



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS
DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA
– 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:

Elizabeth Pari Castro
Jhonny Pariona Fernández
Olimpio Santillan Vara

Tesis desarrollada para optar el Título de
Licenciado(a) en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Kelly Fara Vargas Prado
Código Orcid N° 0000-0002-3322-1825

Chincha, Ica, 2021

Asesora y miembros del jurado

Asesora

Mg. Kelly Fara Vargas Prado

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzáles Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Dr. Martín Campos Martínez

Dedicatoria

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio. En todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Es un orgullo y privilegio ser su hija. Son los mejores padres.

Elizabeth

A mi familia y amigos por el gran apoyo brindado para consolidar esta Tesis. Sus aportes, ayuda y motivación han sido fundamental para alcanzar este propósito.

Jhonny

A toda mi familia y a mis amigos por su apoyo incondicional en la parte moral, económica y por ser la fuerza que me impulsa a seguir adelante para ser cada día mejor persona y buen profesional.

Olimpio

Agradecimiento

A Dios por protegernos durante todo nuestro camino y darnos fuerzas para superar los obstáculos y dificultades a lo largo de nuestras vidas.

A la Universidad Autónoma de Ica, que nos abrió las puertas para poder cumplir con nuestro objetivo y a la facultad de enfermería por el apoyo en la ejecución del trabajo de investigación.

A la asesora Mg. Kelly Fara Vargas Prado, por su apoyo, enseñanzas y mucha paciencia con cada uno de nosotros para de esta forma poder culminar con nuestro trabajo de investigación.

A nuestros profesores a quienes les debemos gran parte de nuestros conocimientos.

Los autores

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Presenta una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 45 profesionales de enfermería del Hospital María Auxiliadora. Como técnica se utilizó la encuesta, siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario sobre nivel de conocimientos de úlceras por presión y otro cuestionario sobre prácticas preventivas de úlceras por presión. Los resultados evidenciaron que el 17.78% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 51.11% medio y el 31.11% alto; para la variable practicas preventivas fue malo en un 24.44%, fue regular en un 46.67% y fue bueno en un 28.89%.

Finalmente se logra concluir que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.654, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Palabras claves: Conocimiento, prácticas preventivas, úlcera por presión.

Abstract

This research aimed to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices of pressure ulcers of nursing personnel of the Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Presenting a methodology of applied type, being its non-experimental design, correlal descriptive. The sample population consisted of 45 nursing professionals from the Maria Auxiliadora Hospital; the survey was used as a technique, with the tools used for data collection being a questionnaire on the level of knowledge of pressure ulcers and another questionnaire on preventive practices of pressure ulcers. Results showed that 17.78% have a low level of knowledge, 51.11% average and 31.11% high; for the variable preventive practices was bad at 24.44%, 46.67% is regular and 28.89% good.

Finally, it is possible to conclude that there is a direct link between the level of knowledge and preventive practices of pressure ulcers of the nurses of the Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; having obtained a correlation value of 0.654, with a significance value of $p=0.000$.

Key words: Knowledge, preventive practices, pressure ulcer.

Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Justificación e importancia	17
2.5. Objetivo General	19
2.6. Objetivos específicos	19
2.7. Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	27
3.3. Marco Conceptual	36
IV. METODOLOGÍA	38
4.1. Tipo y Nivel de investigación	38
4.2. Diseño de Investigación	38
4.3. Población - Muestra	38
4.4. Hipótesis general y específicas	39

4.5.	Identificación de las variables	39
4.6.	Operacionalización de variables	41
4.7.	Recolección de datos	43
V.	RESULTADOS	46
5.1	Presentación de Resultados	46
5.2	Interpretación de los resultados	55
VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	57
6.1	Análisis descriptivo de los resultados	57
6.2	Comparación de resultados con el marco teórico	63
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
	ANEXOS	75
	Anexo 1: Matriz de consistencia	76
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación de Juicio de Expertos	78
	Anexo 3: Data de resultados	86
	Anexo 4: Consentimiento informado	91
	Anexo 5: Constancia de aplicación	92
	Anexo 6: Otras evidencias	94
	INFORME DE TURNITIN	96

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Datos sociodemográficos	46
Tabla 2	Nivel de conocimiento de úlcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	47
Tabla 3	Dimensión generalidades del conocimiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	48
Tabla 4	Dimensión conocimiento sobre prevención de úlcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	49
Tabla 5	Dimensión conocimiento sobre tratamiento de úlcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	50
Tabla 6	Prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	51
Tabla 7	Dimensión valoración de la piel de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	52
Tabla 8	Dimensión higiene y confort de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	53
Tabla 9	Dimensión curación de las prácticas preventivas de úlcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	54
Tabla 10	Estadísticos descriptivos	57
Tabla 11	Prueba de normalidad Shapiro – Wilk	58

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Nivel de conocimiento del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	47
Figura 2	Dimensión generalidades del conocimiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	48
Figura 3	Dimensión conocimiento sobre prevención de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	49
Figura 4	Dimensión conocimiento sobre tratamiento del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	50
Figura 5	Prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	51
Figura 6	Dimensión valoración de la piel de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	52
Figura 7	Dimensión higiene y confort de las prácticas preventivas de úlcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	53
Figura 8	Dimensión curación de las prácticas preventivas de ulcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.	54

I. INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión son lesiones en la piel que se produce cuando el paciente ha estado en una sola posición durante mucho tiempo que mayormente se da en la zona con altas prominencias óseas; como los codos, talones y otros, donde se produce un bloqueo del flujo sanguíneo, igualmente pueden perjudicar el diagnóstico del paciente incrementando la posibilidad de complicaciones, es por ello que dichas lesiones en la piel alargan el tiempo hospitalario, generando un impacto negativo en el paciente hospitalizado, elevando los costos por la atención. Ello constituye también un problema de salud pública y es considerado un indicador de atención negativa en la calidad del cuidado del paciente. Asimismo, esto se puede prevenir a través de medidas preventivas, en la cual el profesional de enfermería debe ejecutar. Por esa razón es indispensable obtener más conocimiento y practicas adecuadas. Lo real es que en el trabajo del profesional de enfermería estas tareas se dificultan, ya que se tiene que atender a más pacientes de lo que es recomendando en cuanto a la proporción enfermera-paciente.

Cabe mencionar que cuando se instaura la úlcera por presión, puede generar un impacto muy relevante en el paciente, complicándolo, e incluso lograr que fracase en el tratamiento. En general, la úlcera por presión (UPP) no guarda relación con la enfermedad que presente el paciente, ya que afecta mayormente a su evolución y calidad de vida del paciente.¹

Asimismo, de manera social estas pueden producir deterioro en la calidad de vida del paciente. Por otra parte, tiene un impacto en el aspecto físico, psicológico y económico, logrando disminuir la esperanza de vida del paciente si se complica.

Por otro lado, la familia se puede ver afectada debido a la carga de trabajo que genera a los cuidadores. Incluso hasta en los sistemas sanitarios llegan a generar un gran impacto, por el tratamiento que esto genera, logrando un costo elevado.²

Es por ello, que a través del presente estudio se busca determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas

preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Desde el punto de vista formal, el presente trabajo de investigación se elaboró de acuerdo al esquema básico vigente de la institución, el cual tiene las siguientes partes:

En el capítulo I, se encuentra la introducción del presente proyecto de investigación.

Capitulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite plasma la descripción del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capitulo III. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; también se plasmará la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

Finalmente se considera en el capítulo V, los resultados. Y en el capítulo VI, el análisis de los resultados, así como las conclusiones, recomendaciones y anexos.

Los autores.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Las úlceras por presión son lesiones que se producen en la piel por una exposición prolongada de fricción y por estar en una sola posición que mayormente se da en pacientes que tienen poca o nula movilidad. El cuidado que le brinda la enfermera, debe incluir la prevención de las úlceras por presión, movilizándolo y cambiándole de posición al paciente cada dos horas, pero esto requiere que el profesional de enfermería tenga los conocimientos y prácticas necesarios para una mejor prevención y así evitar la aparición de las úlceras por presión (UPP) que son un riesgo para la salud del paciente. Asimismo, según la literatura revisada, estas condiciones se dan muy a menudo por la falta de personal capacitado y por la demanda de pacientes de las que se encarga el profesional de enfermería que muchas veces ofrece un servicio en cantidad y no en calidad como debería ser.

Dentro del mismo contexto se menciona que las UPP, hoy en día representan una problemática en el ámbito de la salud, generando un impacto en el sistema sanitario, las cuales se van incrementando a nivel mundial. Las úlceras por presión se relacionan con un carácter iatrogénico y por tal motivo su presencia puede ser prevenida con una idónea planificación y organización por parte de los centros de salud, incrementando con ello los indicadores en la calidad.³

En el mundo, la tasa de úlceras por presión (UPP) en hospitales tiene una variación entre el 5.1% y el 28.3%, Japón tiene un 5.1%, España con un 8%, Italia con un 8.3%, Estados Unidos con un 15%, Países Bajos con un 23.1 % y Canadá con un 26%.⁴

Dentro del mismo contexto también se observa en un estudio realizado en Jordania, se encontró que existe una brecha entre el conocimiento y la implementación del tratamiento de las úlceras por

presión donde encontró que el 74.5% de profesionales de enfermería presentaban conocimientos sobre prevención de UPP pero solo el 49.2% lo aplicaba; asimismo el 72.6% de los encuestados tenía conocimientos sobre el tratamiento de UPP pero solo el 44.9% lo implementó. Por lo que se evidenció que existe la necesidad de desarrollar programas de formación para mejorar el conocimiento insuficiente del enfermero y, por tanto, las prácticas clínicas sobre prevención y tratamiento de UPP.⁵

Por otro lado, a nivel de Latinoamérica en un artículo aplicado en un Hospital de Seguridad Social de México se menciona que en algunos casos de presencia UPP pueden ser evitables, lo cual es un hecho que nos hace reflexionar sobre aquellos factores que provocan dicha aparición causando lesiones en la piel, es por ello la importancia del cuidado que brinda el profesional de salud ante la atención del paciente, puesto que dichas lesiones son el resultado de las intervenciones realizadas, las cuales incluyen las medidas preventivas y el tratamiento que se le aplique ante la aparición de estas lesiones. Es por lo que se halló que un 53.78% mostró un conocimiento bajo hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión; encontrándose que las barreras identificadas en prevención fueron falta de personal en un 81.51%, pacientes que no cooperan en un 67.22% y falta de tiempo en un 64.70%; en intervención se halló una falta de ayudantes para la movilización en un 91.59%, falta de enfermeras en un 80.67% y falta de tiempo en un 72.26%, evidenciando que al no tratar estos casos podría afectar a la salud y condición del paciente empeorando su diagnóstico.⁶

Asimismo, en un estudio en Chile, se identificó que el personal de salud, presentaron un bajo conocimiento respecto a la prevención de úlceras por presión y mostrando una actitud de manera positiva. El profesional de enfermería que trabaja en UCI y en medicina interna mostraron una mejor actitud. Respecto a la identificación de barreras, se evidenció la ausencia de enfermeras, el tiempo y la falta de personal en la movilización del paciente.⁷

De igual manera en un estudio aplicado en Brasil se reveló un conocimiento insuficiente en 90% sobre la prevención de úlceras por presión (UPP) entre 40 profesionales de enfermería en la UCI de un Hospital Universitario de Manaus. Considerando los resultados globales se encontró porcentajes de medias de aciertos significativamente mayores entre los técnicos/auxiliares de enfermería en la categoría de medidas preventivas y para preguntas totales, en comparación con enfermeras. Todas estas medias estuvieron bastante por debajo de la puntuación límite establecida aquí en un 90%. Este hecho es muy preocupante si se considera que las enfermeras son las encargadas de capacitar y orientar a los técnicos y auxiliares de enfermería en la atención brindada a los pacientes.⁸

En el Perú, en una investigación que se realizó en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, respecto a las úlceras por presión, se encontró la existencia de una deficiencia respecto al cuidado que se realiza diariamente en el paciente hospitalizado, las cuales son atendidas por las internas de enfermería, en especial aquellos pacientes que no se pueden movilizar o presentan estancias prolongadas en el hospital; por ejemplo, dentro del cuidado se evidencia que no se esté llevando a cabo una revisión minuciosa en la piel del paciente desde el ingreso hospitalario, con el fin de que se detecten signos y riesgos de presencia de úlceras por presión; no prestan la debida atención a las prominencias óseas, los talones, región sacra y zonas con lesiones anteriores; tampoco examinan con acuciosidad la zona de la piel donde se encuentran dispositivos terapéuticos que produzcan presión sobre la misma; es por lo que obtuvieron que la tendencia del conocimiento sobre la prevención de las úlceras por presión fue regular en aquellos que no recibieron capacitación.⁹

Por otro lado, en la investigación llevado a cabo en el Hospital Regional del Cusco en el área de Hospitalización, se observa un 73.30% con conocimiento bajo de UPP por parte de los profesionales

de enfermería, también se observa un 26.70% en un nivel medio. Así mismo respecto a las practicas realizadas en la prevención de la UPP, se logró identificar que un 48.90% presentan inadecuadas prácticas y el 13.30% en un nivel regular.

