuelve desnutrición donde las reservas del organismo se reducen tanto en energía como masa, generándose una deficiencia de nutrientes en el organismo. asimismo esta problemática de la deficiencia en la nutrición retrasa la recuperación del paciente y puede incrementar las morbilidades y en un peor caso el grado de mortalidad, lo que genera mayor estancia en la institución de salud y un costo tanto en tiempo como en dinero²³.

De igual manera, la nutrición es un proceso por el cual el cuerpo obtienen los nutrientes necesarios para el desarrollo del cuerpo además del mantenimiento de la salud. De igual manera, una buena nutrición puede ayudar a una persona que sufre de lesiones por presión a sanar más rápidamente y recuperar la fuerza, ya que esto ayuda a la regeneración del tejido cutáneo. Dentro del mismo contexto se menciona que nutrirse bien significa comer sano y beber mucho líquido²³.

Movilización: el alivio de la presión es un efecto necesario para poder evitar que la isquemia tisular aparezca, asimismo esta acción ayuda con los tejidos blandos y permite una mejor recuperación de las lesiones. Cada acción debe tener como objetivo reducir el nivel de presión y capacidad de razonamiento, lo cual se puede lograr mediante posiciones diferentes que alivian la presión sea en la posición de sentado o echado, siendo necesario que la superficie de apoyo sea cómoda²⁴.

Por otro lado, la falta de movilidad de algunos pacientes que puede incrementar las posibilidades de que sufra a nivel cardiovascular respiratorio o en la movilidad de la musculatura esquelética, enfatizando que esta puede ser provocada por un descanso prolongado en cama o por minimizar la actividad física. El reposo

prolongado en cama se ha aceptado durante mucho tiempo en pacientes hospitalizados, y esto tiene donde el profesional de salud se enfoca en evitar que se produzcan problemáticas durante este periodo y el nivel de atención médica; sin embargo, la ciencia ha demostrado que la verdad es todo lo contrario²⁵.

3.2.2 Práctica de prevención de úlceras por presión

Es el desarrollo del conocimiento en el cuidado de los pacientes a graves de procesos y actividades que se desarrollan para evitar la incidencia de las úlceras por presión²⁶.

De la misma manera, se considera que son medidas administradas en conjunto para evitar la presencia de úlceras por presión; cabe señalar que las úlceras por presión son lesiones en la piel provocadas por fricciones o un largo período de tiempo en un lugar, resultando en una disminución del flujo sanguíneo en la zona afectada debido a la presión prolongada, también conocida como aplastamiento de tejidos, que no se detecta. y corregido a tiempo hasta la necrosis²⁷.

Asimismo, se menciona que la valoración de la piel que esta afectada por la ulcera por presión requiere de higiene, que se le hidrate, y cambiar de postura para proteger la zona en cuestión²⁸. En el mismo sentido se menciona que es parte del desarrollo en el cuidado sistematizado que se le brinda al paciente con el propósito de evitar que se desarrollen úlceras por presión²⁹.

Finalmente, se recuerda que estos son los diferentes grados de aplicación de la información que el individuo o profesional tiene sobre la UPP que presentan los pacientes que están en cama, tanto en prevención como en tratamiento.³⁰

Finalmente, se considera un conjunto de medidas que realizan los profesionales sanitarios para evitar un efecto secundario. Situación que se puede evitar aplicando medidas directas e indirectas³¹.

3.2.2.1 Dimensiones de la práctica de prevención de úlceras por presión

Valoración de la piel: en este contexto todos los pacientes pueden presentar el riesgo, hasta que se demuestre lo contrario, por ello se debe realizar una valoración que nos indique el estado del paciente antes de enunciar que presenta un riesgo de úlceras por presión. esta también se da cuando el paciente evoluciona o cambia en su diagnóstico, por ello se debe volver a evaluar esto en casos como el de una operación de larga duración, o por una larga hospitalización. Para diagnosticar cualquier riesgo cutáneo se realizará una evaluación de riesgo UP validada (EVRUPP)³².

Higiene: en este caso la Residencia San Luis Gonzaga³³ en España refiere que la limpieza del paciente se debe realizar cada 24 horas y con intervalos de limpiezas zonales regularmente, asimismo se deben usar jabones neutros, y agua a temperatura ambiente con el fin de no producir alguna alergia. de igual manera cada vez que se aplique jabón se debe enjuagar para que el jabón no irrite la piel, no frotar la piel al secar, hacer pequeños toques en la piel; La piel y las partes rojas deben controlarse diariamente. Si aparece algo similar, se debe notificar a la enfermera; El alcohol no debe usarse sobre la piel limpia.³³.

en el caso de que se quiera echar algún perfume se puede aplicar solo en las prendas, evitando en todo el momento que se tenga contacto con la piel, además de ello se debe hidratar la piel constantemente y realizar masaje para ayudar a la circulación. en el caso del paciente con menor movilidad se debe controlar además las zonas de pliegues ya que es donde también se producen úlceras, asimismo el paciente debe estar cómodo, cambiando de posición e un promedio de cada dos horas³³.

Alimentación: En este caso, el centro de revisión nutricional debe evaluarse a través de la ingesta energética, el cambio de peso involuntario y el impacto del estrés a nivel psicológico. La evaluación también debe agregar una determinación de las necesidades calóricas, proteicas y de líquidos del individuo³⁴.

La dieta del paciente debe incluir un aporte calórico que se adapte individualmente a su situación clínica, en función de la actividad realizada; Los adultos con úlceras por presión tienen un mayor riesgo de desnutrición, por lo que su ingesta calórica debe ajustarse según su cambio de peso u obesidad. Los adultos con poca velocidad necesitan aumentar adicionalmente su ingesta calórica; Todos estos ajustes deben realizarse por orden de un médico o nutricionista³⁴.

El requerimiento calórico puede cubrirse con una dieta balanceada, pero en la realidad la mayoría de personas no considera este aspecto en su alimentación. Las dietas que tienden a ser muy estrictas pueden hacer que los alimentos sepan mal y sean poco atractivos³⁴. Si la ingesta oral es inadecuada, se debe considerar el apoyo nutricional enteral o parenteral. Al alimentar, la hidratación del paciente es importante; donde debe garantizarse la ingesta diaria de suficientes líquidos para mantener hidratada a una persona en riesgo de UPP. Esto tiene que ir de la mano de las patologías de cada persona y de sus objetivos personales³⁴.

Movilización: De acuerdo al Complejo Hospitalario de Albacete³⁵ España; esto se hace cada 2 a 4 horas y es probable que sufran UPP. Siguiendo un orden rotativo. Durante los períodos de estar sentado, movilízate cada hora. Esto puede hacerse por su propia decisión o por instrucciones que se publican cada quince minutos. La persona no debe ser arrastrada; debe tener una alineación corporal pareja, equilibrada y con buena postura, asimismo se debe proceder a evitar que el contacto se de con las prominencias óseas,

entre otras indicaciones que se efectúan en un período mínimo de tiempo, ya que existe una relación directa entre un mayor ángulo del lecho y una mayor frecuencia de aparición de UPP. No use flotadores o rosquillas en el sacro u occipucio³⁵.

Asimismo, la cama debe estar completamente limpia, seca y libre de arrugas. Los drenajes, líneas y vendajes deben ser monitoreados constantemente para evitar la presión sobre la piel con el fin de prevenir las UPP. asimismo se pueden utilizar objetos que disminuyan la presión como el caso de colchones, almohadas, entre otros. Se cree que el uso de colchones reductores de presión es importante en los casos que presentan mayor riesgo, y de ser posible su uso se extendería a casos de riesgo moderado³⁵.

Teoría de la Promoción de la Salud Nola Pender

Nola Pender natural de Michigan proveniente de una familia defensora de la educación de la mujer en 1941 que fue su nacimiento, siendo inspirada por los cuidados de una enfermera encargada de su tía, a los 7 años de edad, donde quedo fascinada por su trabajo siendo su propósito de vida el cuidar y ayudar a otros seres humanos³⁶. En 1964, se graduó de la universidad de Michigan. Obtuvo el maestría en crecimiento y desarrollo humano por la Universidad del Estado de Michigan en 1965, el grado de PhD en Psicología y Educación en 1969, por la Universidad del Noroeste en Evanston, Illinois.

Asimismo, Nola pender creo el modelo de la promoción de la salud a base de toda su experiencia, donde dicha teoría se desarrolla enfocada en el individuo y sus elementos cognitivos y perceptuales que pueden ser modificados dependiendo de la situación, o por aspectos de la misma persona o el entorno, lo que es esencial en la participación de acciones que favorecen a la salud, este modelo sirve para la identificación de conceptos importante sobre las conductas de la persona en la promoción de la salud³⁶.

Esta teoría continúa perfeccionándose y ampliándose en términos de su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree que influyen en los cambios en el comportamiento de salud. El modelo se basa en educar a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Por ello menciono que es necesario promover la vida sana, que es fundamental antes del tratamiento porque hay menos pacientes, se gastan menos recursos, las personas son autónomas y mejoran su futuro.