Esto debido a una falta de práctica del profesional de enfermería ya que se comprobó que el conocimiento no guardo relación con la práctica, lo que podría ocasionar que la calidad del servicio se vea afectado y el cuidado del paciente sea deficiente, agravando o complicando su enfermedad.¹⁰

A nivel local, en el Servicio de Hospitalización del Hospital María Auxiliadora, se ha observado que el personal de enfermería no cuenta con algunos conocimientos sobre el manejo de las úlceras por presión, lo que causa cierta insatisfacción en los pacientes. Asimismo, se evidenció que los profesionales de enfermería están teniendo dificultades en la movilización del paciente para la prevención de las UPP y en ocasiones no están brindando los implementos necesarios para la comodidad del paciente, lo cual podría ser perjudicial para su salud, ya que estas úlceras por presión suelen perjudicar cualquier diagnóstico que tenga el paciente. Por otro lado, los profesionales de enfermería manifiestan que hay una carga laboral en el servicio por lo que en ocasiones tienen que atender a más pacientes de lo indicado omitiendo algunos procesos con la comodidad del paciente centrándose en el tratamiento, es por ello importante conocer tanto el conocimiento como el nivel de práctica que presenta el profesional de enfermería y su relación para poder aportar en la disminución de la problemática.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?

2.4. Justificación e importancia

Justificación

Se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: El estudio a través de la teoría y el análisis de diferentes investigaciones permitió conocer sobre las úlceras por presión que aquejan a los pacientes, pero principalmente en el conocimiento y la práctica preventiva que el profesional de enfermería presenta para evitar estas afecciones en el paciente y poder comprender mejor la gravedad del asunto, y cubrir algún desconocimiento sobre las variables. Además, el análisis de la información que se obtenga se presenta de forma estructurada para una mayor comprensión del tema, sirviendo de consulta de los interesados en las úlceras por presión, principalmente en el conocimiento y práctica.

Justificación práctica: El estudio permitió conocer cuál es el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre las prevenciones de úlceras por presión en el paciente, con el fin de mejorar el servicio de hospitalización y disminuir la incidencia de las UPP que perjudican la integridad y salud de los pacientes. Además,

dicha información sirvió para concientizar a las autoridades pertinentes, así como al profesional de enfermería y paciente, de la importancia de conocer acerca de las úlceras por presión, sobre su prevención, cuidado y curación, lo cual beneficiará al paciente en su cuidado e integridad.

Justificación metodológica: El estudio presentó un tipo de metodología básica con un diseño descriptiva correlacional, con lo cual se procedió a la medición de las variables de una manera ordenada, por lo que el estudio muestra una forma de recolección de datos basados en características que definen a las variables y cada uno de sus componentes, con lo cual la obtención y análisis de datos se hizo de una forma más eficiente; además de ello el estudio hizo uso de instrumentos validados, de manera que se podrán obtener datos certeros sobre cada una de las variables de estudio.

Importancia

El desarrollo de la investigación permitió conocer el nivel de conocimiento y de prácticas preventivas del personal de enfermería sobre úlceras por presión, además de conocer la relación entre ellas, con lo cual se concientizó de la importancia de las variables mencionadas, para poder mejorar los niveles de ambos, optimizando así los procesos necesarios para evitar la incidencia de las úlceras por presión en los pacientes, lo que favoreció no solo su integridad sino el accionar del profesional de enfermería en relación a las úlceras por presión. Por lo mismo el estudio es relevante y fomenta la investigación en el tema planteado, tratando de disminuir la problemática que se observa alrededor de las UPP, porque si no disminuye esta incidencia, la integridad y salud del paciente se verá afectado, retrasando su recuperación.

2.5 **Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

2.6 **Objetivos específicos**

OE1. Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

OE2. Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

OE3. Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

2.7. **Alcances y limitaciones**

Alcances

Alcance social: Los profesionales de enfermería y los pacientes que se beneficia con las practicas preventivas de las ulceras por presión.

Alcance especial o geográfico: La presente investigación se realizó en el departamento de Lima, en el Hospital María Auxiliadora.

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

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

Limitaciones

Parte de las limitaciones fue el tema del dinero porque previamente se tuvo que pedir un préstamo para poder solventar la investigación, otro punto limitante es el manejo de la muestra de estudio ya que en tiempos actuales se tiene que seguir ciertas normas establecidas en

el contacto con otras personas por lo que además de seguir dichas normas se tuvo que trabajar por pequeños grupos diarios en la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Brenes F, Bravo P, García M. (2019), presentó su estudio titulado: 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; con el objetivo de analizar el conocimiento y la práctica por parte del profesional de enfermería respecto a la prevención y manejo de la UPP, siendo un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo y prospectivo; para ello se trabajó con 34 participantes: 11 enfermeros y 23 pacientes a quienes se les aplicó un cuestionario; teniendo como resultado un nivel de conocimiento aceptable; también se evidenció que hay intervenciones de enfermería para el manejo y prevención de las UPP que no son cumplidas por el personal lo que puede ser causa de las complicaciones encontradas. Logrando concluir que existe un mayor dominio en los acápites de cambios de posiciones, manejo nutricional y cuidados de enfermería solo en la II etapa de las UPP.¹¹

La finalidad de la investigación fue determinar la capacidad que se obtuvo como personal de enfermería en manejar las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas. Ese personal fue evaluado mediante su inteligencia que entrega en las emociones y escalas de residente para enfrentar las adversidades complejas de la vida. La capacidad de conocimiento se fortalecerá de acuerdo a la práctica que se desarrolle frente a la serie de pacientes que confronte los tipos de úlceras de presión.

Cayo N. (2019), presentó su tesis titulada: 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; con el objetivo de evaluar las medidas de prevención de úlceras por presión al personal de enfermería; el tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, no experimental; se trabajó con una muestra de 30 entre licenciadas y auxiliares de enfermería; para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. En los resultados se encontró 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. Finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento y prevención fue insuficiente siendo notable la falta de actualización sobre el tema. Son relevantes los resultados obtenidos para implementar un programa educativo, y de esta manera brindar una atención de calidad al paciente.¹²

La indagación se basa en determinar la capacidad que se obtiene como personal de enfermería para manejar las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en las conceptualizaciones que se dan, en las acciones relacionadas en el entorno y situaciones que se puedan presentar en diversos ámbitos sociales del personal de enfermería y en las manifestaciones de los pacientes con esta afectación neurológica; por esa razón deben capacitarse para llegar a tener un buen nivel de conocimiento teórico y práctico para tratar adecuadamente las úlceras según su grado de complicación.

Rodríguez R, Esparza G, González S. (2017), presentaron su estudio: Conocimientos del personal de enfermería sobre el tratamiento y la prevención de las UPP; teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en el tratamiento y prevención de las UPP; siendo un estudio descriptivo, transversal y correlacional; cuya muestra fue 102 enfermeros; a quienes se le aplicó un instrumento de recolección de

datos. Cuyo resultado fue un nivel global de conocimiento en un 60.4% de insuficiencia, y respecto a la prevención un 56%.¹³

El propósito es establecer qué nivel de conocimiento tiene el personal de enfermería para afrontar los estudios y las medidas de prevención que logran realizar para afrontar las úlceras por presión. Hoy en día los avances tecnológicos contribuyen en el fortalecimiento del conocimiento del personal, así como la práctica que realizan durante sus labores, enriqueciendo su experticia, la cual contribuirá a que mejoren su calidad de atención.

Antecedentes nacionales

Arce L. (2019), presentó su estudio: 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; con el objetivo de determinar como el nivel de conocimiento se relacionan con las prácticas en el manejo de las UPP, por parte del profesional de enfermería., siendo un estudio descriptivo correlacional; se trabajó con 18 enfermeros; se usó como instrumento el cuestionario y la ficha de observación; teniendo como resultado 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 UPP.¹⁴

La orientación de la investigación demuestra que el personal de enfermería, maneja las úlceras por presión en pacientes de UCI, la cual se va fortaleciendo conforme la persona vaya viviendo las experiencias y obteniendo información, la cual hará parte de la base de su desarrollo práctico del entorno para el conocimiento, en el área de UCI y en saber enfrentar las situaciones de cualquier tipo de nivel de capacidad, logrando así mejorar su desempeño profesional y brindará una mejor atención al paciente.

Medina L. (2018), presentó su estudio: 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; con el objetivo evaluar al conocimiento relacionados con los cuidados de prevención de UPP, en profesionales de enfermería; siendo una metodología descriptiva correlacional y con una muestra de 40 profesionales de enfermería. Se les aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una ficha de cotejo para el cuidado de la prevención de UPP; obteniéndose como resultado que el 65% presentó un conocimiento regular; concluyendo que los profesionales presentan un nivel regular respecto al conocimiento de las UPP y un 50% en un nivel bueno respecto al cuidado preventivo de la UPP.¹⁵

Este estudio contribuyó a determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería y su relación simple según las habilidades técnicas que se implementan para los cuidados preventivos de úlceras por presión; teniendo en cuenta los diferentes ámbitos de manera que se brinde un mayor confort como personal de enfermería en dimensiones, y cuidados de piel para el mejor manejo logrando un mejor cuidado del paciente, de manera que se logre brindar un mejor servicio, logrando ser el eje principal el paciente.

Orosco Y. (2018), presentó su trabajo sobre: 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 objeto de estudio analizar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención de UPP, por parte de los profesionales de enfermería; para ello se trabajó con una metodología descriptiva, correlacional y transversal; cuya muestra elegida fue profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario; teniendo como resultados sobre conocimientos de úlceras por presión lo siguiente: un 73.3%

tiene un nivel bajo, el 26.7% tienen un nivel medio logrando concluir que de acuerdo al estadígrafo CHI, no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de Úlceras por Presión, obteniendo como resultado $P= 0.893$.¹⁰

Este estudio demuestra la importancia de identificar cuáles son las verdaderas diferencias en el conocimiento de las UPP de los miembros de enfermería, teniendo como orientación el contexto de lo estudiado en saber plantear las estrategias para la propagación de medidas preventivas e innovación de los profesionales en la práctica de prevención de las úlceras por presión; ya que no por el conocimiento y la práctica se hace una buena prevención, de las úlceras por presión, ya que dependerá de la profesionalidad que desempeñe el personal de enfermería para una mejor atención y con ello obtener resultados positivos.

Zevallos V. (2017), presentó su investigación titulada: Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017; teniendo como objetivo la descripción de los conocimientos que presentan los profesionales de enfermería respecto a los factores de riesgo de las UPP; cuya metodología utilizada fue descriptiva y cuantitativa, asimismo presentó un diseño no experimental, transversal; se trabajó con una muestra de 20 profesionales, a quienes se les aplicó un cuestionario; teniendo como resultado respecto al estado general, un nivel deficiente de 65%, respecto al estado de la piel un nivel deficiente de 50% y respecto a la movilidad un conocimiento regular con un 65%, asimismo respecto al cuidado de enfermería se observa un nivel deficiente de un 95%; teniendo como conclusión que existe más del 50% de los encuestados con un nivel de conocimiento deficiente.¹⁶

En los conocimientos de la enfermería como la ciencia de la salud y vida, se produce una serie de acontecimientos propios que dan soportes y apoyo a los ejercicios profesionales. Es la responsabilidad para la asistencia directa y prevención con tratamiento de las úlceras por presión, en la enfermería se cumple la calidad en el cuidado necesarios, para ello es indispensable que los profesionales en enfermería tengan los conocimientos, así como las prácticas necesarias, para que logren dar tratamiento a ello, así como el lograr evitar que el paciente desarrolle las úlceras.

Locales

Mas M. (2019), presentó su trabajo: Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019; teniendo como objetivo evaluar la relación del conocimiento con las prácticas en el manejo de lesiones por presión; siendo una metodología descriptiva, correlacional y de diseño no experimental; para ello se trabajó con una muestra de 150 profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario; cuyo resultados muestran un nivel regular de conocimiento y prácticas. Finalmente concluyó que los conocimientos y prácticas son regulares en la mayoría de la muestra esto se debe a que se requiere de una mayor capacitación en el personal.¹⁷

La determinación sobre el manejo de las lesiones de úlceras por presión del personal de enfermería, se presenta cuando hay lesiones localizadas en la piel y sus tejidos producida por la presión. Es importante saber que indicador de calidad asistencial en enfermería se debe de emplear en el paciente que tienen riesgo de presentarla, debido a que repercuten en el nivel de salud y calidad de vida del mismo, en los familiares y en el consumo de recursos médicos. Es necesario el estudio y asesoría para el mejor manejo de las úlceras por presión.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Úlcera por presión

3.2.1.1. Definición de las úlceras por presión

Las úlceras por presión también llamadas escaras o úlceras de decúbito, se originan por lesiones que se dan en la piel y en el tejido inferior lo cual esto surge por la presión que se prolonga en la piel.¹⁸ De igual forma se consideran como aquellas áreas en la piel que presentan lesiones provocadas por estar en una misma posición por bastante tiempo. Normalmente se forman en la piel que se encuentra más cerca al hueso, tales como; tobillos, caderas y talones.¹⁹

Asimismo, se menciona que las UPP, son lesiones especiales que tienen como causa el trastorno de irrigación sanguínea, asimismo la nutrición tisular dando como resultado una presión prolongada, siendo más notorio en las prominencias óseas o cartilaginosas, las cuales se combinan a fuerzas externas en el pinzamiento vascular, en otras palabras, tiene el nombre de cizallamiento.²⁰

También se señala que las UPP es conocido como aquel daño que presenta la piel o en el tejido, la cual es producida por la disminución de la circulación de la sangre o por la presión que se ocasiona en una zona determinada.²¹

Igualmente, es considerado como zonas de necrosis, las cuales se producen por los tejidos blandos que se presionan entre las prominencias óseas o las superficies exteriores que son duras. Asimismo, la fricción, el cizallamiento y húmedas son las causas más comunes en la aparición de las UPP.²²

Finalmente, la piel se daña por causa de la presión constante, provocando presión en pequeños vasos sanguíneos, las cuales brindan a la piel el oxígeno necesario y los nutrientes.²³

Existen diferentes opiniones sobre las úlceras por presión como son las escaras, que son úlceras que se prolonga en la piel, considerado como lesiones de probabilidad, donde los huesos están más cerca de la piel, la cual produce un cizallamiento

sanguíneo que producirá daños en los tejidos de la piel, afectando también a los tejidos blandos. Es la falta de oxígeno y nutrientes que experimenta la piel para producirse el daño, por eso es necesario conocer y tener los cuidados adecuados para una mejor atención práctica y lograr con ello la regeneración de los tejidos.

3.2.1.2. Causas de las úlceras por presión

El motivo más importante que genera lesiones en la piel es la constante presión que se ejerce sobre la piel, las cuales desarrolla en el individuo problemas de salud como son: problemas en la movilización del oxígeno, lesiones cutáneas, alteración en el estado de la conciencia, presenta dificultad en las acciones motoras, sensorial y nutrición. ²⁴

En la investigación se puede clasificar las úlceras por la profundidad de afectación del tejido o estructuras según los tejidos que presente la piel, se pueden observar que se presenta en forma cutáneas de coloración, también en observación de pérdida de grosor de la epidermis, con ellos se lleva la pérdida de tejidos con destrucción extensas acompañada de los músculos y el hueso, para ellos se debe manejar los diferentes procedimientos de farmacología según indicación y tratamiento para el manejo del tipo de lesión.

3.2.1.3. Consecuencias de las úlceras por presión

Las consecuencias que producen las UPP y pueden poner en riesgo la salud de la persona, son las siguientes:

Cáncer; se da cuando las heridas no logran cicatrizar en un largo plazo conocido con el nombre de úlcera de Mariolin, lo cual puede convertirse en carcinoma de células escamosas.

Asimismo, tenemos la septicemia; lo cual se da rara vez puesto que la UPP en la piel deriva en septicemia.

También tenemos la celulitis; siendo una infección en la piel, la cual guarda relación con los tejidos blandos; esta puede poner la piel enrojecida e hinchada en el lugar afectado y sentir calor. Cabe

mencionar que aquellas personas que presentan daños en los nervios comúnmente no presentan algún tipo de dolor.

Finalmente tenemos las infecciones óseas y articulares; siendo una infección de UPP, las cuales pueden traspasar los huesos y articulaciones, dañando cartílagos y los tejidos, asimismo las infecciones óseas pueden provocar una disminución en la función articular y extremidades. ¹⁸

Se enfoca en la hidratación y cuidado de la piel para evitar cualquier tipo de infección relacionado con los tejidos blandos, por eso es necesario que el personal de enfermería pueda ayudar a prevenir, realizando los cuidados de la piel con un suave limpiador, proteger las áreas de la piel con cremas donde la piel pueda irritarse, también tener bajo observación la piel, porque con el tiempo se puede prolongar a una piel cancerígena o una septicemia, se debe saber cómo manejar el estado de la úlcera para poder ser tratada por el personal de enfermería.

3.2.1.4. Diagnóstico de las úlceras por presión

Desde un inicio todos los seres humanos se deben de considerar en riesgo, siendo valoradas de manera adecuada, para ello se debe de valorar de manera detenida el estado del individuo para considerar si presenta o no riesgo en la aparición de las úlceras por presión y de esta forma excluirlo de alguna medida preventiva.

Cuando el individuo presente algún cambio de manera general, en su entorno o el tratamiento que lleve, es necesario una valoración: Isquemia de variado origen, menos de 10 horas de intervención quirúrgica valorada; la pérdida de la sensibilidad; la hipotensión prolongada; cambio en el cuidador habitual; diagnósticos o terapias de reposo en cama por más de 24 horas.

Asimismo, se hará uso de manera sistémica una valoración de UPP validada, para la valoración de riesgo en el deterioro de integridad cutánea. Entre lo más recomendable se usará la escala de Braden

por contener un mayor balance en la sensibilidad, siendo más específico y con un manejo fácil.²⁵

En la investigación se debe conocer al paciente para poder proporcionarle el conocimiento necesario, para así prevenir la aparición, de las UPP. Se debe realizar un plan de cuidado, teniendo que valorar el estado de riesgo de la piel y con ello evitar la aparición de las úlceras, para que el personal de enfermería pueda aplicar las medidas necesarias, creando diferentes diagnósticos para la prevención y los cuidados adecuados y con ello obtener un mejor balance en las atenciones dadas al paciente hospitalario y así evitaremos la estadía prolongada en el centro de salud.

3.2.1.5. Tratamiento de las úlceras por presión

Para ello se debe de descomprimir la UPP, se realiza una inspección de manera regular para evaluar los cambios, siendo relevante el reposicionamiento de manera frecuente en las zonas vulnerables y protuberancias óseas. Para ello se hará uso de analgésicos en el alivio del dolor.

Asimismo, el uso de vendajes y apósitos para la curación, protegerá la piel dañada; por otra parte, cuando se presenta infecciones es necesario el uso de antibióticos para la eliminación de las bacterias, ayudando de esta forma en la curación.

Cabe mencionar que no se recomienda los apósitos con almohadillas sencillas, las gasas con parafina, o vendajes con gasa, para ello se receta apósitos hidrocoloides, espumas, hidrogeles y siliconas blandas. Los hidrogeles logran mantener la humedad en la herida ayudando que esta cicatrice. Los hidrocoloides, son apósitos diseñados para la curación de heridas agudas o crónicas, formados por una matriz adherente al lecho de la herida y a la piel lesionada.²⁶

La finalidad de que el personal de enfermería tenga proyectado el tipo de úlcera por presión se dan en pacientes que se quedan inmóviles por mucho tiempo. Se debe hacer una inspección frecuente para controlar los cambios de la piel y más en las zonas vulnerables para que el personal de enfermería tome el control de los cuidados relativos con los analgésicos para aliviar el dolor y los vendajes para evitar el rose para su prolongación. También se debe conocer el tipo de antibióticos para evitar las bacterias, los geles o cremas a emplear para que ayude a la reneogación de los tejidos y la cicatrización de las úlceras.

3.2.2. Conocimiento de las úlceras por presión

3.2.2.1 Definición del conocimiento de las úlceras por presión

La noción que tiene el profesional de enfermería, es dinámica, ya que realiza una revisión con frecuencia de los procedimientos, protocolares y guías de actuación, con el fin de garantizar una continua mejora y se asegure un nivel alto de la calidad asistencial al usuario, con el fin de optimizar los recursos en base a la evidencia científica.²⁷

Asimismo, son el conjunto de información con las cuales el personal de enfermería evalúa al paciente según sus necesidades, asegurando su óptima calidad de atención en relación a las úlceras por presión que presentan.²⁸

De igual manera, se considera como la información almacenada que se posee sobre las UPP en los pacientes que presentan alguna limitación en sus funciones o que estén hospitalizados.²⁹

También, es considerado como la experiencia que incluye la representación práctica de las úlceras por presión; asimismo es propio del pensamiento a través de la percepción del individuo acerca de las UPP.²⁰

Dentro del mismo contexto se menciona que, es aquel conocimiento específico que se relaciona en la atención del paciente que presenta UPP, dado a las diversas prácticas que existen no se basan de manera directa en evidencias científicas,

más bien en el conocimiento empírico, costumbre o mito, en los peores casos en la experiencia de pares las cuales no siempre tienen una práctica suficiente, menos fundamento académico adecuado.³⁰

Finalmente se señala que son los diferentes grados de información que posee el individuo o profesional sobre las UPP que presentan los pacientes que se encuentran en una posición prolongada en la cama, tanto en la prevención como tratamiento.³¹

En los puntos de vista distintos respecto al conocimiento de úlceras, se detalla que el personal de enfermería debe saber el periodo que es necesario para garantizar una buena evolución, de acuerdo a las necesidades del enfermo y si es de limitación funcional y que se encuentre hospitalizado, el personal debe implementar las facultades con la experiencia en la manipulación de las úlceras de presión, para saber el grado que posee el personal de enfermería en los pacientes prolongados en cama y como debe ser la manipulación con su tratamiento.

3.2.2.2 Dimensiones del conocimiento de las úlceras por presión

De acuerdo con Rodríguez et al¹³, el conocimiento de las úlceras por presión se divide en la siguiente manera.