Metaparadigmas:

Salud: es un estado positivo del organismo el cual la teoría los definen como elemento principal de los esfuerzo en el cuidado del individuo. Persona: es la esencia y la razón de la teoría, donde se le define con un ser único con aspectos cognitivos, perceptivos de una constante variación. Entorno: aunque este elemento no se define en la teoría de la promoción de la salud, se hace referencia con factores que influyen en el estado de salud y son parte de la concepción cognitivo perceptual. Enfermería: al respecto la teoría menciona que la enfermería a través de la historia a logrado especializarse y llegar a un nivel superior, y es la principal fuerza de cualquier estrategia en el cuidado de la población además de ser la principal fuente de motivación del ciudadano en los que respecta a la salud, tanto en su prevención como en su conservación³⁶.

3.3. Identificación de las variables

Variable 1: Conocimiento

Conceptos generales

Higiene

Alimentación

Movilización

Variable 2: Práctica de prevención de úlceras por presión

Valoración de la piel

Higiene

Alimentación

Movilización

IV. METODOLOGÍA

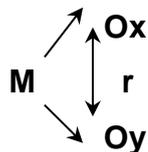
4.1. Tipo y Nivel de Investigación

Tipo: La investigación es de tipo básica un nivel donde el objetivo o propósito es el de solucionar un problema social en base a conocimientos ya establecidos con el fin de crear otros a partir de ello, para solucionar dicha problemática³⁷.

Nivel: El estudio presenta un nivel descriptivo correlacional, este tipo de estudios buscan entender y estudiar determinados fenómenos de índoles social en sus características esenciales que permitan determina su totalidad y así poder encontrar el grado de relación que está presente entre dos o más variables o fenómenos de estudio³⁷.

4.2. Diseño de la Investigación

Según el diseño de la investigación es no experimental de corte transversal porque no se manipula intencionalmente las variables de estudio ya que este tipo de investigaciones se desarrollan bajo un contexto natural en un determinado tiempo y espacio³⁸. En este sentido la investigación respondió al siguiente Esquema:



Interpretando el diagrama tenemos:

M = Familiares

Ox = Conocimiento

Oy = Práctica de prevención de úlceras por presión

r = Relación entre variables

4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento	Ideas, conceptos y declaraciones de miembros de la familia sobre la atención preventiva de las úlceras por presión. ²⁰	Es la asociación de conocimientos e información que tiene el familiar, bajo aspectos como conceptos generales, higiene, alimentación y movilización; resultando en un conocimiento alto, medio y bajo.	Conceptos generales	Úlceras por presión Prevención	Escala ordinal
			Higiene	Observación de piel (coloración e integridad). Observación de la presencia de lesiones en piel. Frecuencia de higiene	
			Alimentación	Tipo de alimentación. Tolerancia. Hidratación	
			Movilización	Cambio de posición. Uso de almohadas cojines. Masajes	
Práctica de prevención de úlceras por presión	Son las acciones que se realizan de manera conjunta a través de procedimientos y actividades por parte de los profesionales de salud, evitando de esta manera la aparición de úlceras por presión. ²⁶	Es la aplicación de los conocimientos en la ejecución de acciones que eviten que la úlcera por presión aparezca en el paciente en lo cual será medido a través de una guía de observación considerando dimensiones como Valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización	Valoración de la piel	Identificación de lesiones Examinación minuciosa Color de piel	Escala ordinal
			Higiene	Limpieza Materiales Protección de zonas Cambio de pañal	
			Alimentación	Tipos de alimentos	
			Movilización	Posición de paciente Superficies de alivio Masajes	

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H_o: No existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H_o: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Hipótesis específica 2

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H_o: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Hipótesis específica 3

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por

presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Hipótesis específica 4

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

4.5. Población – Muestra

Población: La población es un conjunto que presenta ciertas características similares, y se desarrollan en contexto o una misma realidad, las que cumplen con los criterios del investigador, por lo tanto, la población de la presente investigación se constituirá de 158 familiares de los adultos que viven en el distrito de pueblo nuevo, chincha 2020.

$$N = 158$$

Muestra: en el caso de la muestra se trabajo con una formula para poblaciones finitas, para poder encontrar la cantidad de la muestra, dicha formula se desarrolla a continuación:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N : Población (158)
Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
P : Probabilidad de éxito (0.5)
Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{158 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(158 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 112

Muestreo: El muestreo utilizado en la presenta investigación es el probabilístico aleatorio simple, el cual se define porque la muestra es elegida por la probabilidad y es decir cada participante tuvo la misma posibilidad de ser parte de la muestra. Por lo cual mediante un mecanismo de selección al azar se escogió a los participantes hasta llegar a la cantidad de la muestra obtenida a través de la ecuación muestral o ecuación para poblaciones finitas³⁷.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información**4.6.1 Técnica**

Encuesta: La cual es una estructura ordena que permite una rápida obtención de la información en el estudio de las variables, a través de una muestra representativa de personas, por ello es muy utilizada en las investigaciones sociales, siendo una técnica muy practica y de fácil acceso³⁸.

4.6.2 Instrumento

Cuestionario para evaluar el conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión: Este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 26 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Conceptos generales

Higiene, Alimentación y Movilización. Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar el conocimiento.
Autor(a):	Armas K. (2008).
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel del conocimiento.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	20 minutos
Muestra:	112 familiares
Dimensiones:	<ul style="list-style-type: none">- Conceptos generales (04 ítems)- Higiene (05 ítems)- Alimentación (05 ítems)- Movilización (12 ítems)
Escala valorativa:	<ul style="list-style-type: none">- Correcto (1 puntos)- Incorrecto (0 puntos)

Cuestionario para evaluar la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión: este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 16 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Valoración de la piel, Higiene, Alimentación y Movilización.

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Guía de observación para evaluar la práctica en la prevención de úlceras por presión.
Autor(a):	Ortiz G, Condori F. (2017)

Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de la práctica en la prevención de úlceras por presión.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	20 minutos
Muestra:	112 familiares
Dimensiones:	- Valoración de la piel (04 ítems) - Higiene (05 ítems) - Alimentación (01 ítems) - Movilización (09 ítems)
Escala valorativa:	- Si (1 puntos) - No (0 puntos)

Asimismo, los instrumentos igualmente fueron medidos en su confiabilidad a través de la confiabilidad alfa de Cronbach, con valores mayores al 0.7, lo que fue altamente confiable.

4.7. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Luego de la recolección de datos se procedió con la codificación de las respuestas de los participantes para elaborar la base de datos a través del programa Excel para luego dicha data sea procesada y analizada por el programa estadístico Spss 25.0 el cual arrojará tablas de contingencia con frecuencia s porcentajes además de gráficos de barras , lo cual será mejorado en su diseño a través del programa Word y Excel, con el fin de poder expresar los resultados de manera descriptiva. En el caso de las comprobaciones de las hipótesis que se hizo a través de la estadística inferencial y el uso de la prueba de normalidad que decidió que los datos no son normales, y por ello se utilizó la Rho de Spearman se comprobaron arrojando los resultados necesarios para las conclusiones del estudio.

Análisis estadístico descriptivo: Se hizo el respectivo análisis bivariado, para su respectiva descripción tanto para las variables y dimensiones de estudio.

Análisis estadístico inferencial: Se realizó mediante la prueba de normalidad donde se determinó si los datos son paramétricos o no paramétricos, de manera que se utilizó la prueba de correlación adecuada, tomando en cuenta la significancia menor o mayor del 0.05.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

Distribución de datos según la variable conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	37	33.04
Medio	52	46.43
Alto	23	20.54
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 1.

Distribución de datos según la variable conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión

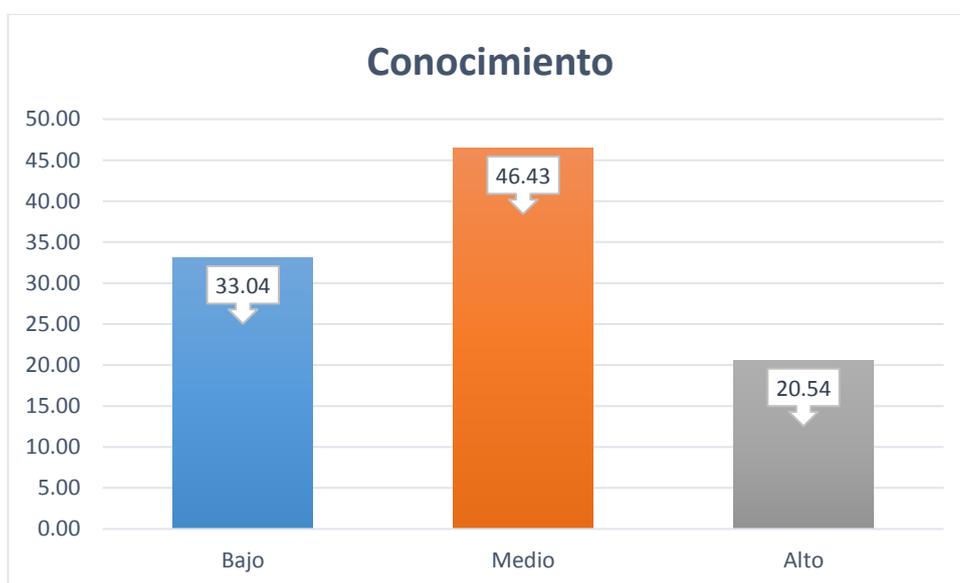


Tabla 2.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión
Conceptos generales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	34	30.36
Medio	58	51.79
Alto	20	17.86
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión
Conceptos generales.