Dimensión generalidades: Es la serie de informaciones en relación a las úlceras por presión, donde se menciona que son laceraciones en la piel, a causa de mantener una posición que ejerza presión en las zonas altas óseas del cuerpo, durante un tiempo prolongado.¹⁹

Dimensión prevención: Son una serie de acciones las cuales no permiten que se desarrollen úlceras por presión en el paciente, para ello se debe planificar aquellos cuidados por parte del personal de enfermería aplicados hacia el paciente, y de esta manera disminuir el riesgo de padecer úlceras por presión. Para ello es necesario una valoración de la piel, cuidados en la piel y el manejo de la presión.²⁵

Dimensión tratamiento: Respecto al tratamiento que se debe realizar al paciente que presenta úlceras por presión, se debe disminuir la presión en la piel afectada, para lograr controlar el dolor y llevar un adecuado cuidado de las heridas, para evitar las infecciones; así mismo, llevar una adecuada alimentación.¹⁸

3.2.3 Prácticas preventivas de las úlceras por presión

3.2.3.1 Conceptualización de las practicas preventivas de las 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.³²

Asimismo, se le considera 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 rato 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 necrosará.³³

De igual manera, se dice que es la valoración que se le da a la zona afectada. Ésta requiere higiene, hidratación, cambio de postura, y protección en la zona afectada.³⁴

Así también, es considerado como la aplicación científica que se lleva a cabo en la práctica asistencial, siendo parte del cuidado sistémico hacia el paciente, con el fin de evitar el riesgo de aparición de las UPP.³⁵

Por otro lado, se define como un conjunto de procedimientos, actividades y tareas para la prevención de lesiones por presión; incluye la valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización del paciente para evitar la aparición de lesiones por presión.³⁶

Finalmente, se le considera como el conjunto de acciones realizadas por el personal de salud, para evitar el desarrollo de un

evento adverso; situación que se puede evitar mediante la aplicación de acciones directas e indirectas.³⁷

Los investigadores conceptualizan la prevención de las úlceras y las probabilidades que realizan los profesionales, para que consideren las medidas de aquellas lesiones que son ocasionadas por la restricción del flujo sanguíneo, supervisando la valoración de la zona, dándole hidratación a la piel, para prevenir el riesgo de las úlceras de presión, teniendo una higiene, alimentación y movilización adecuado para el paciente evitando así la aparición de las úlceras las cuales se pueden evitar mediante acciones directas e indirectas practicadas por el personal de salud.

3.2.3.2 Dimensiones de las prácticas preventivas de las úlceras por presión

En cuanto a las practicas preventivas de úlcera por presión según Mas¹⁷, se divide en las siguientes dimensiones:

Valoración de la piel: Las úlceras por presión no tienen una cicatrización a menos que se les trate, comenzando con una valoración que incluye la identificación de la gravedad de la úlcera y con ello el tratamiento adecuado, asimismo se detalla las enfermedades del paciente, su nivel nutricional, grados de dolor, entre otros, lo que explique el estado de la úlcera por presión. Para estas valoraciones se utilizan escalas con evaluaciones periódicas.²⁰

Dentro del sistema de valoración, debe incluir primero la localización de la lesión, luego valorar el aspecto externo, en estadio I, II, III, o IV.²⁰

Higiene y confort: El paciente que presente UPP, se recomienda que su piel debe estar limpia y seca siempre para ello se debe hacer uso de jabones con un PH controlado que no irrite la piel; enjuagar bien la zona de forma meticulosa sin fricción; aplicar cremas hidratantes y confirmar su total absorción; utilizar ropa ligera y suave; utilizar apósitos protectores; aplicar ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO); no utilizar productos con base

alcohólica; también es recomendable no aplicar masajes en la zona afectada; puesto que, provocaría hinchazón y molestia, es por ello que se debe proteger dichas zonas afectadas con productos de barrera; se debe de programar los cambios de postura individualmente, tomando en cuenta la valoración de riesgo y el manejo de presión utilizado.²⁵

Curación: En este punto se realiza las siguientes acciones: Se debe de seleccionar la postura más adecuada y cómoda hacia el paciente y cuidador; curar de forma aséptica, retirar apósitos, valorar el grado de la lesión, y respecto al uso de apósito, no se tiene que sobrepasar los 2,5 a 4cms en el borde de la úlcera; y cambiarlo si ha sufrido alguna alteración; eligiendo el tratamiento más adecuado, manejando el dolor local, haciendo uso de geles opioides, asimismo el uso de analgésicos tópicos.²⁵

En los enfoques preventivos en las úlceras de presión, ellas no tienen una cicatrización o generación de tejidos, solo hay que implementar los tratamientos adecuados de los pacientes y los niveles nutritivos adecuados, según el grado de la úlcera de presión que presente y ser evaluado por el personal de enfermería. Periódicamente, se debe de ver los aspectos internos y externos de la lesión localizada de la piel, para mantenerla limpia y seca, hay que controlar el grado de humedad, en las superficies mantenerlas asépticas, para que los tejidos valoren sus analgésicos y los geles tópicos para su regeneración.

3.2.3.3 Teoría de las prácticas preventivas

Esta variable se fundamenta a través de la teoría en el cuidado humano en el cual fue realizado por Jean Watson, basado en el cuidado que brinda el profesional de enfermería con un enfoque filosófico; donde menciona que el cuidado humanizado es una relación terapéutica, transpersonal e intersubjetivo. Con ello se elaboró las siguientes premisas³⁸:

Premisa 1. El cuidado y la enfermería siempre han estado presente en diversas sociedades. La enfermería se ha desarrollado durante la historia de las sociedades, con lo cual la profesión se desarrolló tanto en sus aspectos humanos como científicos.

Premisa 2. La expresión clara de apoyo y sentimientos, son un camino que logra la unión asegurando el nivel de comprensión, logrando la relación enfermera como persona y paciente.

Premisa 3. La sinceridad y la genuinidad que expresa la enfermera guarda relación con el eficacia y grandeza ante el cuidado del paciente.

Estas premisas muestran el interés de la enfermera por conocer tanto la enfermedad como la salud del ser humano; es por ello, que el cuerpo de un individuo se limita con el tiempo y espacio, en cambio su alma no se limita ante el universo físico, en la cual las emociones y la mente son ventanas del alma, donde los seres humanos requieren de ayuda y amor por parte de los demás, como medio de solución.

3.3. Marco Conceptual

Cizallamiento: Es una fuerza tangencial perpendicular entre el cuerpo y la superficie, la cual se produce por una falta de elasticidad en la piel interna y de los tejidos anexas.³⁹

Cuidado de la piel: Es aquel proceso que tiene como fin mantener una óptima condición en la piel.¹²

Cuidado nutricional: Son acciones enfocados al paciente, a través de alimentos que este requiera y sean necesarios para su recuperación, fortaleciendo su cuerpo y previniéndolo de diversas enfermedades, así como las deficiencias.¹³

Cuidados en la movilización: Toda persona que se encuentre en una misma posición por largo tiempo, posee el riesgo de tener UPP.⁴⁰

Dolor: Es aquel dolor que puede ser menos o más intenso, desagradable o molesto, que se encuentra en alguna parte de nuestro cuerpo; esto se debe a la excitación o estímulo de terminaciones en los nervios sensitivos especializados.⁴⁰

Higiene: Son acciones y conocimiento en la realización de una adecuada limpieza diaria en el organismo, siendo básico en el individuo.⁴⁰

Prevención: Es aquella acción que se destina en evitar algún riesgo que puede ser perjudicial.⁴⁰

Úlcera por presión: Lesiones en la piel provocado por la fricción de fuerzas exteriores.²⁵

Valorar riesgos: Es saber qué factores o condiciones perjudican un determinado estado o resultado.²⁵

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

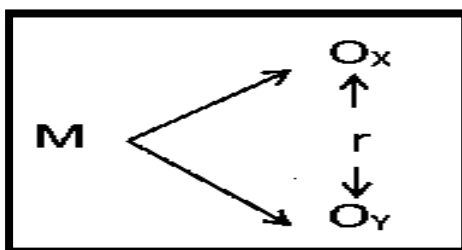
El tipo de la investigación es aplicada de corte transversal, porque, no va crear nuevos conocimientos; y que más bien dará una solución práctica.

De corte transversal, porque el estudio se realizó en un tiempo determinado.⁴¹

4.2. Diseño de Investigación

El estudio que se utilizó fue el no experimental, descriptivo correlacional; puesto que no se manipuló las variables y que más bien se buscó determinar la relación que existe entre ellos.⁴²

En este sentido la investigación respondió al siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra de estudio (Licenciados de enfermería)

O_x = Nivel de conocimiento

O_y = Prácticas preventivas de úlceras por presión

r = Relación entre las variables

4.3. Población – Muestra

Población

Es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.⁴¹

La investigación tuvo como población a 45 profesionales de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Muestra

Por ser una cantidad mínima, se trabajó con toda la población de estudio; es decir que la muestra quedó constituida por los 45 profesionales de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Muestreo

El presente estudio presenta un muestreo no probabilístico de tipo censal, debido a que no hay necesidad de utilizar la probabilidad para elegir a los integrantes de la muestra ya que la cantidad es mínima por lo cual se escogió en su totalidad.

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

HE2. Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

HE3. Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

4.5. Identificación de las variables

Variable X: Nivel de conocimiento de úlceras por presión.

Dimensiones

D1. Generalidades

D2. Prevención

D3. Tratamiento

Variable Y: Prácticas preventivas sobre úlceras por presión.

Dimensiones

D1. Valoración de la piel

D2. Higiene y confort

D3. Curación.

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento de úlceras por presión	Son el conjunto de información con las cuales el personal de enfermería evalúa al paciente según sus necesidades, asegurando su óptima calidad de atención en relación a las úlceras por presión que presentan. ²⁸	La variable, nivel de conocimiento, fue operacionalizada mediante un cuestionario que será estructurado en función de las dimensiones: Generalidades, prevención y tratamiento. Establecidas en las bases teóricas.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Estadios - Escalas de validación 	Escala Ordinal
			Prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Factores de riesgo - Inspección sistemática - Higiene - Masajes - Apósitos - Nutrición - Posición del paciente - Control de humedad - Nivel de riesgo 	
			Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Suero fisiológico - Tejido necrótico - Tejido esfacelado - Costra necrótica - Piel macerada - Curación - Apósito de plata - Signos de alerta 	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Prácticas preventivas 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. ³²	La variable, prácticas preventivas de úlceras por presión, fue operacionalizada mediante un cuestionario que será estructurado en función de las dimensiones: Valoración de la piel, Higiene y confort, curación. Establecidas en las bases teóricas.	Valoración de la piel	- Integridad - Temperatura	Escala Ordinal
			Higiene y confort	- Uso de esponjas - Protectores cutáneos - Uso de jabones y talcos - Uso de ropas - Cambios posturales	
			Curación	- Apósitos - Desbridación. - Cultivo	

4.7. Recolección de datos

Como primer paso se realizó las gestiones pertinentes para solicitar la autorización del director del Hospital María Auxiliadora, para la ampliación de los instrumentos a los profesionales de enfermería en razón de la investigación científica, con lo cual se obtuvieron los pases necesarios, además se coordinó con la jefa y los profesionales de enfermería los días de aplicación y la disponibilidad de cada uno de ellos, aplicando en un promedio de 3 a 4 personas por día, de manera que se utilizó la siguiente técnica:

Encuesta: Se utilizó de manera amplia como parte procedimental de una investigación, permitiendo la obtención y elaboración de datos de manera eficiente y rápida. En el ámbito de la salud se encuentran investigaciones que utilizan dicha técnica, asimismo se utiliza de manera estándar a través de un conjunto de procedimientos en la investigación, recogiendo y analizando una variedad de datos, obtenidas de una determinada muestra, la cual es una parte representativa de la población o de un universo, donde se pretende explorar, predecir, describir diversas características.⁴²

Se elaboró los siguientes instrumentos:

Cuestionario para medir el nivel de conocimientos de las úlceras por presión: Consta de 37 ítems con una escala dicotómica, el cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en prevención y manejo de lesiones por presión.

Ficha técnica del instrumento

- | | |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Nombre del instrumento: | Cuestionario para medir el nivel de conocimientos del úlceras por presión |
| - Autor: | Mas V. (2019) |
| - Adaptado: | Tesista peruana |
| - Objetivo del estudio: | Determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en prevención y manejo de lesiones por presión |

- Procedencia: Peruana
- Administración: Individual
- Duración: 40 minutos
- Muestra: 45 licenciados de enfermería
- Dimensiones: Generalidades (7 ítems)
Prevenición (19 ítems)
Tratamiento (11 ítems)
- Escala valorativa: Si (1) No (2)
- Validez: V AIKAN (0.96) (3 jueces expertos)
- Confiabilidad: Kr20 (0.69)

Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas de las úlceras por presión: Consta de de 17 ítems con una escala de Likert, el cual tiene como objetivo determinar el nivel de prácticas preventivas de lesiones por presión.