Tabla 3.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	38	33.93
Medio	50	44.64
Alto	24	21.43
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.

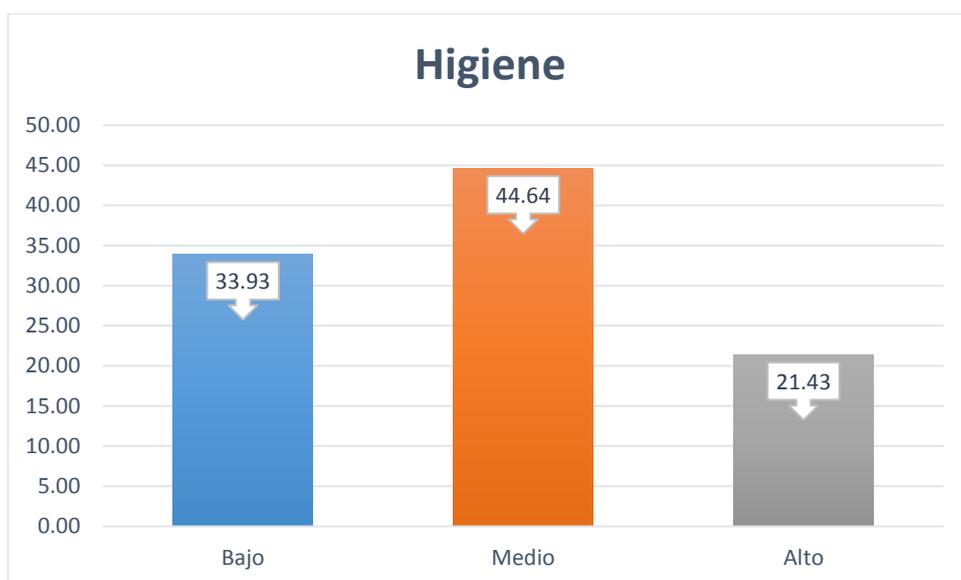


Tabla 4.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	37	33.04
Medio	51	45.54
Alto	24	21.43
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.

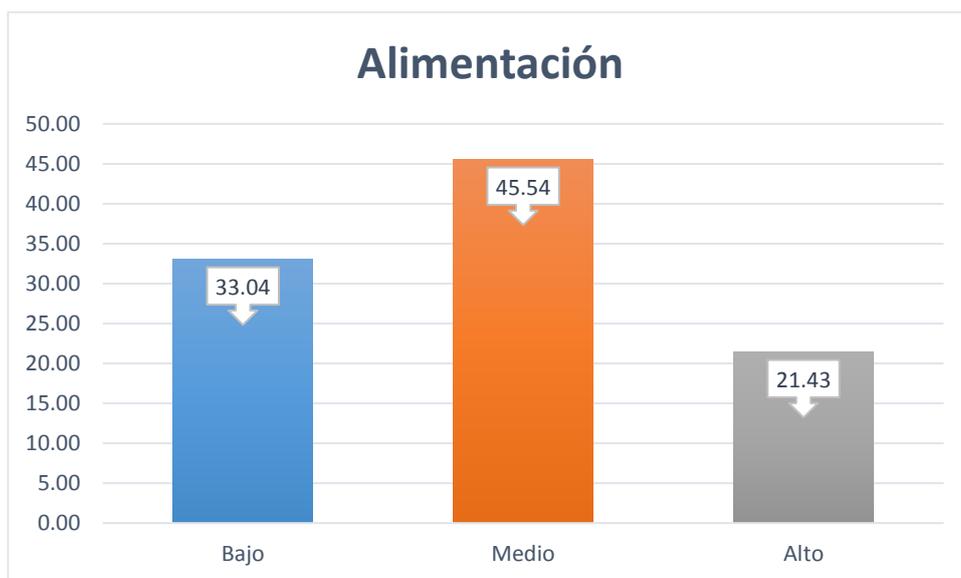


Tabla 5.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	38	33.93
Medio	51	45.54
Alto	23	20.54
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5.

Conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.

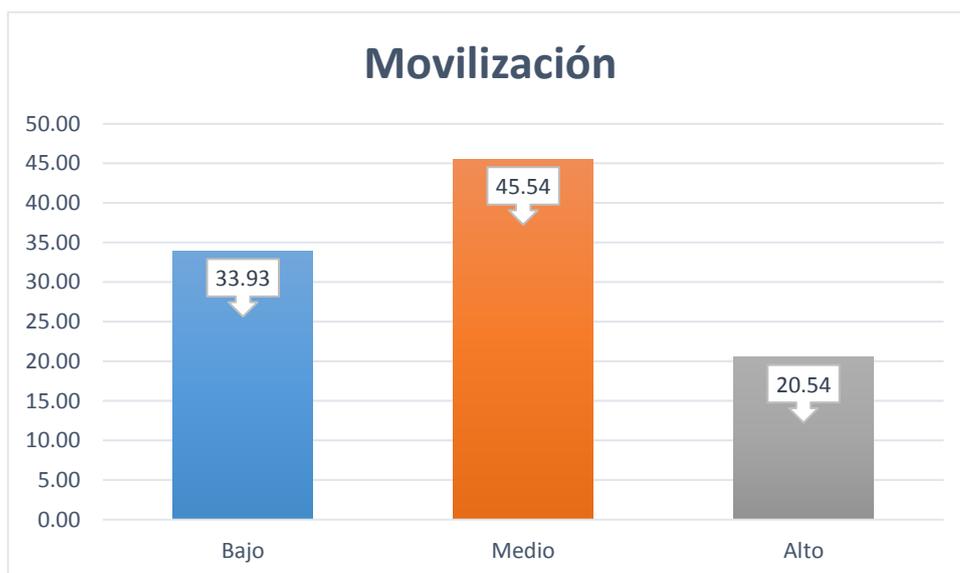


Tabla 6.

Distribución de datos según la variable práctica de prevención de úlceras por presión.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	59	52.68
Adecuada	53	47.32
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6.

Distribución de datos según la variable práctica de prevención de úlceras por presión.

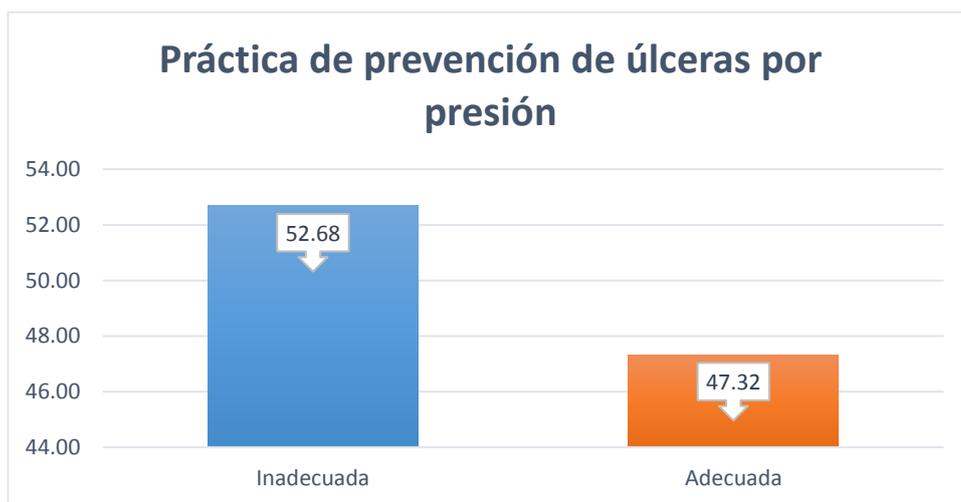


Tabla 7.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión valoración de la piel.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	59	52.68
Adecuada	53	47.32
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión valoración de la piel.



Tabla 8.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	61	54.46
Adecuada	51	45.54
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 8.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión higiene.

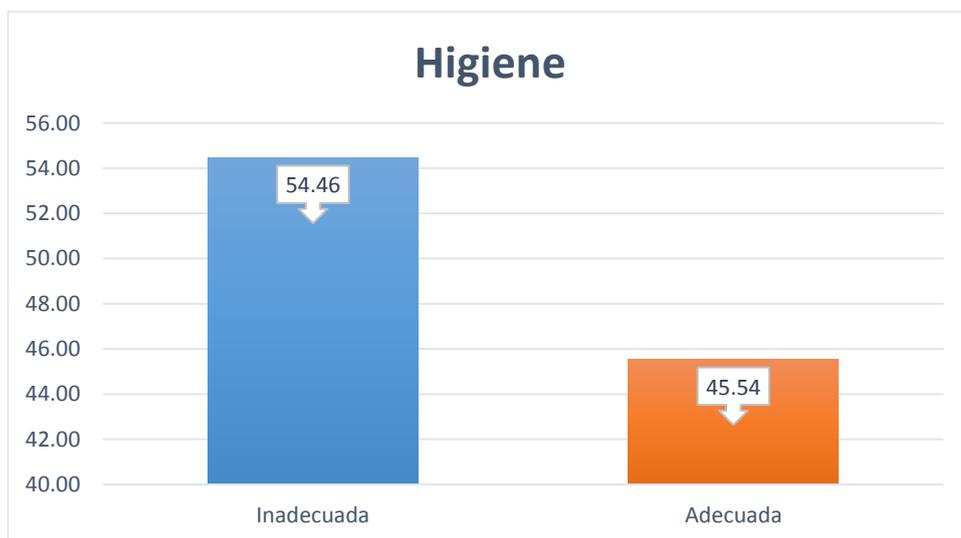


Tabla 9.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	60	53.57
Adecuada	52	46.43
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión alimentación.

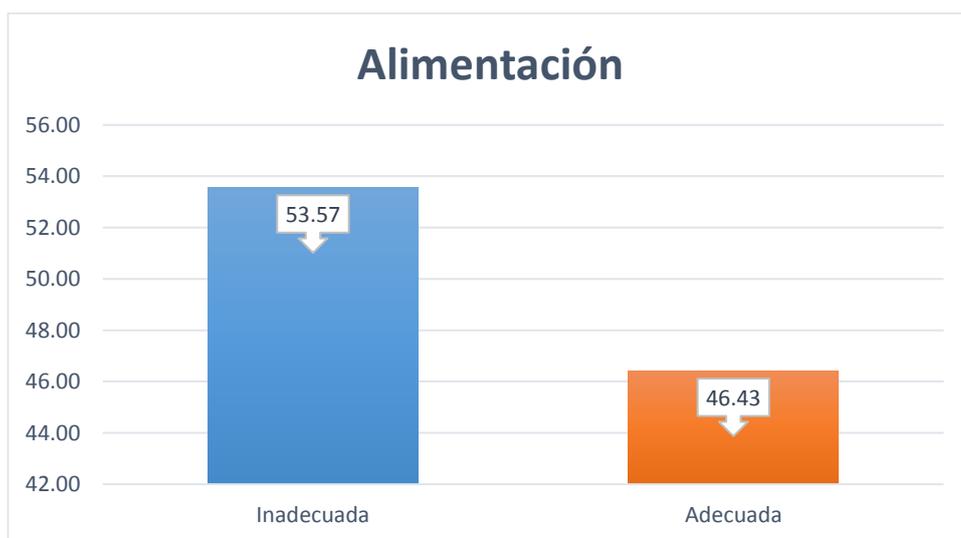


Tabla 10.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	58	51.79
Adecuada	54	48.21
Total	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 10.

Práctica de prevención de úlceras por presión según dimensión movilización.



Tabla 11.

Conocimiento según la práctica de prevención de úlceras por presión.

Conocimiento	Práctica de prevención de úlceras por presión				Total	
	Inadecuada		Adecuada		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	34	30.36	3	2.68	37	33.04
Medio	24	21.43	28	25.00	52	46.43
Alto	1	0.89	22	19.64	23	20.54
Total	59	52.68	53	47.32	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 11.

Conocimiento según la práctica de prevención de úlceras por presión.

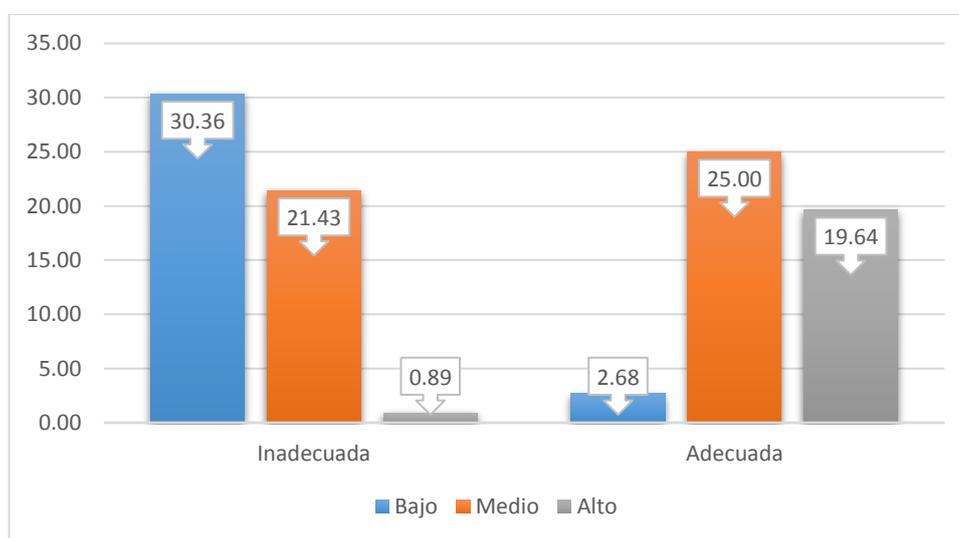


Tabla 12.

Conocimiento en su dimensión conceptos generales según la práctica de prevención de úlceras por presión.

Conceptos generales	Práctica de prevención de úlceras por presión				Total	
	Inadecuada		Adecuada		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	32	28.57	2	1.79	34	30.36
Medio	26	23.21	32	28.57	58	51.79
Alto	1	0.89	19	16.96	20	17.86
Total	59	52.68	53	47.32	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 12.

Conocimiento en su dimensión conceptos generales según la práctica de prevención de úlceras por presión.

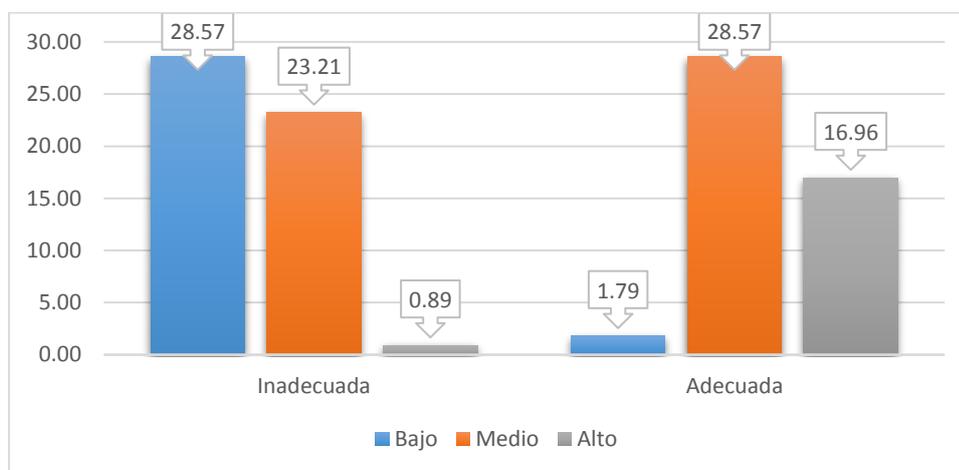


Tabla 13.

Conocimiento en su dimensión higiene según la práctica de prevención de úlceras por presión.

Higiene	Práctica de prevención de úlceras por presión				Total	
	Inadecuada		Adecuada		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	37	33.04	1	0.89	38	33.93
Medio	21	18.75	29	25.89	50	44.64
Alto	1	0.89	23	20.54	24	21.43
Total	59	52.68	53	47.32	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 13.