Ficha técnica del instrumento

- Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas de las úlceras por presión
- Autores: Elaboración propia
- Objetivo del estudio: Determinar el nivel de las prácticas preventivas de úlceras
- Procedencia: Perú
- Administración: Individual /Físico
- Duración: 40 minutos
- Muestra: 45 licenciado de enfermería
- Dimensiones: Valoración de la piel (6 ítems)
Higiene y confort (5 ítems)
Curación (6 ítems)
- Escala valorativa: Siempre, A veces, Nunca.
- Validez: A través de juicio de expertos
- Confiabilidad: Alpha de Cronbach 0.934

Después de concluir con la aplicación del instrumento, se creó de manera minuciosa una base de datos a través del programa

estadístico SPSS 25.0, confeccionando tablas y figuras según correspondan.

Así mismo, se hizo un análisis estadístico haciendo uso de tablas de frecuencia, porcentajes y figuras en barras, la cual ayudaron en la descripción y relación entre las variables de estudio. Respecto a la comprobación de hipótesis se trabajó con la prueba de normalidad, obteniendo resultados no paramétricos, en base a ello se utilizó el Rho de Spearman para variables ordinales.

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.

Datos sociodemográficos

Características	n= 45	%
Edad		
20 a 26 años	10	22.22%
27 a 32 años	16	35.55%
33 a 38 años	12	26.66%
39 a más años	7	15.55%
Sexo		
Femenino	39	86.66%
Masculino	6	13.33%
Condición laboral		
Nombrada	29	64.44%
CAS	16	35.55%
Estado civil		
Soltero (a)	10	22.22%
Casado(a)	11	24.44%
Viudo(a)	5	11.11%
Conviviente	14	31.12%
Separado(a)	5	11.11%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

Tabla 2.

Nivel de conocimiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	17.78%
Medio	23	51.11%
Alto	14	31.11%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

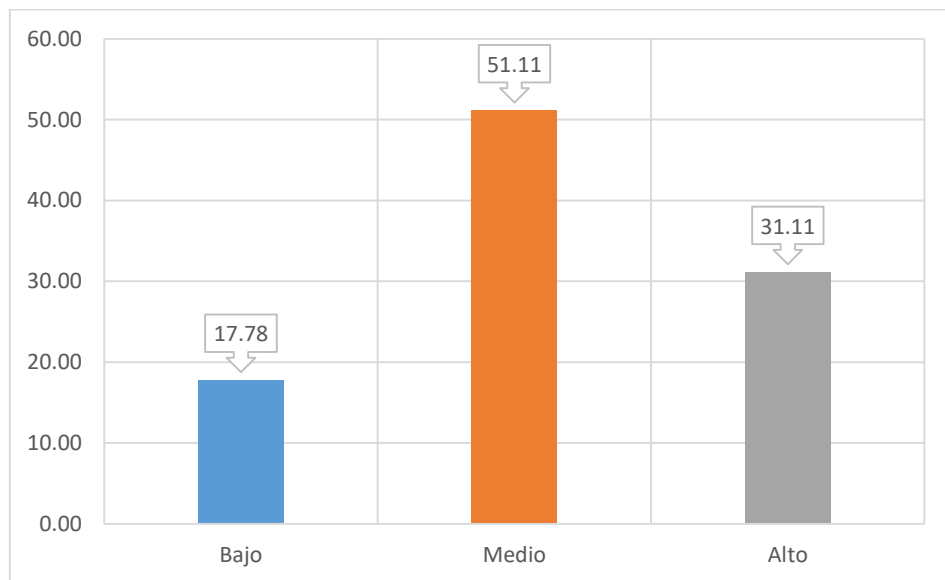


Figura 1. Nivel de conocimiento del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Tabla 3.

Dimensión generalidades del conocimiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	22.22%
Medio	19	42.22%
Alto	16	35.56%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

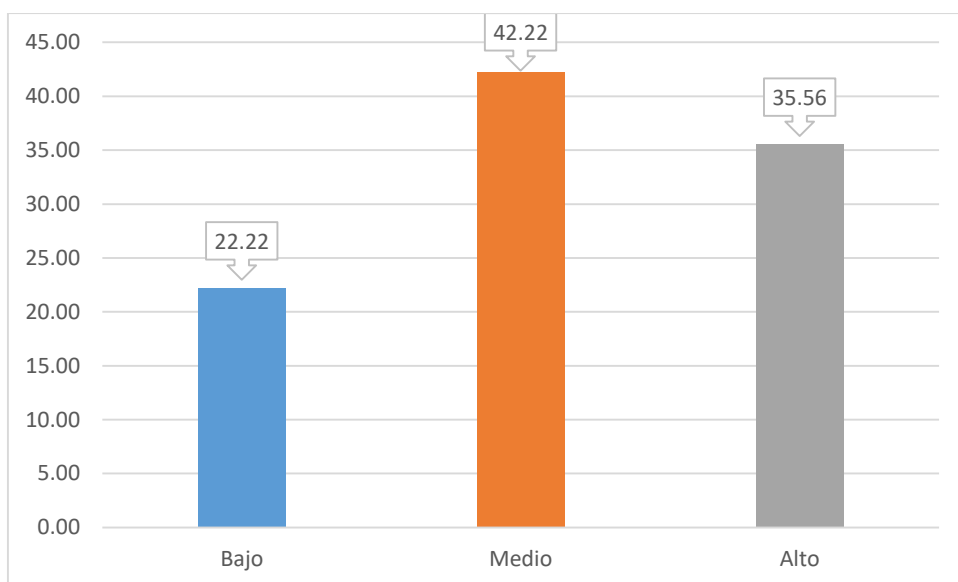


Figura 2. Dimensión generalidades del conocimiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Tabla 4.

Dimensión conocimiento sobre prevención de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	20.00%
Medio	23	51.11%
Alto	13	28.89%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

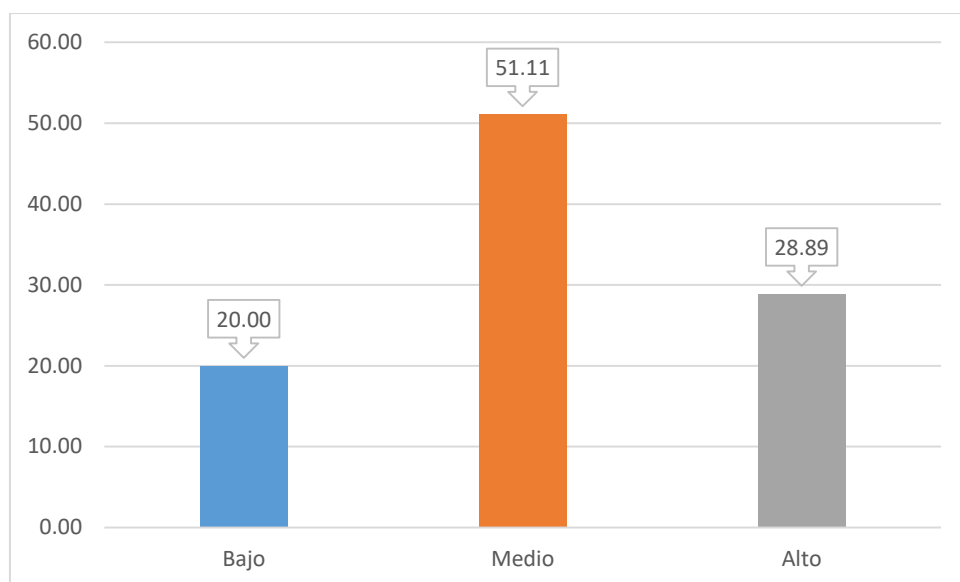


Figura 3. Dimensión conocimiento sobre prevención de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Tabla 5.

Dimensión conocimiento sobre tratamiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	20.00%
Medio	24	53.33%
Alto	12	26.67%
Total	45	100.0%

Fuente: Data de resultados.

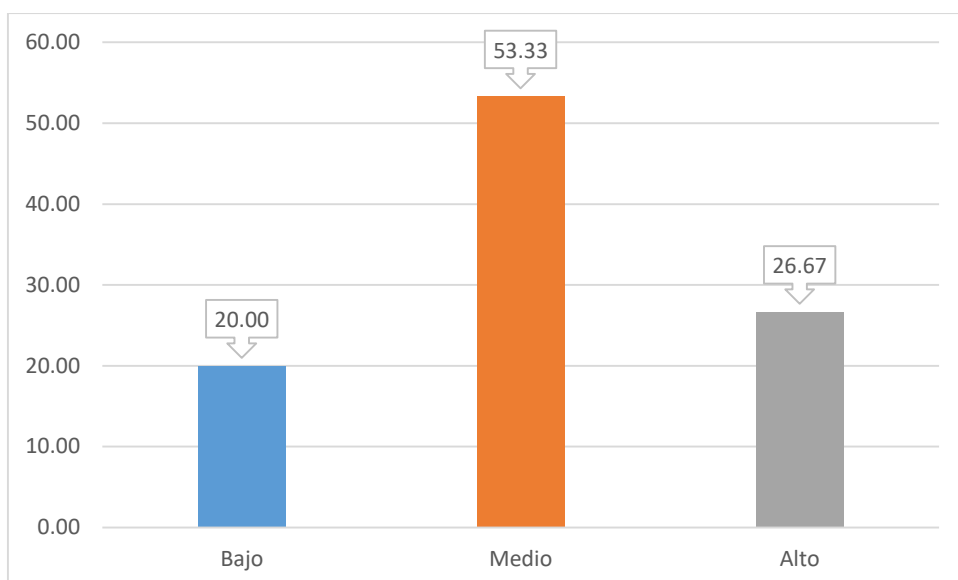


Figura 4. Dimensión conocimiento sobre tratamiento de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Tabla 6.

Prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	11	24.44%
Regular	21	46.67%
Bueno	13	28.89%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

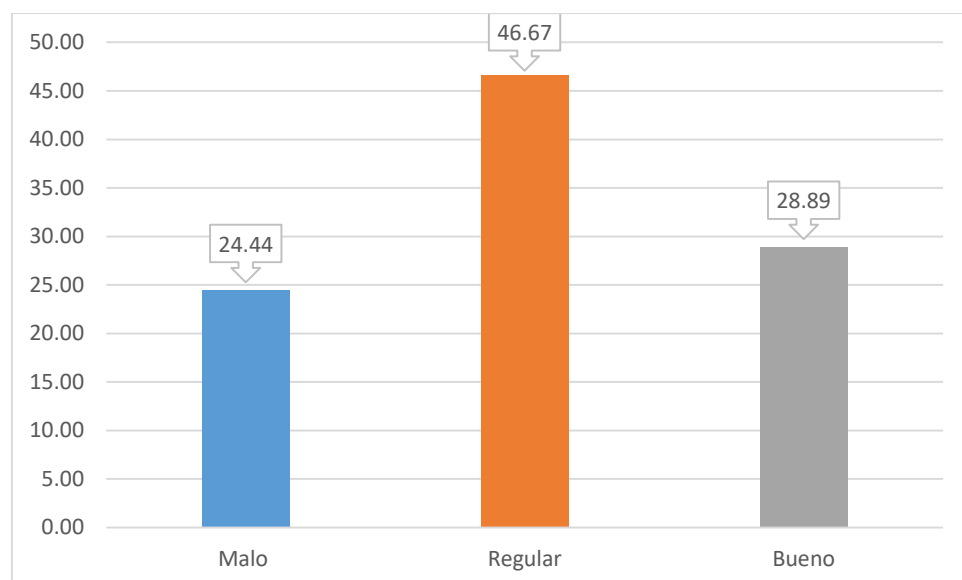


Figura 5. Prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Tabla 7.

Dimensión valoración de la piel de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	10	22.22%
Regular	22	48.89%
Bueno	13	28.89%
Total	45	100.0%

Fuente: Data de resultados.

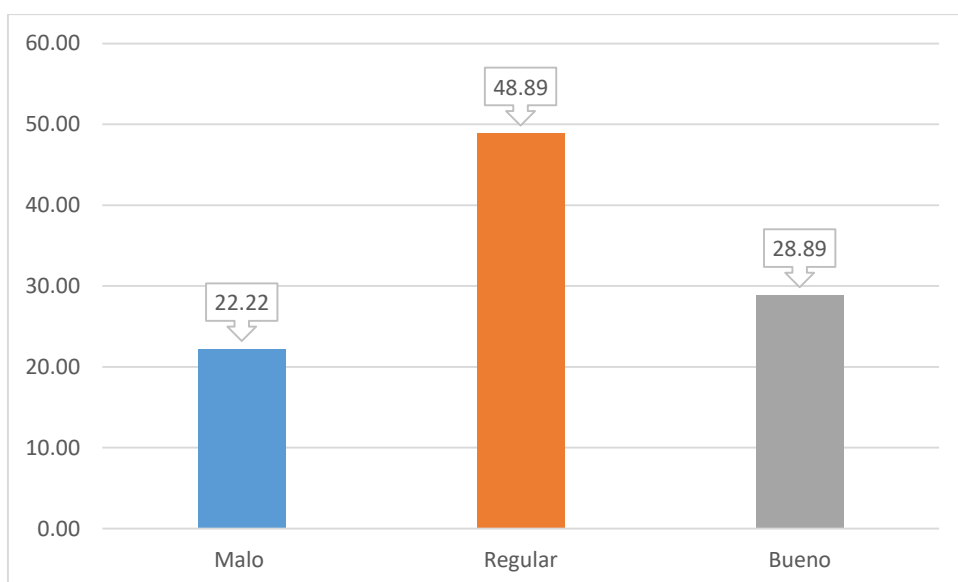


Figura 6. Dimensión valoración de la piel de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Tabla 8.

Dimensión higiene y confort de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	11	24.44%
Regular	21	46.67%
Bueno	13	28.89%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

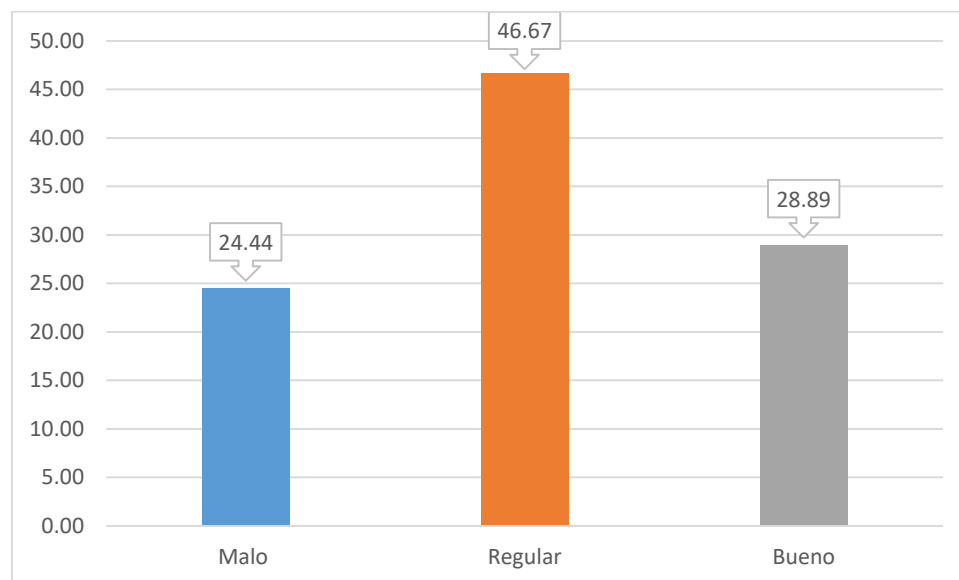


Figura 7. Dimensión higiene y confort de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora.

Tabla 9.

Dimensión curación de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora del Hospital María Auxiliadora.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	14	31.11%
Regular	19	42.22%
Bueno	12	26.67%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

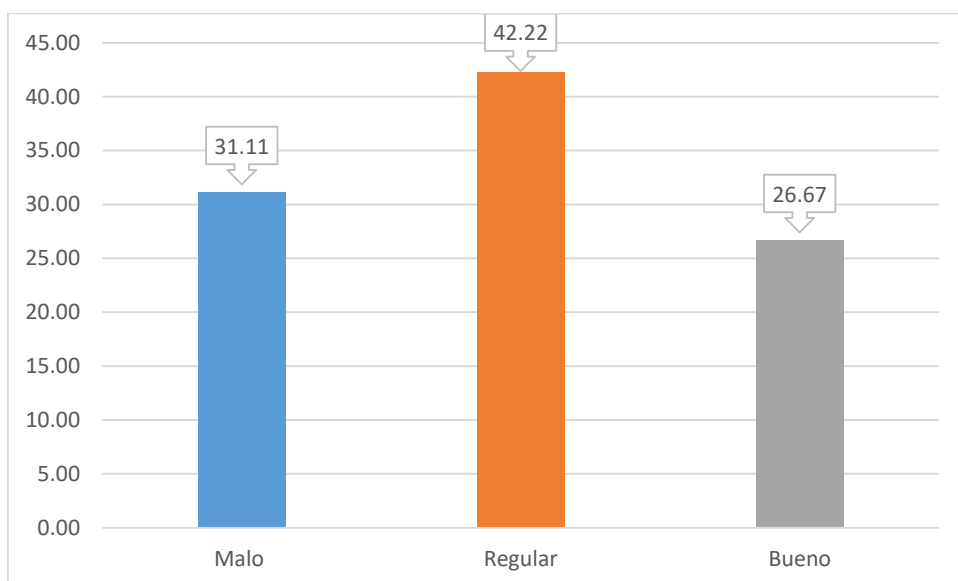


Figura 8. Dimensión curación de las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora del Hospital María Auxiliadora.

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla 1, se observa que el 35.55% de la muestra tiene de 27 a 32 años, el 26.66% tiene de 33 a 38 años, el 22.22% tiene de 20 a 26 años y el 15.55% tiene de 39 a más años. En cuanto al sexo el 86.66% son mujeres y el 13.33% son hombres, en cuanto a la condición laboral el 64.44% son nombrados y el 35.55% son CAS. En el estado civil el 31.12% son convivientes, el 24.44% son casados, el 22.22% son solteros, el 11.11% son viudos y otro 11.11% son separados.

En la tabla 2 y figura 1, se observa que el 17.78% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 51.11% medio y el 31.11% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta un nivel de conocimiento medio.

En la tabla 3 y figura 2, el 22.22% presenta en la dimensión generalidades un nivel bajo, el 42.22% medio y el 35.56% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta en la dimensión generalidades un nivel medio.

En la tabla 4 y figura 3, se encontró que el 20% presenta en la dimensión prevención un nivel bajo, el 51.11% medio y el 28.89% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta en la dimensión prevención un nivel medio.

En la tabla 5 y figura 4, el 20% presenta en la dimensión tratamiento un nivel bajo, el 53.33% medio y el 26.67% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta en la dimensión tratamiento un nivel medio.

En la tabla 6 y figura 5, el 24.44% presenta prácticas preventivas de úlceras por presión en un nivel malo, el 46.67% regular y el 28.89% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción

el personal de enfermería presenta prácticas preventivas de úlceras por presión en un nivel regular.

En la tabla 7 y figura 6, el 22.22% presenta en la dimensión valoración de la piel un nivel malo, el 48.89% regular y el 28.89% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta en la dimensión valoración de la piel un nivel regular.

En la tabla 8 y figura 7, el 24.44% presenta en la dimensión higiene y confort un nivel malo, el 46.67% regular y el 28.89% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta en la dimensión higiene y confort un nivel regular.

En la tabla 9 y figura 8, 31.11% presenta en la dimensión curación un nivel malo, el 42.22% regular y el 26.67% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción el personal de enfermería presenta en la dimensión curación un nivel regular.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

En este punto de la investigación se desarrolló el análisis estadístico descriptivo de las variables de estudio, además de sus dimensiones, donde se aplicó la prueba de normalidad que nos ayudó a decidir la prueba a utilizar en la comprobación de las hipótesis, donde se demostró que estamos frente a una distribución no paramétrica, por lo que se hizo uso de la Rho de Spearman.

Tabla 10.
Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación
Nivel de conocimiento	45	0	37	16,78	7,737
Generalidades	45	0	7	3,07	1,864
Prevención	45	0	19	8,47	4,176
Tratamiento	45	0	11	5,24	2,551
Prácticas preventivas	45	17	47	32,89	7,321
Valoración de la piel	45	6	18	11,62	3,228
Higiene y confort	45	5	13	9,49	2,074
Curación	45	6	18	11,78	2,969
N válido (por lista)	45				

Tabla 11
Prueba de normalidad Shapiro – Wilk

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,182	45	,001	,886	45	,000
Generalidades	,175	45	,001	,837	45	,007
Prevención	,167	45	,003	,822	45	,005
Tratamiento	,173	45	,002	,929	45	,009
Practicas preventivas	,167	45	,003	,912	45	,001
Valoración de la piel	,169	45	,002	,838	45	,008
Higiene y confort	,141	45	,001	,835	45	,005
Curación	,125	45	,001	,872	45	,005

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Shapiro Wilk, pues el tamaño de la muestra resulto ser menor a 50 participantes, de acuerdo a los valores obtenidos; estos resultan ser menores a 0.05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 005$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Nivel de conocimiento	Prácticas preventivas de las úlceras por presión
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,654**
		N	45
Prácticas preventivas de las úlceras por presión		Coefficiente de correlación	,654**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	45

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora; con un valor de correlación de 0.654; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 005$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Generalidades	Prácticas preventivas de úlceras por presión
Rho de Spearman	Generalidades	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,671**
	N	45	45
	Prácticas preventivas de úlceras por presión	Coefficiente de correlación	,671**
Sig. (bilateral)		,000	.
N		45	45

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora; con un valor de correlación de 0.671; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 005$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Prevención	Prácticas preventivas de úlceras por presión
Rho de Spearman	Prevención	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,665**
	N	45	45
	Prácticas preventivas de úlceras por presión	Coefficiente de correlación	,665**
Sig. (bilateral)		,000	.
N		45	45

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora; con un valor de correlación de 0.665; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Hipótesis específica 3

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 005$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Tratamiento	Prácticas preventivas de úlceras por presión	
Rho de Spearman	Tratamiento	Coefficiente de correlación	1,000	,660**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N	45	45	
	Prácticas preventivas de úlceras por presión	Coefficiente de correlación	,660**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		45	45	

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora; con un valor de correlación de 0.660; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

6.2 Comparación de resultados con el marco teórico

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable nivel de conocimiento (Generalidades, prevención y tratamiento), con la variable prácticas preventivas de úlceras por presión.

La mayor limitante de la investigación es que se tuvo que hacer las encuestas en varios momentos y prolongar la recolección de datos dilatando el informe, pero con buena coordinación se logró obtener la cantidad de datos deseados.

Los cuestionarios utilizados han sido preparados para las características del personal de enfermería, instrumentos validados en las investigaciones de los autores de los cuales se ha procedido a utilizar por tener contextos similares con excepción del segundo que fue de autoría propia.

Se ha logrado determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.654.

En cuanto a la variable conocimiento el 17.78% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 51.11% medio y el 31.11% alto; estos resultados logran ser semejantes de los obtenidos por Brenes et al¹¹, quienes tuvieron como resultado un nivel de conocimiento aceptable en la mayoría de la muestra; estos resultados difieren a los obtenidos por Rodríguez et al¹³, en su estudio logró evidenciar un nivel global de conocimiento en un 60.4% de insuficiencia. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Jiménez²⁷, quien señala que es la noción que tiene el profesional de enfermería, es dinámica, realiza una revisión con frecuencia de los procedimientos,

protocolares y guías de actuación, con el fin de garantizar una continua mejora y se asegure un nivel alto de la calidad asistencial al usuario, con el fin de optimizar los recursos en base a la evidencia científica.