Conocimiento en su dimensión higiene según la práctica de prevención de úlceras por presión

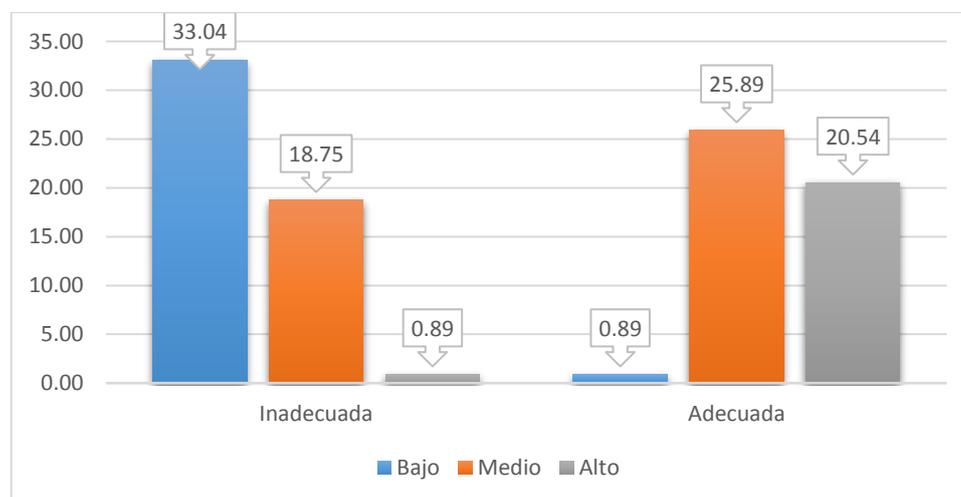


Tabla 14.

Conocimiento en su dimensión alimentación según la práctica de prevención de úlceras por presión.

Alimentación	Práctica de prevención de úlceras por presión				Total	
	Inadecuada		Adecuada		N	%
	N	%	N	%	N	%
Bajo	35	31.25	2	1.79	37	33.04
Medio	23	20.54	28	25.00	51	45.54
Alto	1	0.89	23	20.54	24	21.43
Total	59	52.68	53	47.32	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 14.

Conocimiento en su dimensión alimentación según la práctica de prevención de úlceras por presión.

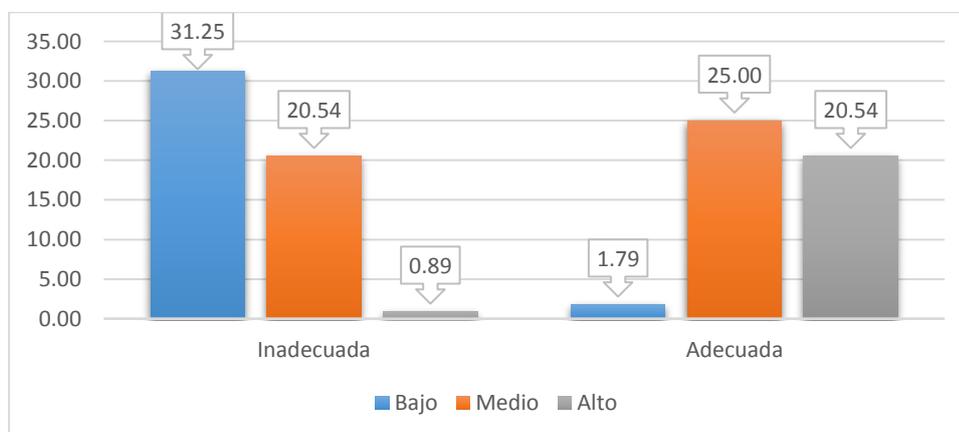


Tabla 15.

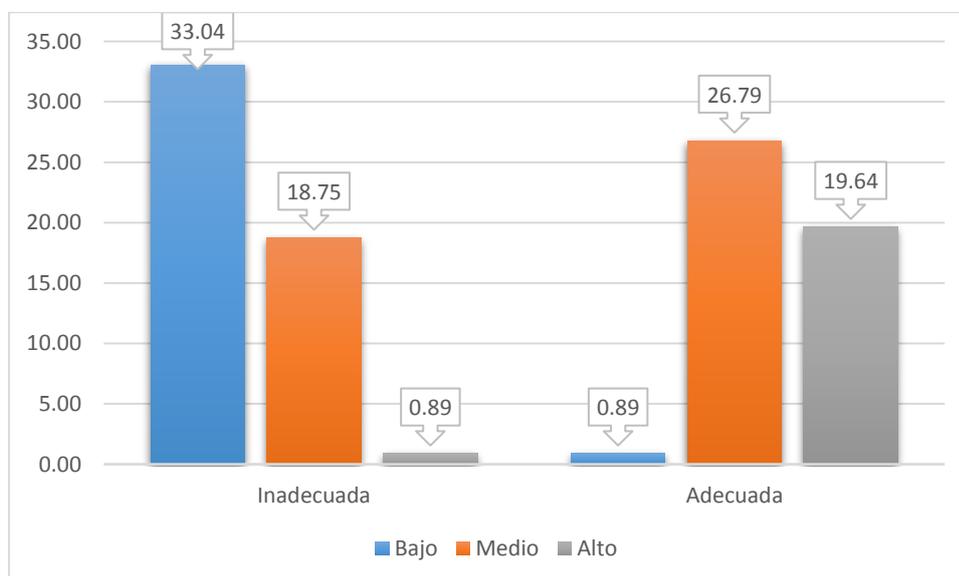
Conocimiento en su dimensión movilización según la práctica de prevención de úlceras por presión.

Movilización	Práctica de prevención de úlceras por presión				Total	
	Inadecuada		Adecuada		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	37	33.04	1	0.89	38	33.93
Medio	21	18.75	30	26.79	51	45.54
Alto	1	0.89	22	19.64	23	20.54
Total	59	52.68	53	47.32	112	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 15.

Conocimiento en su dimensión movilización según la práctica de prevención de úlceras por presión.



5.2. Interpretación de los resultados

1. En la tabla y grafico 1, se presenta un 33.04% de los participantes que presentan un conocimiento bajo en el caso de la prevención de las úlceras por presión, asimismo se halló que el 46.43% presento un conocimiento medio y el 20.54% alto.
2. En la tabla y grafico 2, se presenta un 30.36% de los participantes que presentan un conocimiento bajo en el caso de la prevención de las úlceras por presión en su dimensión conceptos generales, asimismo se halló que el 51.79% presento un conocimiento medio y el 17.86% alto.
3. En la tabla y grafico 3, se presenta un 33.93% de los participantes que presentan un conocimiento bajo en el caso de la prevención de las úlceras por presión en su dimensión higiene, asimismo se halló que el 44.64% presento un conocimiento medio y el 21.43% alto
4. En la tabla y grafico 4, se presenta un 33.04% de los participantes que presentan un conocimiento bajo en el caso de la prevención de las úlceras por presión en su dimensión alimentación, asimismo se halló que el 45.54% presento un conocimiento medio y el 21.43% alto
5. En la tabla y grafico 5, se presenta un 33.93% de los participantes que presentan un conocimiento bajo en el caso de la prevención de las úlceras por presión en su dimensión movilización, asimismo se halló que el 45.54% presento un conocimiento medio y el 20.54% alto
6. En la tabla y grafico 6, se observa que el 52.68% presenta una practica inadecuada en la prevención de las úlceras por presión, lo que no es el caso del 47.32% que presenta una practica adecuada.
7. En la tabla y grafico 7, se observa que el 52.68% presenta una práctica inadecuada en la prevención de las úlceras por presión en cuanto a la valoración de la piel, lo que no es el caso del 47.32% que presenta una práctica adecuada.

8. En la tabla y grafico 8, se observa que el 54.46% presenta una práctica inadecuada en la prevención de las úlceras por presión en cuanto a la valoración higiene, lo que no es el caso del 45.54% que presenta una práctica adecuada.
9. En la tabla y grafico 9, se observa que el 53.57% presenta una práctica inadecuada en la prevención de las úlceras por presión en cuanto a la valoración alimentación, lo que no es el caso del 46.43% que presenta una práctica adecuada.
10. En la tabla y grafico 10, se observa que el 51.79% presenta una práctica inadecuada en la prevención de las úlceras por presión en cuanto a la valoración movilización, lo que no es el caso del 48.21% que presenta una práctica adecuada.
11. Al correlaciona el conocimiento con la práctica de prevención de úlceras por presión, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo en un 30.36% presenta una práctica inadecuada y el 2.68% adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento medio el 21.43% presenta una práctica inadecuada y el 25% una práctica adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento alto el 0.89% presenta una practica inadecuada y el 19.64% una práctica adecuada.
12. Al correlaciona el conocimiento en su dimensión conceptos generales con la práctica de prevención de úlceras por presión, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo en un 28.57% presenta una práctica inadecuada y el 1.79% adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento medio el 23.21% presenta una práctica inadecuada y el 28.57% una práctica adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento alto el 0.89% presenta una práctica inadecuada y el 16.96% una práctica adecuada.
13. Al correlaciona el conocimiento en su dimensión higiene con la práctica de prevención de úlceras por presión, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo en un 33.04% presenta una práctica

inadecuada y el 0.89% adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento medio el 18.75% presenta una práctica inadecuada y el 25.89% una práctica adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento alto el 0.89% presenta una práctica inadecuada y el 20.54% una práctica adecuada.