En cuanto a la variable prácticas preventivas de úlceras por presión el 24.44% presenta prácticas preventivas de úlceras por presión en un nivel malo, el 46.67% regular y el 28.89% bueno; estos resultados se asemejan de los obtenidos por Cayo¹², quien señala que el 50% aplican medidas de prevención; así también se asemeja a los de Arce¹⁴, quien obtuvo unas buenas prácticas en la prevención de UPP en un 83.3%. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en García et al³², quienes manifiestan que las preventivas 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.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Primera:** Se ha logrado determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.654, con un valor de significancia de $p=0.000$.
- Segunda:** Se ha logrado establecer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.671, con un valor de significancia de $p=0.000$.
- Tercera:** Se ha logrado establecer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.665, con un valor de significancia de $p=0.000$.
- Cuarta:** Se ha logrado establecer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.660, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Recomendaciones

Primera: A los profesionales de enfermería del Hospital María Auxiliadora, que realice una implementación de las herramientas necesarias y de las instalaciones para que el paciente sienta comodidad en su estadía hospitalaria y recuperación, evitando de esta manera la presencia de las úlceras por presión.

Segunda: A los profesionales de enfermería realizar una constante vigilancia y monitoreo a los pacientes hospitalizados en cuanto a la aplicación preventiva de las úlceras por presión; de esta manera mantener un estándar óptimo en el servicio ofrecido al paciente.

Tercera: A los profesionales de enfermería capacitarse en cuanto a las escalas de medición de dolor y validación del paciente en relación a las úlceras por presión y de esta manera mantenerse actualizado en la prevención de las UPP; de tal forma que logren actuar oportunamente ante una situación de un paciente propenso a esta problemática.

Cuarta: A los profesionales de enfermería realizar la higiene de los pacientes según las recomendaciones del médico a cargo, con el fin de mantener una limpieza e hidratación de la piel del paciente y para ello solicitar a los familiares lo necesario para la higiene del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Patiño O, Aguilar H. Belatti A. Úlceras por presión: cómo prevenirlas. Rev.Hosp. Ital.B.Aires [Internet]. 2018 [citado el 15 de enero de 2021]; 38(1); pp.40-46. Disponible en: http://www.afam.org.ar/textos/04_12_18/materialparapaginawebdicie mbre/ulceras_por_presion_prevenccion.pdf
2. Peris A, González V. Prevención de úlceras por presión en el paciente encamado: nuevas evidencias. Rev. Científica de enfermería [Internet]. 2018 [citado el 15 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/180809/63010.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Revista de la facultad de medicina humana. [Internet]. 2019. [citado el 15 de enero de 2021]; 19(2); pp. 1-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312019000200007&script=sci_arttext
4. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. [Internet]. Minsalud 2018. [Citado el 15 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
5. 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. Rev. De viabilidad tisular [Internet]. 2019 [citado el 15 de enero de 2021]; 28(4); pp.210-217. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
6. Stegensek E, Jiménez A, Romero L, Aparicio A. Úlceras por presión en diversos servicios de un hospital de segundo nivel de atención. Rev. Enferm. Univ. [Internet]. 2015 [citado el 15 de enero de 2021];

- 12(4); pp. 173-181. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000400173
7. Garza R, Meléndez MC, Fang MA, González JF, Castañeda H, Argumedo NE. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. *Revi. Ciencia y enfermería*. [Internet]. 2017 [citado el 15 de enero de 2021]; 23(3); pp. 47-58. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532017000300047&Ins.
 8. Souza N, Barbosa MA, Conceição de Gouveia S, Nogueira P. Conocimiento del equipo de enfermería sobre prevención de úlceras por presión. *Rev. Bras. Enferm*. [Internet]. 2017 [citado el 15 de enero de 2021]; 70(2); pp294-300. Disponible en:
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672017000200294&script=sci_arttext
 9. Limay J, Muñoz L. Efectos del modelo didáctico operativo en el aprendizaje significativo de prevención de ulcera por presión de los internos de enfermería de Hospital Regional Docente de Cajamarca, Peru, 2017. [Tesis para optar el grado académico de magíster en gestión de la educación]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. [Citado el 15 de enero de enero de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/407>
 10. 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 15 de enero de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/2322>
 11. 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 17 de enero de 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13566>

12. 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 17 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22563>
13. 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 17 de enero 2021]; 25(4); pp. 245-56. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
14. 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 17 de enero 2021]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9638>
15. 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 17 de enero de 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25416>
16. 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 17 de enero de 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11038>
17. 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 17 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3102>
 18. Mayo Clinic. Úlceras de decúbito (úlceras por presión). Mayo Foundation for Medical Education and Research. [Internet]. 2021. [citado el 15 enero del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>
 19. Medline Plus en español. Úlceras de decúbito. [Internet]. EE. UU: Biblioteca Nacional de medicina; 2019. [Citado el 15 enero de 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>
 20. 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 optar título de la segunda especialidad en enfermería: Adulto mayor y geriatría]. Arequipa: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa; 2017. [Citado el 19 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
 21. Ulcera por presión preventiva y tratamiento. [Internet]. España: Braun sharing Expertise. [Citado el 15 enero del 2021]. Disponible en: <https://www.bbraun.es/es/productos-y-terapias/cuidado-de-las-heridas/ulceras-por-presion.html>
 22. Grada A, Phillips T. Úlceras por decúbito (Úlceras por presión, úlceras por decúbito). [Internet]. 2019. [Consultado el 15 enero del 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/%C3%BAlceras-por-dec%C3%BAbito/%C3%BAlceras-por-dec%C3%BAbito>

23. Úlcera por presión. [Internet]. España: Clínica Universidad de Navarra, 2020 [Citado el 15 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/ulceras-presion>
24. Úlceras por presión. [Internet]. España: Vitalia Expertos en mayores. 2013 [Citado el 20 de enero de 2021]. Disponible en: <https://vitalia.es/bibliosalud/ulceras-por-presion/causas>
25. Gobierno de la Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. [Internet]. 2013 [Consultado el 15 enero del 2021]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
26. Mandal A. Tratamiento de úlceras por presión News-Medical [Internet]. 2021. [Consultado el 15 enero del 2021]. Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-\(bedsores\)-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-(bedsores)-(Spanish).aspx)
27. 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 19 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/988>
28. Méndez Y, Méndez P. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Hospital Belén de Trujillo – 2012. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo: universidad nacional de Trujillo; 2013. [Citado el 19 de enero de 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8603>
29. Yalta K. Nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de pacientes Hospitalizados Hospital Huacho 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad San Pedro; 2017. [Citado el 19 de enero de 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5980>

30. Restrepo J, Tirado A, Velásquez S, Velásquez K. Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia. Rev. Gerokomos [Internet]. 2015 [citado el 20 de enero del 2021]; 26(2); pp.68-72. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000200007
31. 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 20 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/60>
32. 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 20 de enero de 2021]; 22(1); pp.26-34. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000100005.
33. 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 [Consultado el 15 enero del 2021]: 217 - 226 Disponible en: https://www.segg.es/tratadogeriatria/pdf/s35-05%2000_primeras.pdf
34. 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 15 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838>
35. 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 15 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2999>
36. 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 15 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
37. 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 15 enero de 2021] Disponible de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5637>
38. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Rev. Cien y enfermería [Internet]. 2011. [citado el 18 enero del 2021]; 17(3): 11-22. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002
39. Xunta de Galicia. Etiopatogenia de las UPP. [Internet]. 2017 [Consultado el 20 de enero de 2021]. Disponible en: <https://ulcerasfora.sergas.gal/Informacion/Etiopatoxenia%20UPP?idioma=es#:~:text=Por%20cizallamiento%3A%20cuando%20se%20asocian,inducen%20lesiones%20nos%20planos%20profundos.>
40. European Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevención y tratamiento de las úlceras / lesiones por presión: Guía de consulta rápida 2019. Tercera edición 2019. [Internet]. 2019 [Consultado el 15 enero del 2021]. Disponible en: https://www.ulceras.net/publicaciones/guia_consulta_rapida_epua_p_lpp_2019.pdf

41. José Lozada. Investigación aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e industria. Centro de Investigación en Mecatrónica y Sistemas Interactivos, Universidad Tecnológica Indoamérica, Quito, Pichincha, Ecuador. joselozada@uti.edu.ec; 2014

42. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era ed. Perú; 2013.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.

AUTORES: Elizabeth PARI CASTRO, Jhonny PARIONA FERNANDEZ, Olimpio SANTILAN VARA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p> <p>Objetivos específicos Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y</p>	<p>Hipótesis general Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021</p> <p>Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y</p>	<p>Variable X: Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones D1. Generalidades D2. Prevención D3. Tratamiento</p> <p>Variable Y: Prácticas preventivas de úlceras por presión</p> <p>Dimensiones D1. Valoración de la piel D2. Higiene y confort D3. Curación</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No experimental, descriptiva correlacional</p> <p>Población: 45 licenciados de enfermería</p> <p>Muestra: 45 licenciados de enfermería</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario para medir el nivel de conocimientos de las úlceras por presión. Cuestionario para evaluar las practicas preventivas de las úlceras por presión</p>

<p>las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021?</p>	<p>las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p>	<p>las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p> <p>Existe relación directa entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021.</p>		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación
Juicio de Expertos**

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS
ÚLCERAS POR PRESIÓN**

Código:

DATOS GENERALES

Sexo: Masculino () femenino ()

Edad: 20-30 años () 31-40 años () 41-50 años () > 50 años ()

Condición laboral:

Nombrado () Contratado ()

Tiempo de servicio

1 año () 2 – 5 años () 6 años a más ()

Indicaciones:

Señor(a), licenciado de enfermería, lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a usted le parezca correcta, por favor sea totalmente sincero(a). Recuerde que los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicarles que estos serán utilizados para fines únicamente de investigación.

N.º	Ítems	Si	No
	GENERALIDADES		
1	El estadio I de la úlcera por presión se caracteriza por la presencia de eritema cutáneo que no palidece a la palpación en personas con piel blanca.		
2	La úlcera por presión en estadio III es definida como pérdida parcial del grosor de la piel, lo cual afecta la dermis y la epidermis		
3	Existen escalas validadas para medir el riesgo de úlceras por presión, de las cuales las más recomendadas por su predicción son las escalas Norton, Braden y Crishton.		
4	La úlcera por presión en estadio IV se observa como destrucción extensa, necrosis de tejidos, lesión de músculos, tendones, hueso con o sin pérdida total del grosor de la piel.		
5	La úlcera por presión en estadio II afecta la totalidad de la dermis y el tejido subcutáneo, lo cual puede afectar más allá de la fascia muscular.		
6	El talón es una zona de alto riesgo para osteomielitis debido a la cercanía del hueso calcáneo con el pie.		
7	Las úlceras por presión son heridas estériles.		
	PREVENCIÓN		
8	Los factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión son: inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado.		

9	Todos los individuos hospitalizados en riesgo de úlceras por presión deberían tener una inspección sistemática de la piel al menos una vez al día.		
10	El agua caliente y el jabón pueden secar la piel e incrementar el riesgo de úlceras por presión.		
11	Es importante masajear las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión.		
12	Apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides no protegen contra los efectos de la fricción.		
13	Una adecuada ingesta de proteínas y calorías debe mantenerse durante la estancia hospitalaria.		
14	Los pacientes postrados deberían ser reposicionados cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión.		
15	Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir úlceras por presión.		
16	El uso de superficies como colchones antiescaras o taloneras alivian por sí solos la presión ejercida en prominencias óseas.		
17	Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de úlceras por presión.		
18	Los pacientes que son posicionados en decúbito lateral deben tener un ángulo mayor de 30° de inclinación para equilibrar el peso sobre los trocánteres.		
19	La cabecera de la cama debería mantenerse en el menor ángulo de elevación posible (preferentemente no mayor a un ángulo de 30°).		
20	Una medida para disminuir el riesgo de úlceras por presión sería el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama		
21	La epidermis debe mantenerse limpia y seca.		
22	Un ambiente bajo de humedad puede predisponer a una persona a padecer una úlcera por presión		
23	Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras.		
24	Una persona que presenta riesgo de úlceras por presión debería ser posicionada en una superficie redistribuidora de presiones (colchón antiescaras).		
25	El uso de colchones redistribuidores de presión es una herramienta que reemplaza la movilización en los pacientes encamados.		
26	Un alto puntaje en las escalas de Braden o Norton está asociado con un incremento en el riesgo de desarrollar las lesiones por presión.		
TRATAMIENTO			
27	Para limpiar la úlcera se irriga utilizando suero fisiológico al 0.9% con una jeringa de 20 ml y aguja de 0.9 x 25 mm que ofrece una presión suficiente para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos		
28	La presencia de tejido necrótico obstaculiza la cicatrización y la valoración del lecho de la úlcera por presión, lo cual incrementa la probabilidad de infección.		
29	El tejido esfacelado es amarillento o de apariencia cremosa-necrótica en una UPP.		
30	La formación de una costra necrótica es buena señal en el proceso de curación de una herida		

31	La piel macerada con la humedad se úlcera más fácilmente		
32	La limpieza de la herida en la curación de úlceras por presión se hace con jabón, agua oxigenada o yodopovidona para disminuir la carga bacteriana y la posible infección.		
33	No debe preocupar la presencia de una ampolla o flictena en el talón.		
34	El apósito de plata es el ideal para el manejo de la curación de las úlceras por presión.		
35	Los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera son: aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento.		
36	Todas las úlceras por presión están colonizadas por bacterias, lo que implica una infección bacteriana.		
37	Existen distintos tipos de desbridación, entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.		