14. Al correlaciona el conocimiento en su dimensión alimentación con la práctica de prevención de úlceras por presión, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo en un 31.25% presenta una práctica inadecuada y el 1.79% adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento medio el 20.54% presenta una práctica inadecuada y el 25.00% una práctica adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento alto el 0.89% presenta una práctica inadecuada y el 20.54% una práctica adecuada.
15. Al correlaciona el conocimiento en su dimensión movilización con la práctica de prevención de úlceras por presión, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo en un 33.04% presenta una práctica inadecuada y el 0.89% adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento medio el 18.75% presenta una práctica inadecuada y el 26.79% una práctica adecuada; en el caso de los que presentan un conocimiento alto el 0.89% presenta una práctica inadecuada y el 19.64% una práctica adecuada.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados

Hipótesis principal

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Tabla 16

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión.

			Conocimiento	Práctica de prevención de úlceras por presión
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,668**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
	Práctica de prevención de úlceras por presión	Coefficiente de correlación	,668**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

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

Interpretación:

En la tabla 16 de acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba de Rho de Spearman se observa una correlación moderada entre las variables donde el coeficiente fue de 0.668 considerado como moderado y positivo además la significancia que fue menor al 0.01 resultado 0.000 permite aprobar la hipótesis alterna y rechazar su nula.

Hipótesis específica 1

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Tabla 17

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión.

			Conceptos generales	Práctica de prevención de úlceras por presión
Rho de Spearman	Conceptos generales	Coefficiente de correlación	1,000	,667**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
	Práctica de prevención de úlceras por presión	Coefficiente de correlación	,667**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

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

Interpretación:

En la tabla 17 de acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba de Rho de Spearman se observa una correlación moderada entre las variables donde el coeficiente fue de 0.667 considerado como moderado y positivo además la significancia que fue menor al 0.01 resultado 0.000 permite aprobar la hipótesis alterna y rechazar su nula.

Hipótesis específica 3

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H_o: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Tabla 19

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión.

			Alimentación	Práctica de prevención de úlceras por presión
Rho de Spearman	Alimentación	Coeficiente de correlación	1,000	,627**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
	Práctica de prevención de úlceras por presión	Coeficiente de correlación	,627**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

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

Interpretación:

En la tabla 19 de acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba de Rho de Spearman se observa una correlación moderada entre las variables donde el coeficiente fue de 0.627 considerado como moderado y positivo además la significancia que fue menor al 0.01 resultado 0.000 permite aprobar la hipótesis alterna y rechazar su nula.

Hipótesis específica 4

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

H_o: No existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.

Tabla 20

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión.

			Movilización	Práctica de prevención de úlceras por presión
Rho de Spearman	Movilización	Coefficiente de correlación	1,000	,548**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
	Práctica de prevención de úlceras por presión	Coefficiente de correlación	,548**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

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

Interpretación:

En la tabla 20 de acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba de Rho de Spearman se observa una correlación moderada entre las variables donde el coeficiente fue de 0.548 considerado como moderado y positivo además la significancia que fue menor al 0.01 resultado 0.000 permite aprobar la hipótesis alterna y rechazar su nula.

6.2. Comparación resultados con antecedentes

Según los resultados obtenidos se encontró que el 33.04% presentan un conocimiento sobre la prevención del úlceras por presión en un nivel bajo, el 46.43% en un nivel medio y el 20.54% en un nivel alto. Asimismo, se encontró que el 52.68% presentan una práctica de prevención de úlceras por presión inadecuada y el 47.32% una práctica preventiva adecuada. Por lo que se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.668 esta relación es directa y positiva con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01, es decir, a un mayor conocimiento habrá una mejor practica preventiva del úlceras por presión.

Lo que se compara con el estudio de Arce L.⁹ quién pudo obtener que existe un nivel bueno de conocimiento en un 72.2% respecto al manejo de las UPP, asimismo unas buenas prácticas en la prevención de UPP en un 83.3%; concluyendo que existe una relación positiva y directa entre el conocimiento y las prácticas de UPP⁹. Lo que también se observa en el estudio de Mas M.¹⁰ quien encontró en su muestra un nivel regular de 45.59% en conocimiento y 52.10% en prácticas, donde se observa que el 15% de adultos mayores presentan lesiones por presión. Dichos resultados concuerdan con la presente investigación donde se halló que el conocimiento fue en su mayoría regular, pero se reflejó en la práctica de los familiares un nivel inadecuado en su mayoría en cuanto a la prevención de las úlceras por presión en sus adultos mayores. Cabe mencionar que las úlceras por presión son lesiones que se producen por un presión constante que altera la irrigación de la sangre y la nutrición de los tejidos, esto mayormente en las prominencias óseas y el roce externo comuna superficie que produce callamiento. El mecanismo principal es la presión, por lo que se denomina úlcera por presión. Ocurren con mayor frecuencia en ancianos, pacientes confinados en cama o silla de ruedas, desnutridos, movilidad comprometida y bajo apoyo familiar²¹

Otro de los estudios es el de Cayo N.¹⁵ quien evidenció que el 40% tienen conocimiento de las úlceras por presión, el 50% aplican medidas de prevención, el 100% indica que no existe un protocolo de atención de enfermería, el 93% desconoce la escala de Braden, por lo que el autor evidenció que el nivel de conocimiento, prevención fue insuficiente, es notable la falta de actualización sobre el tema. Por lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde si bien en su mayoría el conocimiento es regular la práctica fue inadecuado por lo que se relacionaron ambas variables, es por ello que aun mejor conocimiento se tendrá mejores prácticas en los familiares y podrán ofrecer una prevención adecuada a sus adultos mayores para evitar que se generen complicaciones con las úlceras por presión, asimismo las prácticas de prevención de úlceras por presión son consideradas como aquellas medidas que se dan de manera conjunta, con el fin de evitar la presencia de las úlceras por presión; cabe mencionar que las úlceras por presión son aquellas lesiones en la piel causada por alguna fricción o por estar largo plazo en un solo lugar, provocando que el flujo sanguíneo disminuya en la zona afectada, por causa de la presión prolongada, también llamado aplastamiento tisular, la cual si no es detectada a tiempo y corregido se convertirá en necrosis²⁷.

Otro estudio es el de Orosco Y.¹² donde se obtuvo que el 73.3% tiene un nivel bajo, el 26.7% tienen un nivel medio. Respecto a las prácticas el 48.9% de profesionales evidenciando según su resultado del estadígrafo CHI, que no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de Úlceras por Presión, obteniendo como resultado $P = 0.893$. Lo que presenta una discordancia con el presente estudio donde si se halló una relación directa entre el conocimiento y las prácticas de prevención de las úlceras por presión. Es por ello que las estrategias para mejorar esta prevención deben ir enfocadas en mejorar el conocimiento de los familiares de los adultos mayores.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

- Primera** Existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.668 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Segunda** Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.667 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Tercera** Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.547 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Cuarta** Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.627 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

Quinta Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020, según la correlación de Spearman de 0.548 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

RECOMENDACIONES:

- A los profesionales de enfermería realizar campañas y brindar sesiones educativas sobre las úlceras por presión y dar información detallada y con un lenguaje sencillo con el fin de favorecer la prevención de estas lesiones en el paciente adulto mayor.
- A los profesionales de enfermería realizar constantes visitas domiciliarias en los hogares de los pacientes adultos mayores y brindar capacitaciones prácticas a los familiares evaluando tanto técnica como actitud, con el fin de poder utilizar estrategias que logren concientizar a los familiares de la prevención de las úlceras por presión en favor de la salud de sus pacientes.
- A los profesionales de enfermería realizar talleres para los familiares de los pacientes sobre la higiene en el adulto mayor exponiendo tanto materiales como técnicas adecuadas en espejales en su baño y aseo personal considerando el tema de su piel como principal cuidado.
- A los familiares solicitar en el centro de salud más cercano la información necesaria para mejorar la alimentación de sus adultos mayores en razón de una mejor prevención de úlceras por presión, donde le brindaran información detallada.
- A los profesionales de enfermería realizar una guía para los familiares didáctica muy explícita sobre la forma y cuidado que se debe tener en la movilización del adulto mayor en función de la prevención de las úlceras por presión, además de brindarle en domicilio la asesoría necesaria a los familiares de este tipo de pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anta R. Programa de Educación para la Salud en la prevención de úlceras por presión a cuidadores informales. [Internet] 2019 [citado el 25 julio del 2020] Universidad de Valladolid. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36602>
2. Yalta K. Nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de pacientes Hospitalizados Hospital Huacho 2017. [Tesis Para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Huacho: Universidad San Pedro; 2017 [citado el 25 julio del 2020]. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5980/Tesis_56723.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. Minsalud [Internet]. 2018. [citado el 25 julio del 2020]. Disponible en: http://calisaludable.cali.gov.co/seg_social/2012_Seguridad_Paciente/Buenas_Practicas/escaras.pdf
4. Secretaría de Salud. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. Intervenciones de Enfermería en la prevención de úlceras por presión en 2° y 3er. Nivel de atención. Resumen de Evidencias y recomendaciones: GPC. México, D.F. CENETEC; 2015. Disponible en <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>
5. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Rev Enferm IMSS[Internet] 2017; [citado el 25 julio del 2020]. 25(4):245-256. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
6. Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O, Shahin A, Anthony D. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. Revista de viabilidad tisular. [En línea] 2019 [citado el 25 julio del

- 2020]. 28(4) Disponible desde:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
7. Souza N, Barbosa M, Conceição de Gouveia S, Nogueira P. Conocimiento del equipo de enfermería sobre prevención de úlceras por presión. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. Abril de 2017 [citado el 25 julio del 2020]; 70(2): 294-300. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/gGBz83T98q5BbymbNWz7KXq/?lang=en>
 8. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered. [Internet]. 2020 Abr [citado el 25 julio del 2020]; 31(1): 164-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
 9. Arce L. Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería: Cuidado enfermero en paciente crítico]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en:
 10. Mas V. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería: Centro quirúrgico]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3102>
 11. Medina L. Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza-Essalud, Trujillo 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad

- Cesar Vallejo; 2018. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25416>
12. Orosco Y. Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2018. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/2322>
 13. Zevallos V. Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2017. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11038>
 14. Brenes F, Bravo P, García M. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13566>
 15. Cayo N. Medidas de prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, ciudad La Paz 2018. [Tesis para optar el grado académico de magister Scientiarum en enfermería en medicina crítica y enfermería]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. [citado el 27 julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22563>
 16. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2017 [citado el 27 julio del 2020]; 25(4); pp. 245-56. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>

17. Aprea V, Jorro F, Meregallia C, Sabatinia M. Impacto de una intervención de mejora de calidad de atención para prevenir las úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Arch Argent Pediatr [Internet] 2018[citado el 27 julio del 2020]; 116(4) Disponible de: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n4a13.pdf>
18. Garza R, Meléndez C, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Rev. Cienc. Enferm. 2018.23(3) [Internet] Disponible de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532017000300047&script=sci_arttext
19. Condor A. Conocimiento y adherencia de la técnica del lavado de manos de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales 2018. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [Tesis de especialidad] [citado el 2 Agosto del 2020] Disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3458>
20. Zevallos V. Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017. Universidad Cesar Vallejo. 2017 [Tesis de titulación] [citado el 2 Agosto del 2020] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11038/zevallos_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. González M, Crespo S. Perfil del cuidador primario en pacientes diabéticos en dos comunidades. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 2020, vol. 22, ISSN: 0124-2059 / 2027-128X. [Internet] [citado el 2 Agosto del 2020] Disponible de:

<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/articloe/view/24806>

22. Méndez Y, Méndez P. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Hospital Belén de Trujillo - 2012. Trujillo Perú. [Tesis de titulación]. 2013. [citado el 2 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8603/1504.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Carbajal J, López Z. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del cuidador primario en la prevención de las úlceras por presión en los servicios de medicina de un hospital nacional. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. [citado el 2 Agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/60>
24. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Essalud Cusco, 2016. [Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería con mención en adulto mayor y geriatría]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. [citado el 2 Agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSorusrusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Instituto Nacional del Cáncer. La nutrición en el tratamiento del cáncer [Internet]. 2014. [citado el 4 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/perdida-apetito/nutricion-pdq>
26. Ortiz de Orue G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Essalud Cusco, 2016. Universidad Nacional de San Agustín de

- Arequipa. 2017. [Tesis de especialidad] [citado el 4 Agosto del 2020]
Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
27. Ibarra J. Efectos del reposo prolongado en adultos mayores hospitalizados. Rev. An. Fac. med. [Internet] 2017 [citado el 4 Agosto del 2020] 78(4) Disponible de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400013.
28. Quispehuaman L, Mamani D, Quispe M. 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 [Tesis de titulación] [citado el 6 Agosto del 2020] Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
29. García F, Pancorbo P, Soldevilla J. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en la infancia. Rev. Gerokomos [Intranet]. 2011 [citado el 6 Agosto del 2020]; 22(1); pp.26-34. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000100005.
30. Arango C, Fernández O, Torres B. Úlceras por presión. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) Tratado de Geriatria para residentes. Madrid España. [Internet]. 2011 [citado el 6 Agosto del 2020]: 217 - 226 Disponible en: https://www.segg.es/tratadogeriatria/pdf/s35-05%2000_primeras.pdf
31. Quiquia 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 para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [citado el 6 Agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838>
32. Huamán E. Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de uci de un hospital, Lima – 2018. [Tesis para

- optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. [citado el 8 Agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2999>
33. Quispe L, Mamani D, Quispe M. 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. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [citado el 8 Agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
34. Amaro GM, Pucuhuaranga YE. Acciones preventivas e incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Essalud Huancayo. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. [citado el 8 Agosto del 2020] Disponible de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5637>
35. Gobierno de la Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. Mayo Foundation for Medical Education and Researc [Internet]. 2015. [citado el 8 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
36. Residencia San Luis Gonzaga. Prevención úlceras por presión: higiene corporal. [Internet]. 2018. [citado el 10 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://www.residenciasanluisgonzaga.es/prevencion-ulceras-por-presion-higiene-corporal/>
37. National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevención y Tratamiento de las úlceras por presión: Guía de consulta rápida. European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. [Internet]. 2020. [citado el 10 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://www.epuap.org/wp-content/uploads/2020/04/qrg-2020-spanish.pdf>

38. Complejo Hospitalario de Albacete. Protocolo de prevención de úlceras por presión. España. [Internet]. 2020. [citado el 10 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/originales/ulcerasPresion/protocoloUlcerasPresion.htm>
39. Jiménez E. 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 para optar el grado académico de magister en ciencia de enfermería con mención en enfermería oncológica]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015. [citado el 10 Agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/988>
40. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
41. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA TÍTULO: Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020 ESTUDIANTES: Br. Moreno Tomaylla, Stefanny Paola					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.	Existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020	Variable 1: Conocimiento	Conceptos generales Higiene Alimentación Movilización	Tipo: Básico Nivel de estudio: Descriptivo - correlacional Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Variable 2: Práctica de prevención de úlceras por presión	
P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?	O.E.1: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.	Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020			

<p>P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?</p>	<p>O.E.2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020</p>			<p>Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta</p>
<p>P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?</p>	<p>O.E.3: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020</p>			<p>Instrumento: Cuestionario Guía de observación</p>
<p>P.E.4: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020?</p>	<p>O.E.4: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020</p>			

Anexo 2: Instrumentos de medición

Variable 1: Conocimiento

CONCEPTOS GENERALES

1. Las úlceras por presión consiste en:

- a) Lesiones dérmicas producidas por un virus.
- b) Lesiones dérmicas producidas por la permanencia prolongada en cama.
- c) Lesiones contagiosas producidas por la picadura de un insecto.
- d) Lesiones producidas por el estrés.

2. Considera Ud. que las úlceras por presión se pueden evitar:

Si () No ()

3. La prevención consiste en:

- a) Advertir, sobre algo que puede suceder.
- b) Evitar, a través de acciones daños a futuro.
- c) Controlar una enfermedad incurable.
- d) Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.

4. En que parte del cuerpo Ud. considera que se produce más, estas lesiones:

- a) Nariz, ojos, boca.
- b) Solamente los tobillos.
- c) Cadera, espalda, hombros, talones, tobillos, codos.
- d) Solamente la cadera.

HIGIENE

5. Considera Ud. que es importante la higiene de piel del paciente:

Si () No ()

6. En qué zonas del cuerpo se debe realizar la higiene con mayor frecuencia:

- a) Todo el cuerpo.
- b) Las zonas donde se eliminan la orina y heces.
- c) Los pies y las manos.
- d) Solo la cara.

7. La frecuencia con que realiza la higiene al paciente es:

- a) Diario.
- b) Interdiario.
- c) Semanal.

d) Quincenal.

8. En la higiene que elementos utiliza:

- a) Solo agua.
- b) Agua más jabón líquido.
- c) Agua más jabón neutro.
- d) Agua más hierbas medicinales.

9. Cuando Ud. realiza la higiene total del paciente puede darse cuenta de la presencia de zonas enrojecidas:

Si ()

No ()

ALIMENTACIÓN

10. Que alimentos considera Ud. que son los más importantes:

- a) Carnes, menestras, frutas y verduras.
- b) Arroz, pan, carnes y frutas.
- c) Arroz, fideos y frutas.
- d) Frutas y verduras.

11. Considera importante la ingesta de líquidos en el paciente:

Si ()

No ()

12. Cuantos vasos de agua podría consumir el paciente aproximadamente:

- a) Más de 5 vasos al día.
- b) 3 vasos al día.
- c) 2 vasos al día.
- d) 1 vaso al día.

13.Cuál es la forma de preparación de los alimentos que Ud. considera mejor:

- a) Fritos.
- b) Sancochados.
- c) Al horno.
- d) A la plancha.

MOVILIZACIÓN

14. Para aliviar la presión de la piel Ud. considera los cambios de posición:

Si ()

No ()

15. En caso afirmativo, señale en que consiste:

- a) Mantener con posturas adecuadas al paciente (posición anatómica).
- b) Movimientos alternados cada cierto tiempo.
- c) Mover todo lo que sea posible al paciente.

d) Movilizar solo cuando se le realiza la higiene.

16. Con que frecuencia considera Ud. que se debe realizar los cambios de posición:

a) Cada 30 minutos.

b) Cada 60 minutos.

c) Cada 2 horas.

d) Cada 4 horas.

17. Considera Ud. que el paciente debe realizar ejercicios suaves:

Si () No ()

18. En caso afirmativo, que tipo de ejercicios debe realizar:

a) Ejercitar sus manos y no sus pies.

b) Realizar ejercicios con ayuda de otras personas.

c) Ejercitar sus músculos por si solo y realizar otros movimientos con la ayuda de otras personas.

d) Ejercitar solo las piernas.

19. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:

a) 5 – 10 minutos.

b) 10 – 15 minutos.

c) 15 – 20 minutos.

d) 20 – 25 minutos.

20. Considera importante utilizar algún accesorio para las zonas de apoyo:

Si ()

No ()

21. Que accesorio utiliza en el paciente:

a) Frazadas.

b) Almohadillas.

c) Piel de carnero.

d) Guantes de agua.

22. Considera Ud. que es importante realizar los masajes al paciente:

Si ()

No ()

23. En qué forma realiza los masajes:

a) Golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.

b) Golpes suaves, soplo en la espalda y piernas.

c) En forma circular, solo en la espalda.

d) En forma circular y con movimientos suaves en la zonas de presión (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda).

24. Considera Ud. que debe utilizar algún aplicador para realizar los masajes:

Si ()

No ()

25. En caso afirmativo, que tipo utiliza:

- a) Aceite.
- b) Crema hidratante.
- c) Talco.
- d) Colonias.

26. Considera Ud. que es importante la alimentación para disminuir el riesgo a
ulceras por presión:

- Si ()
- No ()

Variable 2: Práctica de prevención de úlceras por presión

Guía de observación de prácticas

N°	ÍTEMS	Si	No
1	Valora el riesgo de UPP al inicio de su cuidado mediante una escala de valoración de riesgo de UPP		
2	Examina el estado de la piel en las zonas de riesgo (sacro, talones...)		
3	Mantener la piel limpia y seca en todo momento		
4	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)		
5	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria		
6	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente (cada 2-3 horas)		
7	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora		
8	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP		
9	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo		
10	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)		
11	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida o travesera para evitar la fricción de la piel sobre la cama		
12	Valora la ingesta de alimentos del paciente con riesgo de UPP		
13	Enseñara personas que cuidan o a otros familiares del paciente los cuidados para la prevención de las UPP		
14	Da masaje en las zonas de riesgo (enrojecidas)		
15	Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación		
16	Utiliza flotadores (tipo rosco) para la zona sacra en pacientes con riesgo o con UPP		

Anexo 03: Consentimiento informado

Doy mi consentimiento a la Bachiller Moreno Tomaylla, Stefanny Paola, para participar en la investigación **“Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020”**, a través de cuestionario para obtener datos sobre el tema a estudiar, así mismo afirmó haber sido informado(a) de los objetivos de los estudios y haber comprendido la importancia del tema y del carácter de confiabilidad del mismo, por lo tanto, doy mi consentimiento.

.....

Firma del participante

Investigadora:

.....

Anexo 4: Base de datos

Variable Conocimiento

conocimiento upp.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Item1 0 Visible: 26 de 26 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26
1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
6	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
7	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
9	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
10	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
11	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
12	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
13	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
15	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
16	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
17	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
18	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
19	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
20	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
22	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
23	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
24	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
25	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
26	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
27	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
28	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
30	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0
31	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
33	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
34	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
35	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
36	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
37	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

conocimiento upp.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 26 de 26 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26
37	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
38	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0
39	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
40	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
41	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
42	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
43	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
44	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
45	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
46	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
47	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
49	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
50	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
51	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
52	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
53	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
54	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
55	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
56	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
57	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1
60	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
61	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
62	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
63	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
65	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0
66	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
67	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
68	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
69	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
71	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
72	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
73	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1

conocimiento upp.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 26 de 26 variables

1. Item1	0	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26
74	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
75	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
76	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
78	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
79	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
80	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
81	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
82	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
83	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
84	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0
86	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
87	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
89	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
90	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
91	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
92	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
93	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
94	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0
95	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
96	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
97	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
98	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
99	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
100	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
101	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
102	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
103	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
105	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
106	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
107	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
108	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
109	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
110	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0

conocimiento upp.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 26 de 26 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
86	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0
87	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
89	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
90	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
91	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
92	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
93	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
94	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0
95	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
96	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
97	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
98	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
99	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
100	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
101	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
102	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
103	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
105	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
106	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
107	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
108	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
109	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
110	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
111	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
112	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
113																										
114																										
115																										
116																										
117																										
118																										
119																										
120																										
121																										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Variable práctica de prevención de úlceras por presión

practica moreno upp.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	var							
1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0								
2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
3	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1								
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0								
5	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0								
6	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1								
7	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0								
8	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1								
9	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1								
10	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1								
11	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1								
12	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1								
13	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1								
14	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0								
15	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0								
16	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0								
17	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0								
18	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0								
19	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
20	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1								
21	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1								
22	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0								
23	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0								
24	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0								
25	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1								
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
27	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
28	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
29	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1								
30	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0								
31	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0								
32	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1								
33	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0								
34	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0								
35	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
36	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0								
37	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

practica moreno upp.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	var							
38	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0								
39	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0								
40	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0								
41	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0								
42	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0								
43	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
44	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
45	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
46	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
47	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
48	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
49	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1								
50	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1								
51	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0								
52	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1								
53	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1								
54	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1								
55	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0								
56	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1								
57	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0								
58	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0								
59	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1								
60	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0								
61	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0								
62	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
63	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0								
64	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1								
65	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0								
66	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1								
67	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1								
68	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0								
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
70	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0								
71	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
72	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
73	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1								
74	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

practica moreno upp.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

106: Item1 1 Visible: 16 de 16 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	var							
75	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1							
76	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1								
77	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1								
78	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0								
79	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0								
80	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0								
81	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1								
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0								
83	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1								
84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
85	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0								
86	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
87	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
88	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0								
89	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1								
90	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
91	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
92	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1								
93	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0								
94	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0								
95	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1								
96	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0								
97	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0								
98	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
99	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
100	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0								
101	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1								
102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
103	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
104	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1								
105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
106	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
107	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0								
108	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
109	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1								
110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
111	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1								
112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

Anexo 5: confiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad de conocimiento

	PREGUNTAS o ÍTEMS																									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26
TOTAL	54	58	48	50	62	72	60	56	44	58	54	60	56	52	70	68	64	62	54	78	72	50	58	84	76	56
p	0.48	0.52	0.43	0.45	0.55	0.64	0.54	0.50	0.39	0.52	0.48	0.54	0.50	0.46	0.63	0.61	0.57	0.55	0.48	0.70	0.64	0.45	0.52	0.75	0.68	0.50
q	0.52	0.48	0.57	0.55	0.45	0.36	0.46	0.50	0.61	0.48	0.52	0.46	0.50	0.54	0.38	0.39	0.43	0.45	0.52	0.30	0.36	0.55	0.48	0.25	0.32	0.50
p.q	0.25	0.25	0.24	0.25	0.25	0.23	0.25	0.25	0.24	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.23	0.24	0.24	0.25	0.25	0.21	0.23	0.25	0.25	0.19	0.22	0.25

K	26	preguntas o ítems
k-1	25	nº de preguntas - 1
Σ p.q	6.26	suma de p.q
St²	27.779	varianza del puntaje total

KR20 0.80563

Confiabilidad de práctica de prevención de úlceras por presión

	PREGUNTAS o ÍTEMS															
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
TOTAL	78	74	66	72	58	32	64	55	76	76	78	44	68	62	69	50
p	0.70	0.66	0.59	0.64	0.52	0.29	0.57	0.49	0.68	0.68	0.70	0.39	0.61	0.55	0.62	0.45
q	0.30	0.34	0.41	0.36	0.48	0.71	0.43	0.51	0.32	0.32	0.30	0.61	0.39	0.45	0.38	0.55
p.q	0.21	0.22	0.24	0.23	0.25	0.20	0.24	0.25	0.22	0.22	0.21	0.24	0.24	0.25	0.24	0.25
K	16	preguntas o items														
k-1	15	nº de preguntas - 1														
Σ p.q	3.71	suma de p.q														
St²	11.750	varianza del puntaje total														
KR20	0.72976															

Anexo 6: Evidencias fotográficas





Anexo 7: Constancia de aplicación

Anexo 8: Resultado de turnitin