Fuente: Mas V.¹⁷

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS
DE ÚLCERA POR PRESIÓN.**

Código:

Fecha:

Nº	Ítems	Siempre	A veces	Nunca
	VALORACIÓN DE LA PIEL			
1	Valoras a diario la integridad de la piel			
2	Controlas adecuadamente la temperatura de la piel			
3	Clasificas adecuadamente el estadio I II III y IV de la úlcera			
4	Usas una crema humectante y protectores cutáneos sobre la piel todos los días.			
5	Utilizas las escalas Norton, Braden y Crishton para medir el riesgo de úlceras por presión			
6	Clasificas factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión como inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado			
	HIGIENE Y CONFORT			
7	Realizas masajes en las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión.			
8	Utilizas adecuadamente apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides			
9	Vigilas adecuadamente la ingesta de proteínas y calorías durante la estancia hospitalaria			
10	Reposicionas cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión			
11	Utilizas cojines en forma de donas para prevenir las lesiones por presión			
	CURACIÓN			
12	Mantienes la piel limpia y seca			
13	Utilizas colchones Anti escaras en pacientes con riesgo de úlceras por presión			
14	Utilizas suero fisiológico al 0.9% más jeringa de 20 cc curación de las lesiones por presión			
15	Vigilas los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera como: aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento			
16	Manejas la desbridación entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática			
17	Manejas registro adecuado de evolución de las lesiones por presión por pacientes			

Ficha de Validación del Juicio de Expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento y prácticas preventivas de Ulcera por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Nombre del Experto: Mg. Ana. P. Dionicio ponciano.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si, Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si, Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si, Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si, Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si, Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si, Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si, Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si, Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si, Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si, Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Es adecuado para su aplicación en el trabajo de investigación.

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Ana P. Dionicio
 ANA P. DIONICIO PONCIANO
 ENFERMERA ASISTENCIAL
 CEP. 80000 - REG 19789
 REG. 1138

Nombre: *Ana Dionicio ponciano*
 No. DNI: *10090028*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de Urticaria por presión del personal de enfermería del Hospital.
 Nombre del Experto: Lic. María Pomacanchi Campos.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Esta en condiciones de ser aplicado en el Trabajo de Investigación.


 Nombre: CEP 20258
 No. DNI: 08400638.

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE
 Título de la Investigación: ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL
 MARIA AUXILIADORA
 Nombre del Experto: DR. EDGAR L. ALVIZURI GOMEZ

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Edgar L. Alvizuri Gomez

NO. CREDITARIO - SUPERVISOR

No. D. 1542 8944

CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS ÚLCERAS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,934	17

Anexo 3: Data de resultados

VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO

Encuestados	DATOS GENERALES				GENERALIDADES								PREVENCIÓN												TRATAMIENTO																
	Sexo	Edad	Condición laboral	Tiempo de servicio	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26	Item27	Item28	Item29	Item30	Item31	Item32	Item33	Item34	Item35	Item36	Item37
1	2	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	
2	1	3	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
3	1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	
4	2	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
5	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0		
6	2	2	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
7	2	3	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0
8	2	4	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
10	1	4	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
11	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
12	1	4	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
13	1	4	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	
14	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
15	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0

16	1	3	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1							
17	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1							
18	2	3	2	2	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1							
19	1	4	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0							
20	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
21	2	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					
22	1	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
23	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
24	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
25	2	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
26	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
27	2	4	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
28	1	4	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	2	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
31	1	3	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
33	1	4	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

34	1	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0
35	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1			
36	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
37	1	4	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0
38	1	4	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
39	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0		
40	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
41	2	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	
42	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
43	2	2	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1		
44	1	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0		
45	2	3	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	

VARIABLE: PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS ÚLCERAS

Encuestados	VALORACIÓN DE LA PIEL						HIGIENE Y CONFORT					CURACIÓN					
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17
1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	2	1	2	3	3	1
2	2	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	2	3	2	1	1	2
3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	1	2	3
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	3	2	2	2	3	1	3	3	1	3	1	3	1	3	2	2	1
6	3	2	3	3	2	2	3	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1
7	3	2	3	2	2	2	1	3	1	2	2	3	1	1	3	3	1
8	3	2	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	2	1	2	1	1
9	3	2	2	3	1	2	3	2	3	1	3	1	2	1	3	3	3
10	2	1	3	3	2	3	1	2	1	1	2	3	2	1	3	3	1
11	1	1	2	1	2	3	1	3	3	2	1	2	2	3	3	3	1
12	1	1	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2	2	2	3	3	1
13	1	1	2	1	2	3	3	1	2	1	3	1	3	3	2	3	1
14	1	1	3	3	1	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	2	3
15	1	1	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3
16	1	1	3	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2
17	1	1	2	2	1	2	2	1	3	1	1	2	3	3	2	2	3
18	1	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3
19	3	3	3	3	3	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3
20	1	3	3	3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2

21	1	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3
22	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3
23	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3
24	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3
25	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
26	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2
27	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
28	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1
29	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2
30	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	2
31	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2
32	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	3
33	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
34	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
35	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2
36	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
37	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
38	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
39	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2
40	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2
41	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2
42	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1
43	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2
44	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2
45	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2

Anexo 4: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha.....

Yo:....., identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA – 2021**, la cual pretende determinar la relación que existe entre **NIVEL DE CONOCIMIENTO** y **PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN**, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas **una de nivel de conocimiento** y otra para las **prácticas preventivas de úlceras por presión**, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DEL INVESTIGADOR:

DNI.

FIRMA DEL INVESTIGADOR:


DNI.

FIRMA DE LA INVESTIGADORA:

DNI.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 5: Constancia de aplicación

	PERU Ministerio de Salud	Ministerio de Salud Hospital María Auxiliadora	Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CONSTANCIA


El que suscribe, el Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital María Auxiliadora, **CERTIFICA** que el **PROYECTO DE TESIS**, Versión del **09 de marzo del presente**; Titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE ULCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - LIMA 2021"**; con Código Único de Inscripción: **HMA/CIEI/018/21**, presentado por los Investigadores: **Jhonny PARIONA FERNÁNDEZ, Josue SALAS TUANAMA, Olimpio SANTILLÁN VARA**; ha sido **REVISADA**.


Asimismo, concluyéndose con la **APROBACIÓN** expedida por el **Comité Institucional de Ética en Investigación**. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá **VIGENCIA** hasta el **08 de marzo del 2022**. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

San Juan de Miraflores, 09 de Marzo de 2021.

Atentamente.





M.C. Alberto Emilio Alvarado Francis.
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Hospital María Auxiliadora

AEZF/shd
c.c. Investigadoras.

Av. Miguel Iglesias N° 968
San Juan de Miraflores
Central Telef. 217-1818

www.hma.gob.pe

EL PERÚ PRIMERO

“Año del Bicentenario del Perú 200 Años de Independencia”

CONSTANCIA

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital María Auxiliadora.

HACE CONSTAR

Que, PARI CASTRO ELIZABETH, identificado con DNI: 44821133, PARIONA FERNÁNDEZ JHONNY, identificado con DNI: 25805828 y SANTILLAN VARA OLIMPIO, identificado con DNI: 41522756, estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica; con su tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA – 2021.** Aplicaron de manera satisfactoria sus instrumentos de investigación en esta institución.

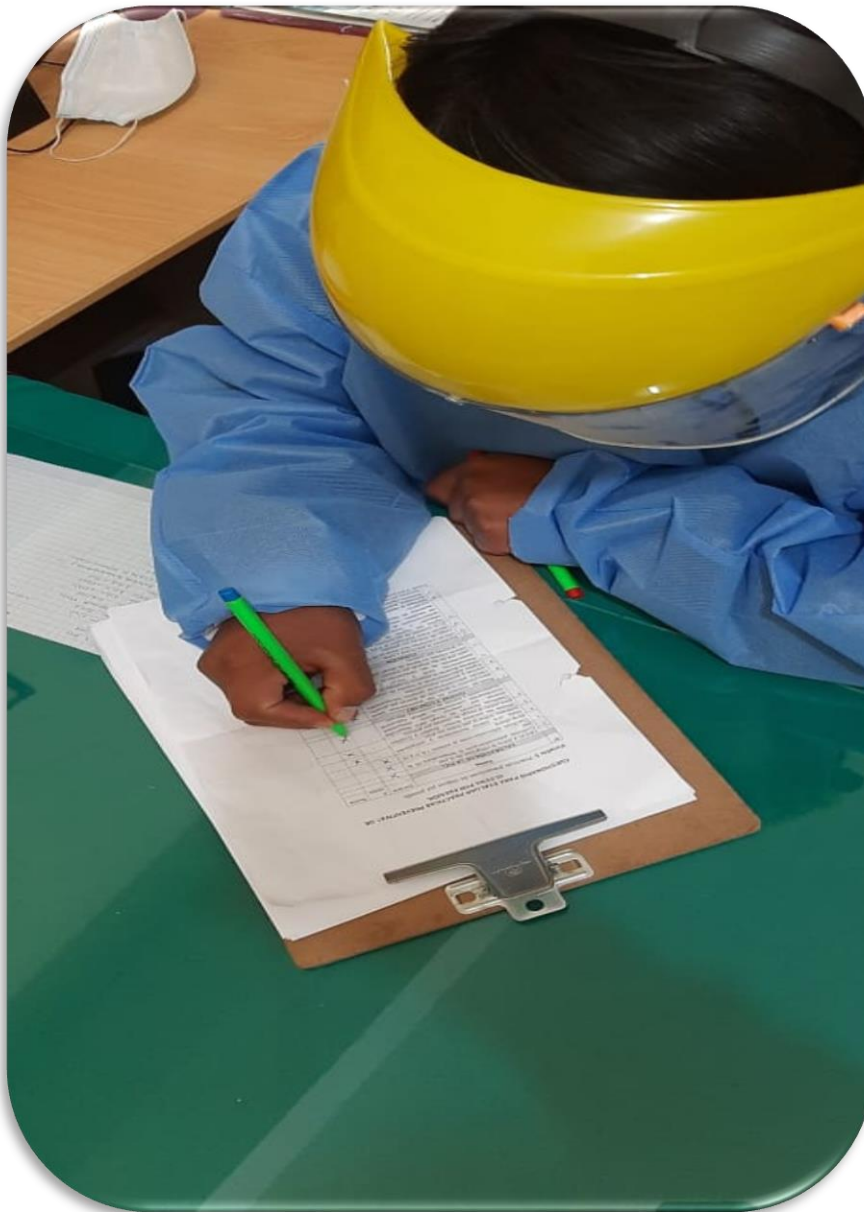
Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

San Juan de Miraflores, 01 de Abril del 2021




M.C. Alberto Emilia Zaldívar Francis.
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Hospital María Auxiliadora

Anexo 6: Otras evidencias



Se observa haciendo, el llenado del cuestionario con uno de los Licenciados de turno, del Hospital María Auxiliadora.



Se observa el término de llenado del cuestionario.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA - 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonoma.deica.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo