



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MANEJO DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL
REGIONAL DE HUACHO, 2023

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON
LOS SERVICIOS DE SALUD.

PRESENTADO POR:

CLAUDIA MARIACRISTINA MANRIQUE MUÑOA
STEPHANY YOSSELIN UCEDA YOVERA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR

DR. PHD SC. RODOLFO AMADO AREVALO MARCOS
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-4633-2997

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de SEPTIEMBRE del 2023

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente. -

De mi especial consideración:

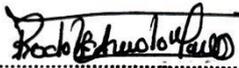
Sirva la presente para saludarle e informar que las bachilleres: CLAUDIA MARIACRISTINA MANRIQUE MUÑOA, con DNI N°71721453 y STEPHANY YOSSELIN UCEDA YOVERA, con DNI N°77040030 y de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con presentar su tesis titulada: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023” con mención

APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.


DR. RODOLFO AREVALO MARCOS
Enfermero CEP: 82604
Maestro RNM: 891/1300
Auditor: RNA: 000035
RNE: 21800

Cordialmente,

Asesor: Dr. PhD. Sc. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Código ORCID N.º 0000-0002-4633-2997

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Stephany Yosselin Uceda Yovera identificado(a) con DNI N°77040030 y Claudia Mariacristina Manrique Muñoa, identificado(a) con DNI N°71721453, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de informaciones consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del: **24%**

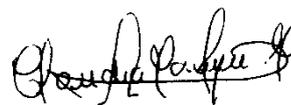
Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 10 de septiembre del 2023



STEPHANY YOSSELIN UCEDA YOVERA

DNI: 77040030



CLAUDIA MARIACRISTINA MANRIQUE
MUÑOA

DNI: 71721453

DEDICATORIA

La presente investigación la dedico para mi querida madre, mi ángel que desde el cielo me bendice y mi amada hija, por ser mi roca y mi inspiración, siempre estaré agradecida por su presencia en mi vida.

Stephany U.

El presente trabajo lo dedico a mis padres, a mi hija por darme fuerza, aliento para continuar en este proceso de obtener uno de mis sueños más deseados.

Claudia M.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por bendecirme, guiarme en el camino de mi vida.

Con mucho afecto al Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos asesor de la presente tesis, quien guio y orientó en esta ardua tarea de investigación.

RESUMEN

Objetivo general: Determinar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las prácticas sobre manejo de las úlceras por presión en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2023.

Metodológica: El tipo de investigación será no aplicada, de diseño no experimental; Los diseños de investigación tienen el propósito principal de establecer la relación entre las variables estudiadas. Para el presente trabajo de investigación se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Resultados descriptivos: Se obtuvieron a nivel descriptivo, podemos evidenciar lo siguiente, en la variable nivel de conocimiento el 2,50% tiene un nivel de conocimiento en enfermería bajo, mientras que el 2,50% muestra un nivel de conocimiento en enfermería regular y el 95,00% indica un alto nivel de conocimiento en enfermería. En cuanto las practicas del manejo de ulceras por presión el 42,50% de encuestados muestra una adecuada practica del manejo de ulceras por presión, mientras que el 57,50% indica una inadecuada práctica del manejo de ulceras por presión.

En conclusión, hemos podido determinar que, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, este resultado se obtuvo por un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de $=0,026$ el mismo que representa una correlación muy baja y positiva, permitiéndonos aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna.

Palabras claves: Úlceras por presión, cuidados de enfermería, heridas crónicas, pacientes hospitalizados, conocimientos enfermeros, tratamiento de heridas.

ABSTRACT

General objective: Determine how the level of knowledge influences the practices on the management of pressure ulcers in the nursing staff of the Regional Hospital of Huacho, 2023.

Methodological: the type of research will be non-applied, of non-experimental design; Research designs have the main purpose of establishing the relationship between the variables studied. For this research work, Spearman's Rho correlation coefficient was used.

Descriptive results: They were obtained at a descriptive level, we can show the following, in the level of knowledge variable, 2.50% have a low level of knowledge in nursing, while 2.50% show a level of knowledge in nursing regular and 95.00% indicates a high level of knowledge in nursing. Regarding pressure ulcer management practices, 42.50% of the respondents show an adequate pressure ulcer management practice, while 57.50% indicate an inadequate pressure ulcer management practice.

In conclusion, we have been able to determine that there is no significant relationship between the level of knowledge and pressure ulcer management practices in nurses at the Huacho Regional Hospital, this result was obtained by a Spearman's Rho correlation coefficient of $=0.026$ the same one that represents a very low and positive correlation, allowing us to accept the null hypothesis and reject the alternate hypothesis.

Keywords: Pressure ulcers, nursing care, chronic wounds, hospitalized patients, nursing knowledge, wound treatment.

ÍNDICE

	Pág.
Portada	i
Constancia de aprobación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstrac	vii
Índice general /índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
II.1 Descripción del problema	14
II.2 Pregunta de investigación general	16
II.3 Preguntas de investigación específicas	16
II.4 Objetivo general	16
II.5 Objetivos específicos	16
II.6 Justificación e importancia	17
II.7 Alcances y limitaciones	18
III. MARCO TEÓRICO	19
III.1 Antecedentes	19
III.2 Bases Teóricas	22
III.3 Marco conceptual	31
IV. METODOLÓGICA	34
IV.1 Tipo y nivel de investigación	34
IV.2 Diseño de la investigación	34
IV.3 Hipótesis general y específicas	35
IV.4 Identificación de las variables	36
IV.5 Matriz de operacionalización de variables	37
IV.6 Población – muestra	38
IV.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información	39
IV.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	40
V. RESULTADOS	42

V.1	Presentación de resultados	42
V.2	Interpretación de resultados	51
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS	62
VI.1	Análisis descriptivo de los resultados	62
VII.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	63
VII.2	Comparación de los resultados	63
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
	ANEXOS	71
	Anexo 1: Matriz de consistencia	72
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	73
	Anexo 3: consentimiento informado	78
	Anexo 4: oficio de aceptación	79
	Anexo 5: autorización para aplicar el instrumento	81
	Anexo 6: base de datos	82
	Anexo 7: evidencias fotográficas	86
	Anexo 8: Informe de Turnitin al 15% de similitud	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Variable nivel de conocimientos	42
Tabla 2	Variable Generalidades	43
Tabla 3	Variable Prevención	44
Tabla 4	Variable Tratamiento	45
Tabla 5	Variable Practicas	46
Tabla 6	Relación entre la variable Generalidades y Practicas del manejo de ulceras por presión	47
Tabla 7	Generalidades y practicas	48
Tabla 8	Prevención y practicas	49
Tabla 9	Tratamiento y practicas	50
Tabla 10	Prueba de normalidad de kolmogorov-smimov	54
Tabla 11	Correlaciones entre el nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de las ulceras por presión.	56
Tabla 12	Correlaciones entre generalidades y las prácticas de manejo de ulceras por presión.	58
Tabla 13	Correlaciones entre prevención y las prácticas de manejo de ulceras por presión.	59
Tabla 14	Correlaciones entre el tratamiento y las prácticas de manejo de ulceras por presión.	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Variable nivel de conocimientos	42
Gráfico 2	Variable Generalidades	43
Gráfico 3	Variable Prevención	44
Gráfico 4	Variable Tratamiento	45
Gráfico 5	Variable Practicas	46
Gráfico 6	Relación entre la variable Generalidades y Practicas del manejo de úlceras por presión	47
Gráfico 7	Generalidades y practicas	48
Gráfico 8	Prevención y practicas	49
Gráfico 9	Tratamiento y practicas	50

I. INTRODUCCIÓN

Las úlceras de presión, también conocidas como úlceras de decúbito, pueden tener diferentes grados de gravedad, desde un enrojecimiento simple de la piel hasta lesiones graves y profundas que llegan a exponer músculos o huesos. Estas úlceras son una amenaza significativa para la salud y el bienestar de los pacientes con limitaciones de movilidad. Aunque el 70% de los casos se presenta en personas mayores de 65 años, los pacientes más jóvenes con deterioro neurológico o enfermedades graves también son susceptibles a padecerlas. En entornos hospitalarios, las tasas de prevalencia se encuentran entre el 4,7% y el 32,1%, mientras que en hogares de ancianos oscilan entre el 8,5% y el 22% (1).

Las úlceras por presión (UPP) son un problema de salud importante que afecta no solo a los pacientes y sus familias, además de ello, ejerce una considerable influencia en los sistemas sanitarios. En la actualidad, el número de casos y la frecuencia de estas úlceras son notables y están experimentando un incremento global. Se sabe que la presencia de úlceras por presión es de naturaleza iatrogénica, lo que significa que su aparición puede prevenirse mediante una organización adecuada en los centros de salud. Esto podría mejorar los estándares de calidad en todos los niveles de establecimientos de salud (2).

La presencia de una úlcera por presión puede ser causada por la falta de movimiento y el uso de dispositivos de sujeción, así como por una mala nutrición. Es crucial tener una dieta equilibrada que incluya carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales como el Zinc para apoyar la regeneración celular y promover la multiplicación y reparación celular. La atención completa del personal de enfermería en la prevención de las UPP es fundamental para la recuperación y reintegración social del paciente, y también ayuda a reducir los costos excesivos relacionados con hospitalización, complicaciones y cuidados domiciliarios (3).

En términos formales, este estudio de investigación se desarrolló siguiendo la estructura estándar actualmente en uso en la institución, que consta de las siguientes secciones:

El capítulo I, abarca la introducción es la presentación inicial de este proyecto de investigación.

En el capítulo II, se aborda el planteamiento del problema de investigación. Esta sección comprende la descripción del problema, la formulación de la pregunta de investigación tanto general como específica. También encontramos la formulación de objetivos, justificación y su importancia.

En el capítulo III, se presenta de manera estructurada información sobre los antecedentes de la investigación, así como las bases teóricas y el marco conceptual relacionado con el tema.

En el capítulo IV, se aborda la metodología de la investigación. En este apartado se describe el tipo y el diseño de la investigación empleados. Además, se incluyen la formulación de la hipótesis tanto general como específica, la definición de las variables y su operacionalización, se detallan aspectos relacionados con la población y la muestra, así como las técnicas e instrumentos utilizados para recopilar datos, así como los procedimientos para procesar los datos recopilados.

El capítulo V, se dedica a la presentación de los resultados, mientras que en el capítulo VI se lleva a cabo el análisis de estos resultados, junto con la exposición de las conclusiones, las recomendaciones y cualquier material adicional incluido en los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

II.1 Descripción del problema.

En el Perú la realidad problemática del profesional enfermero no cuenta con la capacitación necesaria para poder dar atención a los pacientes internados por úlceras, siendo estos mismos quienes desaprueban su labor (4).

En España el estudio realizado por un Grupo de expertos confirmó, que se trata de un problema de salud que afecta a personas mayores, como también a un grupo de edad joven expuesto en todo nivel asistencial, no discriminado en casos de intervención quirúrgica, produciéndose reiteradamente en neonatos ingresados y lesionados medulares (5).

En 2019, la Organización Mundial de la Salud emitió un informe que señala la preocupación que representan las UPP para la salud pública por los graves daños que causan en la salud de los pacientes afectados y el prolongado tiempo de recuperación (6).

En una práctica clínica apoyada en la evidencia, se consideró que la atención de calidad y seguridad son la base para una respuesta efectiva, obteniendo como resultado que la atención que se le brinde al paciente debe ser la misma independientemente de la organización o el trabajador. Sin embargo, las úlceras por presión varían de acuerdo a la atención que se le brinda a largo plazo a los adultos (7).

Según la OMS afirma que las lesiones por presión (LPP) son un tema relevante en todo el mundo debido a sus consecuencias tanto personales como económicas y sociales, lo que las convierte en un asunto de interés público en términos de salud (8).

Las úlceras por presión se encuentran dentro de los cinco daños más frecuentes que le puede ocurrir al paciente. En pacientes afectados por lesiones de úlceras por presión durante su estancia hospitalaria, tienen más probabilidades de

continuar más tiempo en el hospital. Además, la mayoría de pacientes fallecen por padecer estas lesiones y por causas de negligencia clínica (9).

En el área de emergencia del Hospital de Policía Luis Nicasio Sáenz, el 68% de los pacientes son adultos mayores y el 15% presentan lesiones por presión. En cambio, en el área de medicina, donde se dispone de 60 camas para atender tanto a hombres como mujeres, se atienden a 380 pacientes, de los cuales el 10% presentan lesiones por presión (10).

En el Hospital PNP Augusto B. Leguía, se ha notado que los pacientes que permanecen en posición decúbito prono por problemas de movilidad. Pueden representar un riesgo para la aparición de úlceras por presión en muchos pacientes (11).

En México, las úlceras por presión (UPP) representan un impacto económico significativo en los sistemas de salud, ya que su presencia puede aumentar la duración de la hospitalización de 4 a 30 días. Como resultado, el tratamiento de las UPP puede ser 2.5 veces más costoso que su prevención (12).

Las úlceras por presión (UPP) son lesiones que pueden causar diversas complicaciones empeorando el estado clínico de los pacientes con movilidad limitada. Es importante destacar que la existencia de úlceras por presión se considera como un efecto secundario no deseado o iatrogénico (13).

Al existir una posible falta de conocimientos y prácticas adecuadas en el manejo de úlceras por presión por parte de los enfermeros del Hospital Regional de Huacho, esto podría llevar a una atención inadecuada y a una mayor incidencia de úlceras por presión, lo que puede aumentar la morbilidad y mortalidad de los pacientes.

II.2 Pregunta de investigación general

¿De qué manera influye el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?

II.3 Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿De qué manera influye la dimensión generalidades en las practicas del manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?

P.E.2:

¿De qué manera influye la dimensión prevención en las practicas del manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?

P.E.3:

¿De qué manera influye la dimensión tratamiento en las practicas del manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?

II.4 Objetivo general

Determinar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las prácticas sobre manejo de las úlceras por presión en el personal de enfermería.

II.5 Objetivos específicos

O.E.1:

Identificar de qué manera la dimensión generalidades influye en las practicas del manejo de ulceras por presión en enfermeros.

O.E.2:

Identificar de qué manera la dimensión prevención influye en las practicas del manejo de ulceras por presión en enfermeros.

O.E.3:

Identificar de que manera la dimensión tratamiento influye en las practicas del manejo de úlceras por presión en enfermeros.

II.6 Justificación e importancia

Justificación teórica El propósito de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el manejo de úlceras por presión en el personal de enfermería. Se considera beneficioso porque permite sugerir acciones que pueden mejorar el desempeño de enfermería y también puede contribuir teórica y predictivamente a la práctica del manejo de úlceras por presión.

Justificación metodológica Se presentó una serie de resultados del estudio de ambas variables en la muestra seleccionada, los cuales serán seguidos por pasos ordenados y sistematizados para proporcionar soluciones a las prácticas de manejo de úlceras por presión en enfermería.

Justificación práctica De acuerdo con los objetivos del estudio y sus resultados, se encontró una solución concreta al problema de conocimiento de enfermería y su relación con la práctica del manejo de úlceras por presión en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho. Con estos resultados, se pueden proponer cambios y recomendaciones que garanticen una mejora en los pacientes.

Importancia

La importancia del presente estudio es generar nuevos conocimientos en el ámbito de la enfermería para obtener una comprensión clara y completa del cuidado y las consecuencias del mismo, lo que permitirá tomar decisiones óptimas y oportunas. Dado que la optimización continua, la competencia y la globalización son cada vez más importantes, los profesionales de enfermería deben buscar herramientas clave para manejar eficazmente las úlceras por presión. Por lo tanto, se requiere llevar a cabo un análisis de estudio

II.7 Alcances y limitaciones

Alcance social: se desarrolló dicha investigación a 40 licenciados(as) de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos, medicina y cirugía del Hospital Regional de Huacho.

Alcance espacial y geográfico: se llevo a cabo en el año 2023, en el distrito de Huacho en av. Arnaldo Arambulo Cora 2 221.

Alcance temporal: la investigación duro aproximadamente 6 meses en desarrollarla.

Limitaciones

Nuestra principal restricción surgió durante la implementación del instrumento, ya que la mayoría de las licenciadas se encontraban ocupadas atendiendo pacientes y lidiando con una carga laboral considerable. Esto hacía extremadamente difícil evaluarlas en el momento oportuno, lo que a veces requería que esperáramos hasta que encontraran un breve espacio disponible. En ciertas ocasiones, nos vimos obligadas a pasar horas dentro del hospital para poder aplicar nuestro instrumento

III. MARCO TEÓRICO

III.1. Antecedentes

Hemos realizado búsquedas de fuentes físicas y virtuales se ha podido encontrar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, considerando los siguientes aportes:

Internacionales

Cayo (2019), realizó su trabajo sobre “Las 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 de la Paz 2018”; teniendo como propósito realizar una evaluación al personal de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras por presión, siendo su metodología descriptivo en donde la muestra fueron 30 licenciadas que respondieron un cuestionario de 26 ítems, demostrando que el 60% no conocen y el 40% si conoce las medidas preventivas de las úlceras por presión, el 93% no manejan la escala de Braden por lo que se concluyó que hay carencia de información y medidas preventivas adecuadas (14).

Challco (2018), realizó su trabajo sobre el “Conocimiento y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínica médica Sur, La paz Tercer trimestre 2018”; teniendo como propósito identificar el nivel de conocimiento y las prácticas sobre las úlceras por presión en el personal de enfermería, siendo su metodología descriptivo teniendo como muestra a 7 enfermeras que respondiendo un cuestionario de 12 preguntas, demostrando que el 28% obtuvieron un conocimiento alto, el 43% medio y el 28% bajo, por lo que se evidencio que es importante que el personal de enfermería proporcione atención y excelencia al paciente a fin de evitar la aparición de úlceras por presión (15).

Brenes et al., (2018), realizó su trabajo sobre el “Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados

intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018”; teniendo como propósito el poder estudiar el conocimiento y las práctica sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en el personal de enfermería, siendo su metodología descriptivo, en donde la muestra fueron 11 enfermeros quienes resolvieron 1 cuestionario de 7 preguntas, demostrando que el 73% obtuvo un conocimiento bajo, el 41% un conocimiento medio y el 9% un conocimiento alto por lo que se evidencio que las enfermeras no tienen las intervenciones adecuadas por lo que estas pueden ser las causas de complicaciones más frecuentes (16).

Nacionales

Pozo (2022), presentó su investigación| sobre el “Conocimiento y práctica en prevención de úlcera por presión en enfermeras de un Hospital público – Huancayo 2022”; teniendo como propósito el identificar la correlación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de las úlceras por presión, siendo un estudio correlacional en donde la muestra fueron 20 enfermeras quienes resolvieron 2 cuestionarios de 25 preguntas dividido en 4 dimensiones: higiene de cuidado 7 ítems, manejo de presión 10 ítems, alimentación 4 ítems y Estado mental 4 ítems y en la segunda variable se desarrolló 1 cuestionario de 25 ítems dividido en 4 dimensiones: Higiene corporal 8 ítems, integridad de la piel 6 ítems, hidratación y nutrición 5 ítems, movilización 6 ítems, demostrando que el 2.7% presento un conocimiento bajo con una práctica adecuada, el 28.7% presento un conocimiento medio con una práctica adecuada y el 26% presentó conocimiento alto con una práctica muy adecuada por lo que se concluyó correlación en la variable dependiente y la independiente con un coeficiente del 0.188 (17).

Pari et al., (2021), presento su investigación sobre el “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de ulceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021”; teniendo como propósito identificar la correlación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención en las úlceras, siendo su metodología descriptivo y su muestra fueron 45 enfermeras, quienes respondieron 2 encuestas de 37 preguntas en la primera variable dividido en 3 dimensiones: generalidades 7 ítems, Prevención 19

ítems y Tratamiento 11 ítems y 17 preguntas en la segunda variable dividido en 4 dimensiones: valoración de la piel 6 ítems, higiene y confort 5 ítems, curación 6 ítems, en donde se encontró que el 17.78% tuvieron un conocimiento bajo, el 51.11% medio y el 31.11% alto; en cuanto a las prácticas se obtuvo que el 24.44% fue malo, el 46.67% regular y el 28.89% bueno por lo que se evidencio que existe una relación significativa con un valor de 0.654 entre ambas variables (18).

Zurita (2020), presentó su investigación sobre el “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre las úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas del Hospital María Auxiliadora,2020”; teniendo como propósito identificar la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en las úlceras por presión, siendo su metodología descriptivo y la muestra fueron 128 enfermeras quienes resolvieron 2 cuestionarios de 25 preguntas, la primera variable dividido en 4 dimensiones: higiene de cuidado 7 ítems, manejo de presión 10 ítems, alimentación 4 ítems, estado mental 4 ítems y para la segunda variable consta de 25 preguntas dividido en 4 dimensiones: higiene corporal 8 ítems, integridad de la piel 6 ítems, hidratación y nutrición 5 ítems, movilización 6 ítem, en donde se demostró que el nivel de conocimiento medio 78.3% y en las prácticas es adecuado el 59.7%, por lo que se pudo observar una correlación entre las variables de interés (19).

Antezana et al., (2020) realizó su trabajo sobre el “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue - Tacna, 2020”, teniendo como propósito identificar la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en las úlceras por presión, siendo su metodología descriptivo con una muestra de 58 enfermeros quienes respondieron 2 cuestionarios de 56 preguntas entre ambas variables para la primera variable de 37 ítems dividido en generalidades, prevención y tratamiento con opción a respuesta de V o F, en la segunda variable consta de 19 ítems con escala Likert, en donde se encontró que el 77.6% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y el 70.7% presentaron una buena práctica en la

prevención de úlceras por presión por lo que se evidencio que hay una relación entre ambas variables (20).

Farfán (2019), presento su investigación sobre el “Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. hospital regional III Honorio delgado. Arequipa, 2019”; teniendo como objetivo identificar la correlación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre manejo de las ulceras en enfermeros de la UCI, siendo su metodología descriptivo con una muestra de 18 enfermeras quienes resolvieron 2 cuestionarios de 30 preguntas en la primera variable dividido en 5 dimensiones: estado general del paciente 6 items, humedad de la piel 10 ítems, estado de movilidad 4 items, estado nutricional 4 items, cuidados de enfermería en paciente crítico 6 ítems y la segunda variable de 25 ítems, en donde se encontró que el 72.2% obtuvo buen conocimiento y el 27.8% regular. El 83.3% obtuvieron buenas prácticas y el 16.7% regular, por lo que se pudo constatar una asociación efectiva y lineal entre ambas variables (21).

Rojas (2019), realizo su investigación sobre el “Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2019”, teniendo como propósito determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión, siendo su metodología descriptivo con una muestra de 45 enfermeras quienes resolvieron 1 encuesta de 16 preguntas, en donde se encontró que el 75% presentaron estar en desacuerdo con el factor de riesgo y el 25% presentaron estar de acuerdo con el factor de riesgo por lo que se constató que el nivel de conocimiento en cuanto al manejo de la prevención de úlceras por presión se sitúa en un rango del 50% entre nivel medio y alto (22).

III.2. Bases Teóricas

III.2.1. Variable independiente: conocimientos sobre úlceras por presión

En la actualidad, las lesiones por presión representan un importante desafío para la salud hospitalaria debido a su alta tasa de incidencia a nivel

mundial. Se ha señalado que estas lesiones tienen un impacto negativo en la calidad de vida no solo de los pacientes, sino también de sus seres queridos y de su entorno social. Como resultado, puede aumentar el riesgo de trastornos de estrés postraumático, ansiedad, depresión y aumentar los costos de atención médica (23).

Las úlceras por presión (UPP) han existido desde tiempos ancestrales, ya que sus principales causas están relacionadas con la interacción del ser humano con su entorno. Aunque la evidencia de su existencia se encuentra en paralelo con varios legados de épocas pasadas. Comprender la historia de las UPP es importante para entender mejor su situación actual y futura (24).

Las úlceras por presión, conocidas ya en la actualidad como lesiones por presión, también dándoles el nombre de escaras, se producen debido a lesiones en la piel y el tejido subyacente, ocasionadas por una presión prolongada sobre la piel. Estas lesiones suelen desarrollarse en áreas donde la piel está en contacto constante con una superficie durante un período extendido. Por lo general, se forman en regiones cercanas a los huesos, como los tobillos, las caderas y los talones (18).

Teoría de enfermería

En esta investigación se tomó como punto de partida la teoría de Neuman, que se utiliza para prever las úlceras por presión mediante escalas como la de Braden, lo que contribuye a reducir la incidencia de las UPP y establecer niveles elevados de calidad en el cuidado del usuario en los centros de salud.

En su modelo de enfermería de la persona total, Betty Neuman sostiene que la atención integral debe ser proporcionada al paciente, junto con un sistema abierto a opiniones. Ella también afirma que la prevención de úlceras por presión (UPP) es posible desde el momento en que el paciente ingresa al hospital, a través de una gestión oportuna y adecuada.

En su estudio teórico, Neuman enfoca su atención en la prevención de úlceras por presión, y destaca objetivos de una enfermera, además incluye brindar apoyo emocional al paciente y a sus familiares para conservar un adecuado bienestar general. Como parte de sus cargos, la enfermera debe valorar el ingreso del paciente y aplicar la Escala de Braden, así como

evaluar la causa para mejorar el entorno del paciente y evitar factores estresantes durante su hospitalización.

En su teoría, Neuman además señala la importancia de la prevención de los tres niveles de atención para lograr y mantener el equilibrio del sistema. El nivel primario se enfoca en promover la salud, educar a las familias sobre la prevención y el cuidado de las UPP en el hogar, y fortalecer el grupo asistencial de salud para mejorar la atención y reducir los factores de riesgo. El nivel secundario está diseñado para prevenir el progreso de la enfermedad, especialmente en el caso de una UPP en formación, y promover la recuperación y estabilidad del paciente. Por otro lado, el nivel terciario se centra en la aplicación de estrategias preventivas como una manera de administrar la atención del paciente que ha sido dado de alta, a través de un objetivo para evitar la reaparición de úlceras por presión (25).

Dimensiones

1. Generalidades

▪ Fisiopatología

Las úlceras por presión aparecen del resultado por la compresión extensa entre la prominencia ósea y la superficie externa. La presión capilar máxima suele ser de alrededor de 20 mm Hg, mientras que la presión tisular media varía entre 16-33 mm Hg.

Cuando se ejerce una presión excesiva sobre un área determinada durante un largo período de tiempo, se produce un proceso isquémico que puede llevar a la muerte celular y la necrosis tisular si no se trata a tiempo. En la formación de las UPP, la continuidad en la presión parece ser más importante que la intensidad de la misma. Aunque la piel puede soportar presiones elevadas, sólo puede hacerlo durante un corto período de tiempo, por lo que se puede decir que la presión y el tiempo son inversamente proporcionales en este caso.

Existen varios factores que pueden contribuir al incremento de las úlceras por presión (UPP), siendo los principales:

- La presión se refiere a la fuerza que se ejerce sobre una superficie perpendicular a la piel, lo que puede provocar una compresión de los tejidos que obstruye el flujo sanguíneo y, en última instancia, puede causar hipoxia

tisular y necrosis si persiste. Este es el factor de riesgo más relevante asociado a las úlceras por presión.

- La fricción es una fuerza que actúa de manera tangencial a la piel, generando un roce debido al movimiento o deslizamiento. La presencia de humedad aumenta el efecto

- La combinación de presión y fricción es conocida como pinzamiento vascular, y puede ser causada por ciertas posiciones como la posición de Fowler, que puede provocar presión y fricción en la zona del sacro (27).

▪ **Clasificación por estadio**

Estadio 1:

Se trata de una anomalía de la piel que está asociada con la presión y se muestra a través de enrojecimiento cutáneo, especialmente evidente en personas de piel oscura. La zona afectada puede evidenciar dolor, rigidez y alteraciones en la textura y la temperatura.

Estadio 2: Es una reducción parcial del grosor de la piel que puede impactar tanto en la epidermis como en la dermis. Se presenta como una úlcera superficial que puede parecer una abrasión, una ampolla o un cráter poco profundo. Además, puede manifestarse como una flictena o ampolla íntegra llena de un líquido claro o seroso-sanguinolento, o bien como una herida abierta

Estadio 3: Se trata de una pérdida completa del espesor de la piel que involucra daño o muerte del tejido subcutáneo, el cual puede expandirse hacia profundidad, pero sin afectar la fascia subyacente.

La profundidad de la lesión tisular difiere dependiendo de la ubicación somática afectada. Aunque logran existir tejidos esfacelados, estos no encubren la magnitud de la pérdida de tejido en profundidad.

Dentro de esta clasificación de úlceras, es posible encontrar lesiones que presenten cavidades y túneles, además de la presencia de tejido esfacelado que no impide la visualización de la profundidad de la pérdida tisular.

Estadio 4: Se refiere a la pérdida completa del grosor de la piel con una destrucción significativa y necrosis del tejido, o daño en músculos, huesos o estructuras de soporte como tendones y cápsulas articulares. En esta etapa, es posible observar lesiones que poseen cavidades. Debido a que

puede afectar estructuras de soporte como la fascia, tendones o cápsulas articulares, esta lesión puede ocasionar osteomielitis u osteítis. En algunos casos, el hueso o el músculo expuesto es visible o palpable directamente (24).

2. Prevención

Factores asociados a las úlceras por presión

Hay varios elementos que pueden llevar a una lesión en la piel, entre los cuales se incluyen la aplicación de presión en una zona específica, la fricción continua y el cizallamiento; la temperatura, nutrición, edad y patologías (26).

Tipos de úlceras por presión

Las lesiones conocidas como úlceras por presión, escaras o úlceras, surgen debido a la prolongada presión en la piel y los tejidos subyacentes, lo que causa daño a los mismos. Además, permanecer en la misma posición durante un tiempo prolongado también puede provocar estas lesiones. Las áreas más propensas a desarrollar úlceras por presión suelen ser las zonas más cercanas a los huesos, como los tobillos, las caderas y los talones (26).

Causas de las úlceras por presión

La presión constante en la piel es la causa principal de las lesiones en la piel, lo cual puede ocasionar diversos problemas de salud en el individuo, tales como alteraciones en la movilización del oxígeno, lesiones cutáneas, cambios en el estado de conciencia, dificultades en las funciones motoras, sensoriales y nutricionales. Las úlceras pueden clasificarse según la profundidad de la afectación de los tejidos o estructuras presentes en la piel. Se pueden observar lesiones cutáneas en diferentes tonalidades y también pérdida de grosor en la epidermis. En casos más avanzados, la pérdida de tejido se extiende hasta afectar músculos y huesos, para lo cual se requiere un manejo farmacológico específico indicado para cada tipo de lesión (18).

3. Tratamiento

Se busca prevenir la aparición y detener el avance de la afección. Se identifican individuos con factores de riesgo como inmovilidad, desnutrición y reducción de la conciencia. Las medidas específicas incluyen cambiar de posición cada dos horas, mantener una buena higiene y mantener la zona afectada hidratada y lubricada.

El tratamiento de las lesiones por presión de grado I se limita al manejo de medidas preventivas y tratamiento específico. Para las lesiones por presión de grado II, además de las medidas preventivas, se debe realizar un baño diario y constante con énfasis en la zona afectada utilizando cloruro al 9% y aspirando el líquido de la ampolla. También se pueden usar ciertas sustancias, conocidas como apósitos hidrocoloides, para limpiar y acelerar la curación de las lesiones. Es fundamental destacar que estas gasas necesitan un manejo especializado por el personal de enfermería y clínico. El tratamiento de úlceras de grado III y IV consiste en mantener una adecuada limpieza, ya que las heridas cicatrizan bien cuando están limpias. Se debe limpiar con cloruro al 9% hasta que la zona afectada esté completamente limpio (10).

III.2.2. Variable dependiente: Prácticas del manejo de úlceras por presión

Se refiere a las medidas tomadas en colaboración por los profesionales de la salud para prevenir la aparición de úlceras por presión. Estas acciones involucran procedimientos y actividades conjuntas.

Además, se refiere a las medidas adoptadas de forma conjunta con el objetivo de prevenir la aparición de úlceras por presión. Es importante destacar que las úlceras por presión son lesiones en la piel causadas por la fricción o la presión prolongada en un área específica, lo que disminuye el flujo sanguíneo en esa zona. Este fenómeno, conocido como aplastamiento tisular, puede llevar a la necrosis si no se detecta y corrige a tiempo. Asimismo, se describe como la evaluación otorgada a la región afectada, la cual implica la necesidad de mantener la higiene, hidratación y cambiar de posición con el propósito de brindar protección a dicha área perjudicada.

Además, se reconoce como la implementación de enfoques científicos en la atención médica, como parte integral del cuidado sistemático al paciente, con el objetivo de prevenir el riesgo de desarrollar úlceras por presión.

Los investigadores están delineando el concepto de prevención de úlceras y están analizando las probabilidades de que los profesionales de la salud adopten medidas destinadas a prevenir lesiones ocasionadas por la restricción del flujo sanguíneo. Esto involucra la supervisión de la evaluación de la zona afectada, el mantenimiento adecuado de la hidratación de la piel, y la implementación de prácticas de higiene, alimentación y movilización apropiadas para el paciente, con el objetivo de disminuir el riesgo de desarrollar úlceras.

Por último, se refiere a la serie de medidas llevadas a cabo por el personal de salud para prevenir la ocurrencia de un evento adverso. Esta situación puede evitarse mediante la implementación de acciones tanto directas como indirectas (18).

Teorías de enfermería

La enfermera llevará a cabo una práctica en la que ofrecerá soluciones a los diversos problemas de salud, incluyendo intervenciones y prevención de riesgos de diferentes enfermedades, así como tratamiento y rehabilitación de pacientes. Durante esta práctica, la enfermera demostrará su profesionalismo y conocimientos.

Florence Nightingale sostiene que la enfermera tiene una gran responsabilidad en la atención de la salud y del individuo, y puede ofrecer un cuidado de alta calidad a la sociedad. Nightingale también destaca que los enfermeros tienen un enfoque único en la práctica de la enfermería, tomando decisiones y llevando a cabo acciones en consecuencia. Por esta razón, es esencial que las enfermeras reciban una formación adecuada y se especialicen en el cuidado de los pacientes para garantizar una práctica eficaz (19).

Dimensiones.

❖ Higiene corporal

Son procesos para eliminar residuos fisiológicos usando agua y emulsificadores de grasa y desinfectantes para eliminar las sustancias de desecho del cuerpo humano. Además, estos procesos ayudan a cuidar la piel y las mucosas, mejorar la presentación, proporcionar alivio y mejorar la vitalidad.

- Para llevar a cabo la higiene de las UPP, se requiere el uso de agua o suero fisiológico con el fin de eliminar las sustancias de desecho que se generan en la zona afectada, y a veces se puede usar un aséptico o medios para disminuir la rigidez del área afectada de la piel. Es esencial que el especialista utilice medidas de bioseguridad y campillos estériles, gasas y guantes para evitar la contaminación. El tejido necrótico se puede eliminar mediante métodos mecánicos o enzimáticos, como el bisturí o la tijera, o mediante enzimas autolíticas que eliminan el tejido necrótico, según la valoración y experiencia del profesional.
- Los antisépticos más utilizados son los bactericidas y bacteriostáticos, como la clorhexidina y el ácido acético, para disminuir las bacterias y la reproducción de los microorganismos. Los parches hidrocoloides se utilizan para las úlceras por presión de grado I, ya que conservan la integridad de la piel y previenen lesiones. Los apósitos tienen diferentes propósitos, algunos eliminan tejidos necróticos, otros contienen antibióticos, mientras que otros ayudan a regenerar tejidos, y su uso depende del propósito.
- Las enfermeras supervisan a su personal y delegan tareas para garantizar la atención adecuada del paciente. Las actividades de higiene personal generalmente son realizadas por el técnico de enfermería o fisioterapeuta después del baño. La enfermera es responsable de tomar decisiones con respecto a la atención al paciente

❖ **Integridad de la piel:** Es la barrera de defensa contra el ataque externo, y cual sea la condición que altere la integridad de la piel aumenta el riesgo de contraer gérmenes patógenos. Las UPP son secuelas de la prolongada presión en una determinada área, lo que causa necrosis, desgaste de la integridad de la piel y sus tejidos profundos e isquemia. Es responsabilidad de la enfermería preservar

la integridad de la piel mediante movimientos de postura, el uso de flotadores, colchones antiescaras y cremas hidratantes para mantener la piel hidratada y suave, rejuvenecida y regenerada.

- El uso de dispositivos como almohadillas, rollos, que aíslan la presión sobre las prominencias óseas está destinado a proteger la integridad de la piel.
- Los colchones llenos de aire o agua que distribuyen la presión uniformemente, con la posibilidad de alternancia automática, se conocen como colchones fluidizados por aire. Se colocan sobre el colchón de la cama y no reemplazan los cambios en la postura corporal.
- La aplicación de cremas hidratantes es beneficiosa para mantener la hidratación de la piel y proporcionar nutrientes para mantener la piel suave, vital y juvenil en apariencia.
- Los masajes implican técnicas que estimulan la circulación sanguínea adecuada, utilizando las manos y los dedos para aplicar movimientos de rotación. Aumenta el flujo sanguíneo y linfático, lo que resulta en un aumento de la oxigenación celular y el metabolismo. Los masajes pueden servir para varios propósitos, como deportes, higiene, estética y atención quiropráctica.

❖ **Hidratación y Nutrición**

Son esenciales para preservar la vida y proporcionar energía para regular los procesos metabólicos. La ingesta de líquidos, incluidos solutos y electrolitos, es vital para mantener un equilibrio interno adecuado.

- El balance de líquidos es el registro cuantitativo de la ingesta y excreción de agua y electrolitos del organismo, que tiene una relación directa con la condición clínica del paciente. Permite la eliminación de productos de desecho y mantiene el pH del cuerpo.
- La administración de líquidos y electrolitos se basa en la demanda y la pérdida. Algunas condiciones patológicas resultan en pérdidas más significativas, por lo que es necesario calcular la cantidad de líquido requerido por el paciente. El agua representa

aproximadamente el 60% del peso corporal, y generalmente se recomienda beber al menos 3 litros de agua por día.

- Una dieta alta en proteínas contiene proteínas de origen animal o vegetal, que es esencial para la regeneración de tejidos. Es requerido en pacientes con desnutrición proteica o aquellos con lesiones cutáneas y mucosas. A veces, los suplementos de aminoácidos se agregan a una dieta rica en proteínas.
- La nutrición enteral es la principal forma de administrar alimentos por vía oral. En pacientes postrados en cama, el movimiento cinético de las asas intestinales puede verse comprometido, y es crucial comenzar con agua o una dieta líquida (9).

III.3. Marco conceptual

III.3.1. Higiene: Se refiere al conjunto de acciones y costumbres que cada individuo debe adoptar para cuidar su propia salud y evitar posibles enfermedades e infecciones.

III.3.2. Úlcera por presión: Se trata de zonas de la piel que sufren daños debido a la prolongada presión que ejerce estar en la misma posición durante un periodo de tiempo prolongado.

III.3.3. Eritema Cutáneo: El eritema es un enrojecimiento de la piel producido por un proceso inflamatorio que se origina por la acumulación de células del sistema inmunológico. Esta afección puede tener diversas causas, tales como la exposición al sol, picaduras de insectos, infecciones, alergias, la radiación no ionizante y la radiación ionizante.

III.3.4. Destrucción de Necrosis: Se trata del fallecimiento de un conjunto de células o tejido en un ser vivo, resultado de la degeneración de los órganos, lo que genera una lesión tan grave que no puede ser reparada ni sanada.

III.3.5. Mantener al paciente en una posición cómoda: La postura es un aspecto fundamental de la salud, ya que, al mantener el cuerpo en la posición adecuada, ya sea en movimiento o en reposo, se contribuye

a combatir el dolor, las lesiones o cualquier otro problema de salud que pueda afectar al organismo

III.3.6. Masajes cutáneos: Este proceso elimina las células muertas presentes en las secreciones de la glándula sebácea, sudorípara y folículo piloso mediante la estimulación de las terminaciones nerviosas presentes debajo de la piel, lo que aumenta el flujo sanguíneo y tonifica el tejido epitelial. Es una técnica utilizada en terapias para tratar la celulitis

III.3.7. Baño diario: Se considera esencial que todas las personas, independientemente de su edad, realicen un baño diario como parte fundamental de su higiene personal, siendo una práctica obligatoria.

III.3.8. Dieta rica en proteínas: Basado en el aumento del consumo de alimentos ricos en proteínas como la carne y los huevos, esta práctica implica separar los alimentos ricos en carbohidratos, como el pan y la pasta

III.3.9. Pérdida de Epidermis: Una de las consecuencias del desprendimiento es la pérdida de la capa más superficial de la piel. Esta afección puede ser causada por trastornos que afectan al cuerpo en su totalidad.

III.3.10. Establecer una dieta: Para que una dieta sea adecuada, es necesario que sea completa, equilibrada, variada, inocua, suficiente e incluya intercambios de alimentos del mismo grupo durante el día.

III.3.11. Ropa de cama y personal limpio: Esta actividad, realizada por el personal de enfermería, consiste en mantener la cama en condiciones higiénicas y seguras.

III.3.12. Cuidado nutricional: Se refiere a las acciones que se llevan a cabo para ayudar a la pronta recuperación del paciente a través de la alimentación, fortaleciéndolo y previniéndolo así de diversas enfermedades.

III.3.13. Dolor: El dolor puede variar en intensidad, desde leve hasta muy intenso, y puede resultar incómodo y molesto para el paciente. El dolor puede localizarse en distintas partes del cuerpo.

- III.3.14. Antiséptico:** e utilizará en las superficies del cuerpo, tanto en la piel como en las mucosas, para disminuir la presencia de microorganismos.
- III.3.15. Cremas hidratantes:** Esta loción proporciona nutrientes al cuerpo.
- III.3.16. Microorganismos:** Se trata de organismos pequeños que habitan en el medio ambiente y que son visibles solamente bajo el microscopio.
- III.3.17. Electrolitos:** Estos minerales se encuentran en la sangre y otros fluidos del cuerpo, y su principal función es transportar carga eléctrica en el organismo.
- III.3.18. Prevención:** La prevención se refiere a la reducción de la probabilidad de padecer alguna enfermedad.
- III.3.19. Nutrición enteral:** Se trata de una técnica de soporte nutricional que consiste en suministrar alimentos a través de una sonda nasogástrica.
- III.3.20. Apósitos:** Los apósitos son dispositivos sanitarios utilizados para proteger y cubrir una herida.

IV. METODOLOGÍA

IV.1. Tipo y nivel de investigación.

Tipo.

De acuerdo Nicomedes (28) indica que la investigación propuesta es de tipo básica, ya que en efecto esta interesada por un objetivo su motivación se basó en la curiosidad, el inmenso gozo de descubrir nuevos conocimientos.

Enfoque.

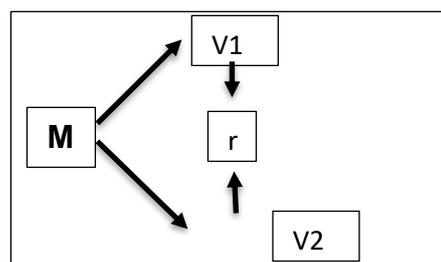
El estudio se centra en un enfoque cuantitativo con el propósito de explorar la conexión entre las dos variables que conforman el fenómeno u objeto de investigación (29).

Nivel.

El estudio presenta un nivel descriptivo, ya que explora la relación entre las dos variables mediante la identificación de posibles asociaciones (30).

IV.2. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación sería no experimental ya que no manipularemos ambas variables, sólo se estudiará los hechos en su ámbito natural, para ello se considerará que la investigación será de corte transversal con el propósito de describirlas y caracterizarlas (30).



Donde:

M = Muestra

V1 = Observación a la variable independiente.

V2 = Observación a la variable dependiente.

r = índice de correlación.

IV.3. Hipótesis general y específicas

IV.3.1. Hipótesis general

H.A: Si influye significativamente el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

H.N: No influye significativamente el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

IV.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

H.A: Si influye significativamente la dimensión generalidades en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

H.N: No influye significativamente la dimensión generalidades en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

H.E.2:

H.A: Si influye significativamente la dimensión prevención en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

H.N: No influye significativamente la dimensión prevención en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

H.E.3:

H.A: Si influye significativamente la dimensión tratamiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

H.N: No influye significativamente la dimensión tratamiento en las practicas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

IV.4. Identificación de las variables

Variable 1:

Nivel de conocimientos sobre úlceras por presión

Dimensiones:

Generalidades

Prevención

Tratamiento

Variable 2:

Prácticas del Manejo de Úlceras por presión

Dimensiones:

Higiene corporal

Integridad de la piel

Hidratación y nutrición.

IV.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL	NIVEL DE MEDICION
Nivel de conocimientos	Generalidades	Fisiopatología Estadios	1 – 7	Puntaje: Si = 0 No = 1	Escala nominal
	Prevención	Causas Tipos Factores	6 – 10	Conocimiento Alto = 11-15 Medio = 6-10 Bajo = 1-5	
	Tratamiento	Factores de riesgo Medidas específicas Lesiones por estadios Curación	11 – 15		
Prácticas del manejo de úlceras por presión	Higiene corporal	<ul style="list-style-type: none"> ● Aseo y baño diario ● Uso de pañales ● Curación de úlceras por presión ● Uso de antisépticos 	1 – 7	Puntaje: Nunca = 1 A veces = 2 Siempre = 3 Practica Adecuada = 1 -18 Inadecuada = 19 - 37	Escala nominal
	Integridad de la piel	<ul style="list-style-type: none"> ● Aplicación cremas hidratantes ● Aplicación de masajes 	8 – 26		
	Hidratación y nutrición	<ul style="list-style-type: none"> ● Balance hídrico ● Hidratación con líquidos y electrolito ● Dieta Hiperproteica 	27 – 37		

IV.6. Población – Muestra

Población.

La presente investigación estuvo conformada por 40 enfermeras que trabajan en el Hospital Regional de Huacho-2023, información que se obtuvo de las jefas de servicio de cada área; teniendo un total de 14 enfermeras del servicio de medicina, un total de 12 enfermeras del servicio de cirugía y un total 14 enfermeras laborando en el servicio de unidad de cuidados intensivos. Por lo tanto, se trabajó con toda la población de estudio por ser una cantidad pequeña.

Muestra

Debido a que la población es reducida, no se ha tomado en cuenta para la muestra, y se empleará un método de prueba no probabilístico intencional. Esto significa que el investigador seleccionará conscientemente los puntos de fotografía que se ajustarán a los objetivos de su investigación, en su interés y propósito, en lugar de elegirlos al azar. El término "intencional" se refiere al proceso en el cual el investigador elegirá deliberadamente los puntos de fotografía que sean relevantes para su investigación (31).

Muestreo

Se utilizará el tipo de muestreo intencional, ya que este enfoque implica que el investigador pueda utilizar su comprensión de la población para seleccionar los casos que se incluirán en la muestra (31).

- **Criterios de inclusión:**
 - ✓ Licenciados en enfermería nombrados y contratados que laboran en el servicio de medicina, cirugía y unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho.
 - ✓ Personal de salud que desee participar voluntariamente en dicha investigación.

- **Criterios de exclusión:**
 - ✓ Licenciadas de enfermería que ocupan otros cargos jurídicos que laboran en el Hospital Regional de Huacho.
 - ✓ Enfermeros que se encuentren en licencia.

IV.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

La investigación se llevó a cabo utilizando la técnica propuesta, que consistió en aplicar una encuesta mediante un cuestionario estructurado para cada variable, según los objetivos formulados. Es el instrumento más usado empleado para investigar un enfoque cuantitativo, ya que nos proporciona respuestas específicas a través de una serie de preguntas en una hoja.

Instrumento

a) Para medir la variable Nivel de conocimientos

El cuestionario consta de 37 ítems con escala Likert, teniendo como propósito identificar el nivel de conocimiento de las úlceras por presión, ya que nos brinda una respuesta concreta a través de una hoja de preguntas.

Ficha técnica para evaluar el conocimiento sobre del Manejo de Úlceras por presión

- **Nombre del autor:** Mas Valle Mirian
- **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento
- **Estudio:** cuantitativo
- **Año:** 2019
- **Número de ítems:** 37 ítems
- **Dimensiones:** Generalidades
Prevenición
Tratamiento
- **Valor de clasificación:** Si (1) No (0)
- **Tiempo de aplicación:** 25-30 minutos
- **Validez y confiabilidad:** El estudio fue pasado por 3 jueces expertos quienes evaluaron el instrumento y dieron por

conclusiones que es aplicable, de igual manera pasó una confiabilidad con el Alfa de Cronbach de 0.96 esto demostraría que el instrumento es confiable para poder ser aplicado.

b) Para medir la variable Práctica del Manejo de Ulceras por presión

El cuestionario consta de 25 ítems es el instrumento más utilizado para poder estudiar la cantidad de personas, ya que nos brinda una respuesta concreta a través de una hoja de preguntas.

Ficha técnica para evaluar las Prácticas del Manejo de Ulceras por presión

- **Nombre del autor:** Zurita López Diana
- **Objetivo:** identificar la practica sobre el manejo de las ulceras por presión.
- **Estudio:** Cuantitativa
- **Año:** 2020
- **Número de ítems:** 25
- **Dimensiones:** Higiene corporal
Integridad de la piel
Hidratación y nutrición
Movilización
- **Valor de clasificación:** Nunca (1) A veces (2) siempre (3)
- **Tiempo de aplicación:** 25-30 minutos
- **Validez y confiabilidad:** El estudio fue pasado por 6 jueces expertos quienes evaluaron el instrumento y dieron por conclusiones que es aplicable, de igual manera pasó una confiabilidad con el Alfa de Cronbach de 0.877 esto demostraría que el instrumento es confiable para poder ser aplicado.

IV.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Análisis Estadístico

- Se pidió permiso a las autoridades del Hospital Regional de Huacho para aplicar el instrumento, se recolectó información, se

utilizará el SPSS 25.0 (paquete estadístico), procesando los datos, para lograr los resultados y elaborar tanto cuadros como gráficos, considerando el objetivo y la hipótesis como un producto del estudio realizado.

- Se solicitó una licencia a la autoridad con el fin de ejecutar la entrevista a las enfermeras del Hospital Regional de Huacho.
- Se dispuso con el jefe de cada servicio de salud organizar el día y el horario para la entrevista.
- Se concertó con las enfermeras para ejecutar la entrevista.

Procesamiento:

- Se utilizó paquete de estadística en salud SPSS.
- Para el análisis de datos se relaciona e interpreta para determinar los resultados del estudio.

V. RESULTADOS

V.1. Presentación de resultados

Tabla 1.

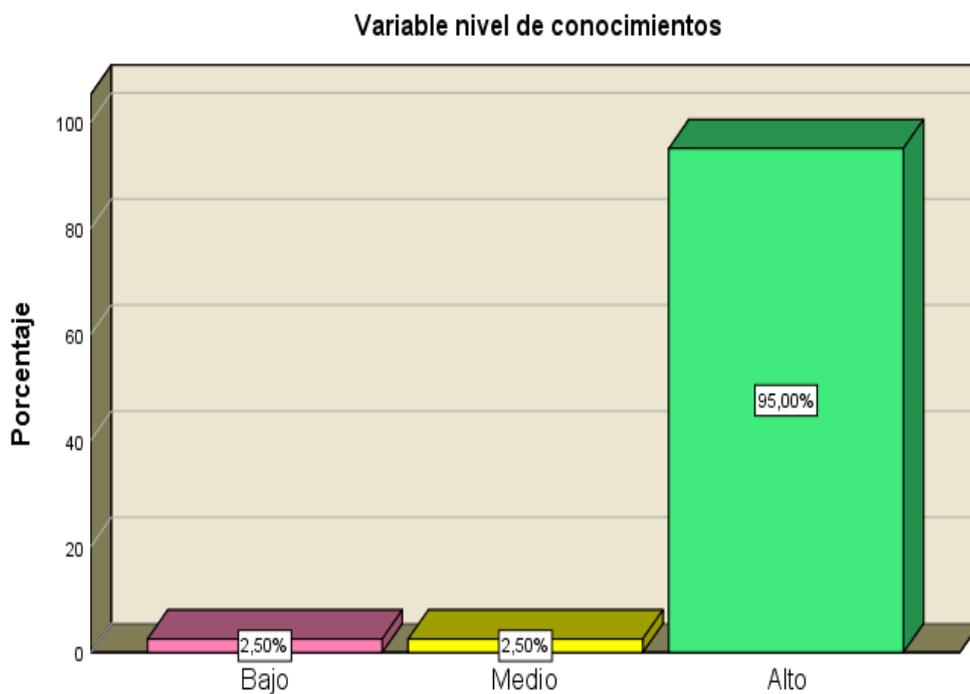
Resultados de la Variable nivel de conocimientos

Variable nivel de conocimientos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	1	2,5	2,5	2,5
	Medio	1	2,5	2,5	5,0
	Alto	38	95,0	95,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Matriz de datos

Figura 1.

Resultados de la variable nivel de conocimiento



Fuente: Elaboración propia

Tabla 2.

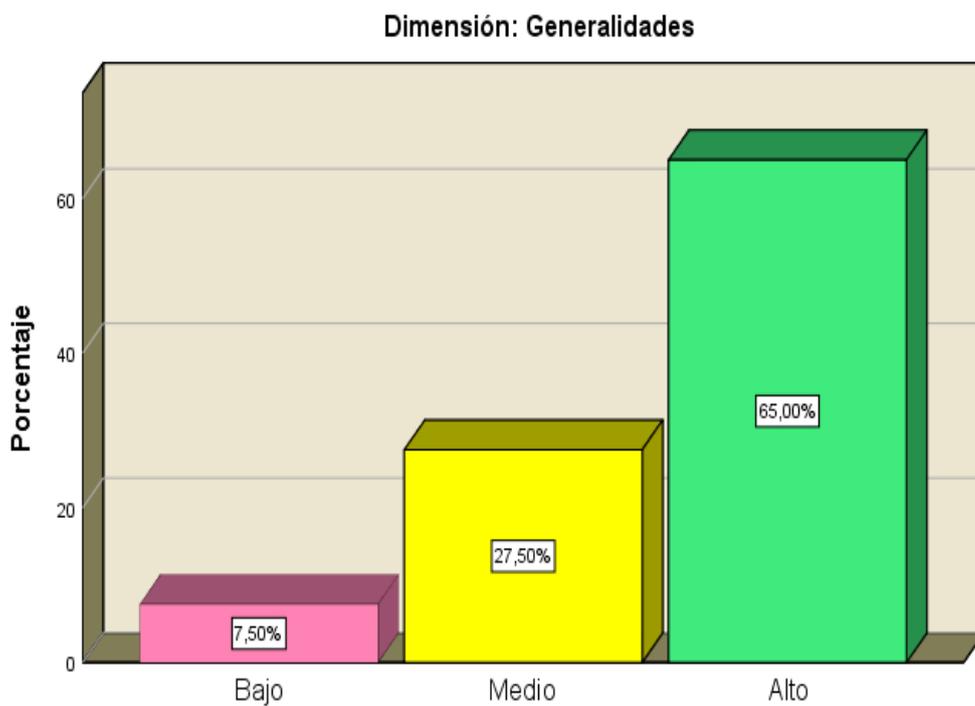
Resultados de la dimensión: Generalidades

Dimensión: Generalidades					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	3	7,5	7,5	7,5
	Medio	11	27,5	27,5	35,0
	Alto	26	65,0	65,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Matriz de datos

Figura 2.

Resultados de la dimensión: Generalidades



Fuente: Elaboración propia

Tabla 3.

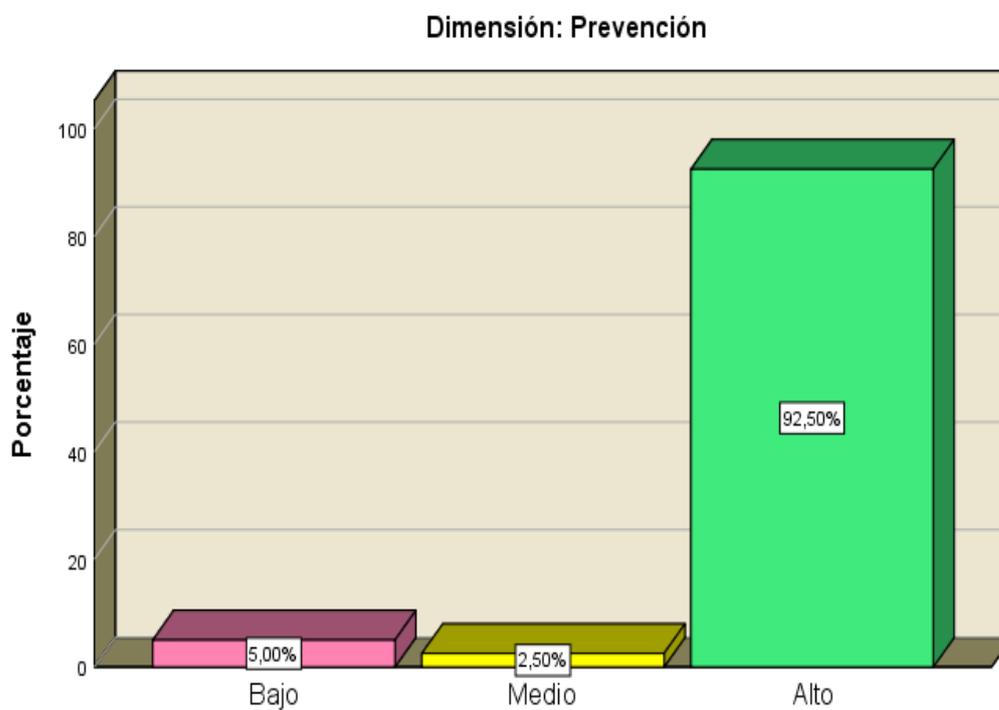
Resultados de la dimensión: Prevención

Dimensión: Prevención					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	2	5,0	5,0	5,0
	Medio	1	2,5	2,5	7,5
	Alto	37	92,5	92,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Matriz de datos

Figura 3.

Resultados de la dimensión: Prevención



Fuente: Elaboración propia

Tabla 4.

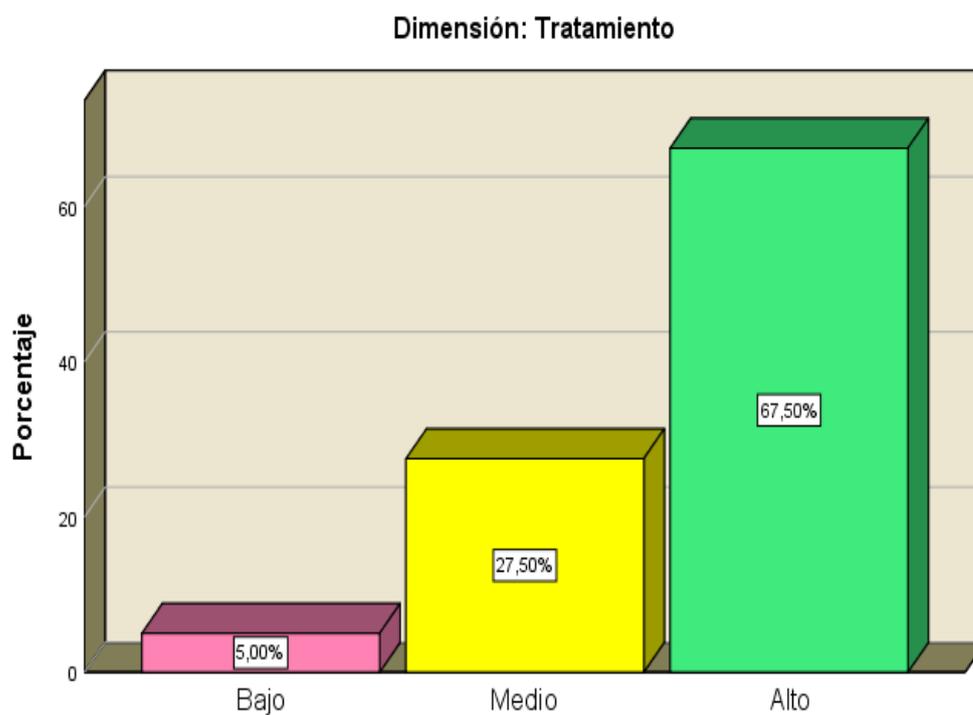
Resultados de la dimensión: Tratamiento

Dimensión: Tratamiento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	2	5,0	5,0	5,0
	Medio	11	27,5	27,5	32,5
	Alto	27	67,5	67,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Matriz de datos

Figura 4.

Resultados de la dimensión: Tratamiento



Fuente: Elaboración propia

Tabla 5.

Resultados de la variable prácticas del manejo de úlceras por presión

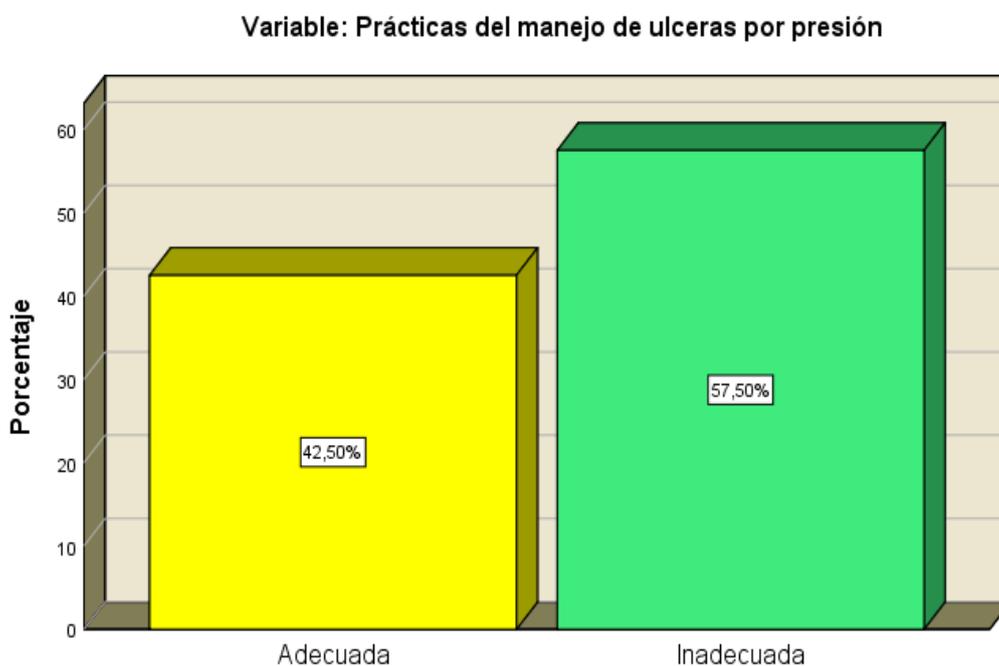
Variable: Prácticas del manejo de úlceras por presión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuada	17	42,5	42,5	42,5
	Inadecuada	23	57,5	57,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Matriz de datos

Figura 5.

Resultados de la dimensión: Prácticas del manejo de úlceras por presión



Fuente: Elaboración propia

Tabla 6.

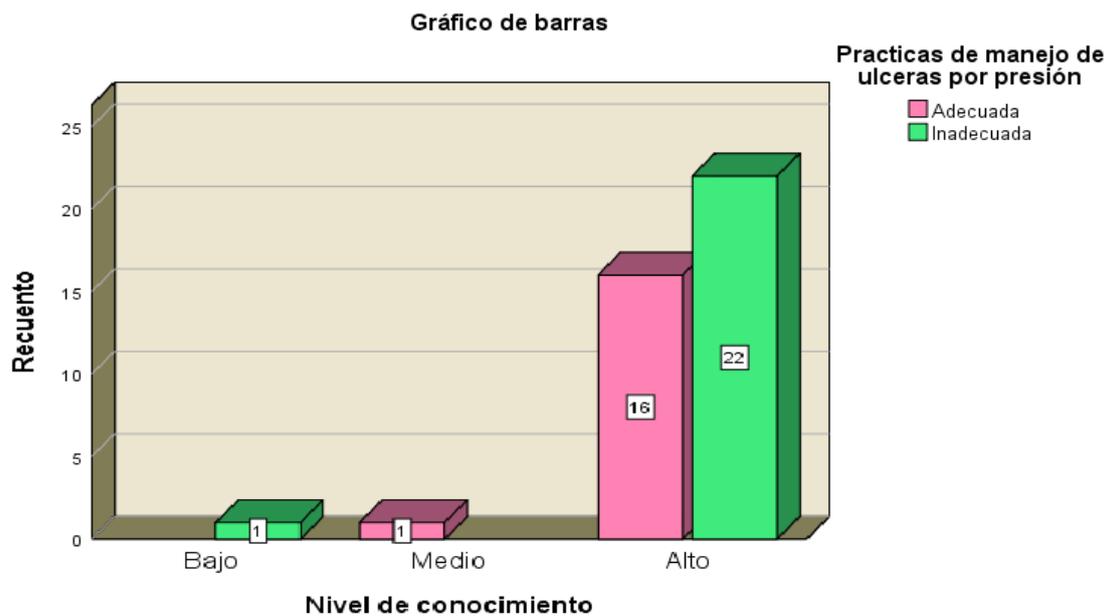
Resultados de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de úlceras por presión.

		Prácticas del manejo de úlceras por presión			
		Adecuada	Inadecuada	Total	
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	0	1	1
		% del total	0,0%	2,5%	2,5%
	Medio	Recuento	1	0	1
		% del total	2,5%	0,0%	2,5%
	Alto	Recuento	16	22	38
		% del total	40,0%	55,0%	95,0%
Total	Recuento	17	23	40	
	% del total	42,5%	57,5%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos

Figura 6

Resultados de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de úlceras por presión.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 7.

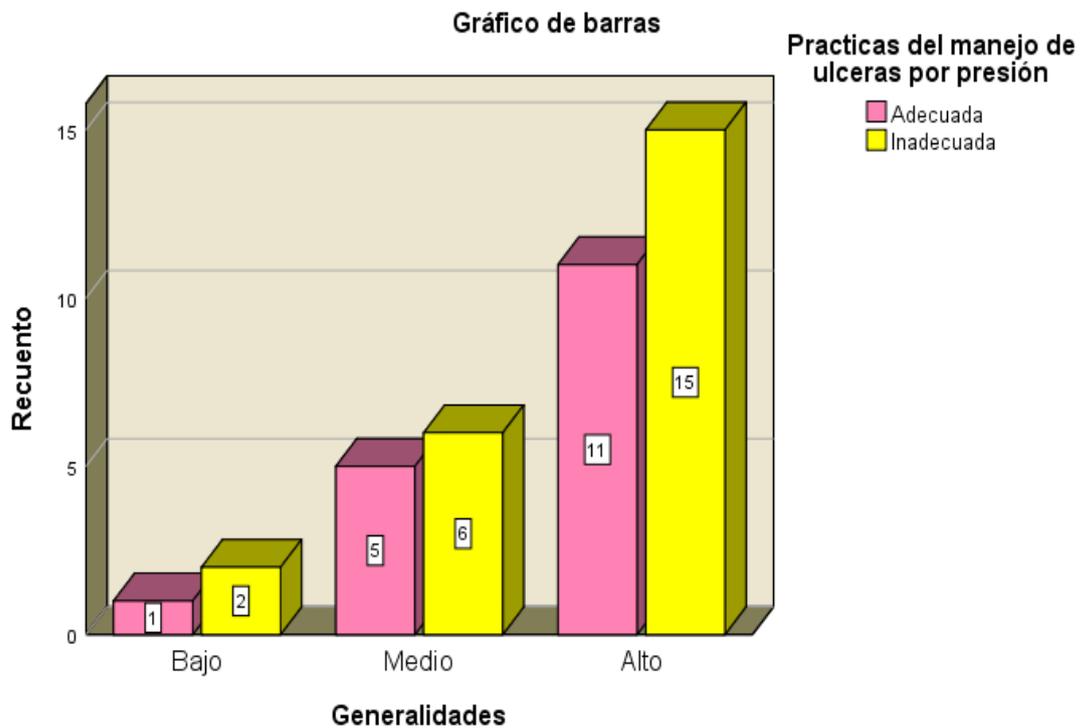
Resultados de la dimensión generalidades y las prácticas del manejo de úlceras por presión.

		Prácticas del manejo de úlceras por presión			
		Adecuada	Inadecuada	Total	
Generalidades	Bajo	Recuento	1	2	3
		% del total	2,5%	5,0%	7,5%
	Medio	Recuento	5	6	11
		% del total	12,5%	15,0%	27,5%
	Alto	Recuento	11	15	26
		% del total	27,5%	37,5%	65,0%
Total	Recuento	17	23	40	
	% del total	42,5%	57,5%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos

Figura 7

Resultados de la dimensión generalidades y las prácticas del manejo de úlceras por presión.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 8.

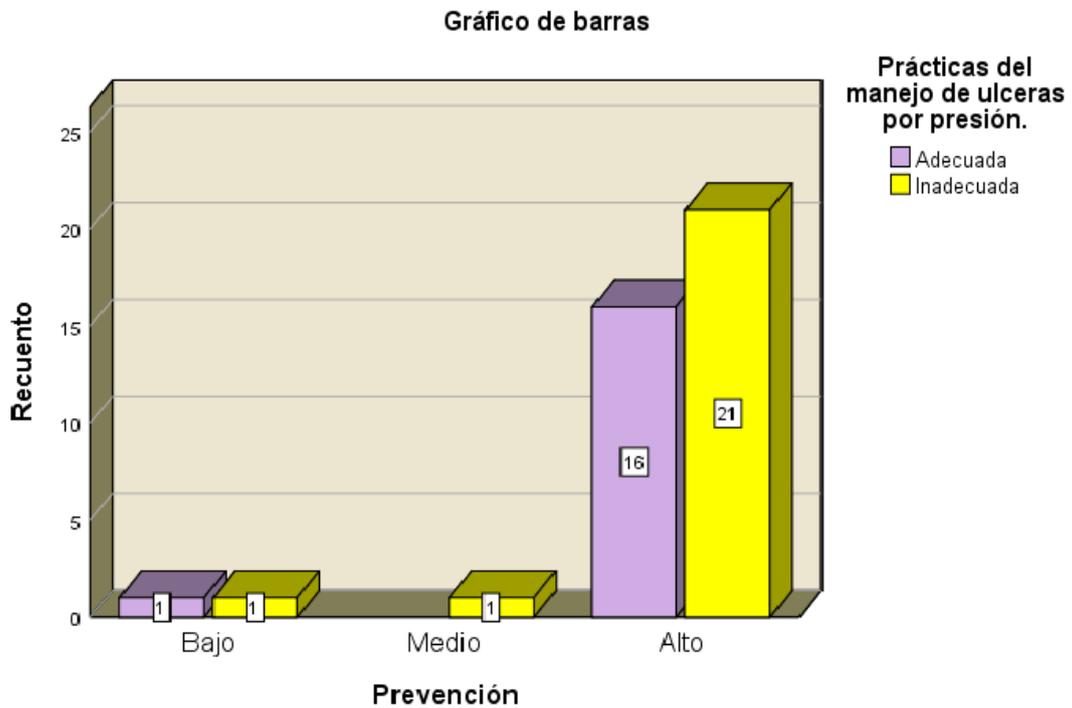
Resultados de la dimensión prevención y las prácticas del manejo de úlceras por presión.

		Prácticas del manejo de úlceras por presión		Total	
		Adecuada	Inadecuada		
Prevención	Bajo	Recuento	1	1	2
		% del total	2,5%	2,5%	5,0%
	Medio	Recuento	0	1	1
		% del total	0,0%	2,5%	2,5%
	Alto	Recuento	16	21	37
		% del total	40,0%	52,5%	92,5%
Total	Recuento	17	23	40	
	% del total	42,5%	57,5%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos

Figura 8

Resultados de la dimensión prevención y las prácticas del manejo de úlceras por presión.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 9.

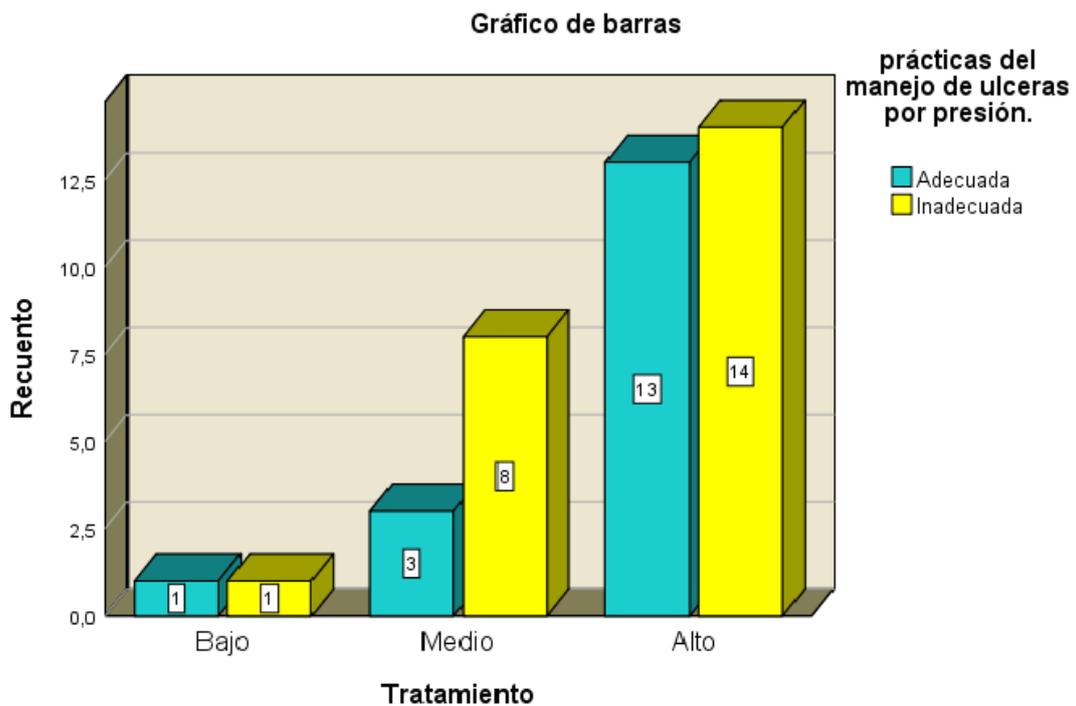
Resultados de la dimensión tratamiento y las prácticas del manejo de úlceras por presión.

		Prácticas del manejo de úlceras por presión		Total	
		Adecuada	Inadecuada		
Tratamiento	Bajo	Recuento	1	1	2
		% del total	2,5%	2,5%	5,0%
	Medio	Recuento	3	8	11
		% del total	7,5%	20,0%	27,5%
	Alto	Recuento	13	14	27
		% del total	32,5%	35,0%	67,5%
Total		Recuento	17	23	40
		% del total	42,5%	57,5%	100,0%

Fuente: Matriz de datos

Figura 9

Resultados de la dimensión tratamiento y las prácticas del manejo de úlceras por presión.



Fuente: Elaboración propia

V.2. Interpretación de resultados

Presentamos la interpretación de las tablas estadísticas.

En la tabla 1 y figura 1, podemos observar la frecuencia agrupada de los niveles alcanzados sobre la variable nivel de conocimiento en donde se encuestó a 40 enfermeros que representan el 100% de la muestra. El 2,50% de enfermeros muestra un nivel de conocimiento bajo, el 2,50% cuenta con un nivel de conocimiento medio y el 95,00% de encuestados tiene un nivel de conocimiento alto.

En la tabla 2 y figura 2, podemos observar la frecuencia agrupada de los niveles alcanzados sobre la dimensión generalidades donde se encuestó a 40 enfermeros que representan el 100% de la muestra. El 7,50% de enfermeros indica un nivel de conocimiento en generalidades bajo, el 27,50% cuenta con un nivel de conocimiento en generalidades medio y el 65,00% de encuestados tiene un nivel de conocimiento en cuanto a las generalidades alto.

En la tabla 3 y figura 3, podemos observar la frecuencia agrupada de los niveles alcanzados sobre la dimensión prevención en donde se encuestó a 40 enfermeros que representan el 100% de la muestra. El 5,00% de enfermeros muestra un conocimiento en prevención bajo, el 2,50% indica un conocimiento de prevención medio y el 92,50% de encuestados tiene un conocimiento de prevención alto.

En la tabla 4 y figura 4, podemos observar la frecuencia agrupada de los niveles alcanzados sobre la dimensión tratamiento en donde se encuestó a 40 enfermeros que representan el 100% de la muestra. El 5,00% de

enfermeros muestra un conocimiento en tratamiento bajo, el 27,50% indica un conocimiento de tratamientos medio y el 67,50% de encuestados tiene un conocimiento de tratamiento alto.

Según la tabla 5 y figura 5 podemos observar la frecuencia agrupada de los niveles alcanzados en cuanto a la variable prácticas del manejo de úlceras por presión en donde se encuestó a 40 enfermeros que representan el 100% de la muestra. El 42,50% de enfermeros muestra una práctica del manejo de úlceras por presión adecuada y el 57,50% de encuestados tiene una práctica del manejo de úlceras por presión inadecuada.

En la tabla 6 y figura 6, se observa la relación de los recuentos según las dos variables de estudio nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de las úlceras por presión en donde podemos observar; que 1 encuestado señaló una baja práctica del manejo de úlceras por presión, 1 enfermero señaló una práctica inadecuada y ninguno indica una práctica adecuada; 1 encuestado señaló una práctica media del manejo de úlceras por presión, ningún enfermero señaló una práctica inadecuada y 1 indica una práctica adecuada; 38 encuestados señalaron una práctica alta en cuanto al manejo de úlceras por presión, 23 encuestados señalaron una práctica inadecuada y 16 enfermeros indica una práctica adecuada.

En la tabla 7 y figura 7, se observa la relación según la variable prácticas de manejo de las úlceras por presión y la dimensión generalidades, en donde podemos observar; que 3 encuestados señalan una baja práctica del manejo de úlceras por presión, 2 enfermeros señalaron una práctica inadecuada y 1 encuestado indica una práctica adecuada; 11

encuestados señalaron una práctica media del manejo de úlceras por presión, 6 enfermeros señalaron una práctica inadecuada y 5 indican una práctica adecuada; 26 encuestados señalaron una práctica alta en cuanto al manejo de úlceras por presión, 15 encuestados señalaron una práctica inadecuada y 11 enfermeros indica una práctica adecuada.

En la tabla 8 y figura 8, se observa la relación según la variable prácticas de manejo de las úlceras por presión y la dimensión prevención, en donde podemos observar; que 2 encuestados señalan una baja práctica del manejo de úlceras por presión, 1 enfermero señala una práctica inadecuada y 1 encuestado indica una práctica adecuada; 1 encuestado señala una práctica media del manejo de úlceras por presión, 1 enfermero señala una práctica inadecuada y ningún encuestado indica una práctica adecuada; 37 encuestados señalaron una práctica alta en cuanto al manejo de úlceras por presión, 21 encuestados señalaron una práctica inadecuada y 16 enfermeros indica una práctica adecuada.

En la tabla 9 y figura 9, se observa la relación de los recuentos según la variable prácticas de manejo de las úlceras por presión y la dimensión tratamiento, en donde podemos observar; que 2 encuestados señalan una baja práctica del manejo de úlceras por presión, 1 enfermero señala una práctica inadecuada y 1 encuestado indica una práctica adecuada; 11 encuestados señalaron una práctica media del manejo de úlceras por presión, 8 enfermeros señalaron una práctica inadecuada y 3 indican una práctica adecuada; 27 encuestados señalaron una práctica alta en cuanto al manejo de úlceras por presión, 14 encuestados señalaron una práctica inadecuada y 13 enfermeros indica una práctica adecuada.

Prueba de Normalidad

Criterio de decisión

Si $p < 0,05$ rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a

Si $p \geq 0,05$ aceptamos la H_0 y rechazamos la H_a

H_0 = Hipótesis nula

H_a = Hipótesis alterna

H_0 = los datos tienen una distribución normal

H_a = los datos no tienen una distribución normal

Tabla 10.

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Variable: Nivel de conocimiento	,535	40	,000	,226	40	,000
Generalidades	,398	40	,000	,667	40	,000
Prevención	,531	40	,000	,291	40	,000
Tratamiento	,414	40	,000	,645	40	,000
Variable: Practicas del manejo de ulceras por presión	,377	40	,000	,629	40	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

La Tabla 10, muestra los resultados de la prueba de normalidad con el estadístico del contraste Kolmogorov-Smirnov, como el p valor, en la totalidad de los datos es $< 0,05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_a ; es decir los datos NO tienen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará la prueba No paramétrica Rho de Spearman. Por lo expuesto se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , es decir, los datos mostrados no tienen una distribución normal.

V.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis General

Influye significativamente el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

1. Formulación de las hipótesis estadísticas

H0: No Influye significativamente el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

$$p = 0$$

H1: Influye significativamente el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

$$p \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significación elegido es $\alpha=0,05$, por ende, asumimos el valor de significancia como una probabilidad de acierto o riesgo por parte de los investigadores, en razón de aceptar o rechazar la hipótesis alterna.

3. Selección de la prueba estadística.

Asumiendo que los miembros de la muestra se han elegido de manera aleatoria y habiéndose realizado todos los procesos pertinentes, se optó por la prueba de corrección de Rho Spearman.

4. Lectura del p-valor (sig.)

El p-valor o significancia estadística (sig.) este mismo que se encuentra en la ventana de los resultados del SPSS en su versión 25, después del procesamiento de datos, mostramos a continuación la tabla 11, misma que servirá para decir si se acepta o se rechaza la H_a .

Tabla 11.

Correlaciones entre el nivel de conocimiento y las practicas de manejo de las ulceras por presión.

Correlaciones				
		Nivel de conocimiento		Practicas de manejo de ulceras por presión
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,026
		Sig. (bilateral)	.	,872
		N	40	40
	Practicas de manejo de ulceras por presión	Coeficiente de correlación	,026	1,000
		Sig. (bilateral)	,872	.
		N	40	40

Nota: $p = 0.872 > \alpha = 0.05$

5. Decisión estadística

Basándonos en los datos para tomar una decisión estadística de aceptar o rechazar la H_a , tenemos los siguientes criterios.

Criterio: regla de decisión

P valor $> 0,05$: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor $< 0,05$: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Interpretación

Según la tabla 11, podemos observar el p-valor (sig.) alcanzado de 0,872 siendo este mayor a 0,05. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis

alterna para así poder aceptar la hipótesis nula, indicando que no Influye significativamente el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman resultó =0,026 el mismo que representa una correlación muy baja y positiva.

Hipótesis específica 1

Influye significativamente las generalidades en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

Formulación de las hipótesis estadísticas

H0: No Influye significativamente las generalidades en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

$$p = 0$$

H1: Influye significativamente las generalidades en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

$$p \neq 0$$

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 12.

Correlaciones entre generalidades y las practicas de manejo de ulceras por presión

			Correlaciones	
			Generalidades	Practicas de manejo de ulceras por presión
Rho de Spearman	Generalidades	Coeficiente de correlación	1,000	,079
		Sig. (bilateral)	.	,628
		N	40	40
	Practicas de manejo de ulceras por presión	Coeficiente de correlación	,079	1,000
		Sig. (bilateral)	,628	.
		N	40	40

Nota: $p = 0.628 > \alpha = 0.05$

Interpretación

Según la tabla 12, podemos observar el p-valor (sig.) alcanzado de 0,628 siendo este mayor a 0,05. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis alterna para así poder aceptar la hipótesis nula, indicando que no influye significativamente las generalidades en las prácticas del manejo de las ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

El coeficiente de correlación de Rho de Spearman resultó =0,079 el mismo que representa una correlación muy baja y positiva.

Hipótesis específica 2

Influye significativamente la prevención en las prácticas del manejo de las ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

Formulación de las hipótesis estadísticas

H0: No influye significativamente la prevención en las prácticas del manejo de las ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

p = 0

H1: Influye significativamente la prevención en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

p ≠ 0

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 13.

Correlaciones entre prevención y las prácticas de manejo de úlceras por presión.

			Correlaciones	
			Prevención	Prácticas de manejo de úlceras por presión
Rho de Spearman	Prevención	Coeficiente de correlación	1,000	,048
		Sig. (bilateral)	.	,768
		N	40	40
	Prácticas de manejo de úlceras por presión	Coeficiente de correlación	,048	1,000
		Sig. (bilateral)	,768	.
		N	40	40

Nota: $p = 0.768 > \alpha = 0.05$

Interpretación

Según la tabla 13, podemos observar el p-valor (sig.) alcanzado de 0,768 siendo este mayor a 0,05. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis alterna para así poder aceptar la hipótesis nula, indicando que no influye significativamente la prevención en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

El coeficiente de correlación de Rho de Spearman resultó $=-0,048$ el mismo que representa una correlación muy baja y negativa.

Hipótesis específica 3

Influye significativamente el tratamiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

Formulación de las hipótesis estadísticas

H0: No Influye significativamente el tratamiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

$$p = 0$$

H1: Influye significativamente el tratamiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

$$p \neq 0$$

Criterio: Regla de decisión

P valor $> 0,05$: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor $< 0,05$: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 14.

Correlaciones entre el tratamiento y las prácticas de manejo de úlceras por presión.

			Tratamiento	Prácticas de manejo de úlceras por presión
Rho de Spearman	Tratamiento	Coeficiente de correlación	1,000	,040
		Sig. (bilateral)	.	,807
		N	40	40
	Prácticas de manejo de úlceras por presión	Coeficiente de correlación	,040	1,000
		Sig. (bilateral)	,807	.
		N	40	40

Nota: $p = 0.807 > \alpha = 0.05$

Interpretación

Según la tabla 15, podemos observar el p-valor (sig.) alcanzado de 0,145 siendo este mayor a 0,05. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis alterna para así poder aceptar la hipótesis nula, indicando que no influye significativamente el tratamiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.

El coeficiente de correlación de Rho de Spearman resultó =0,040 el mismo que representa una correlación muy baja y positiva.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

VI.1. Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo realizamos el proceso de contrastación de los resultados, este mismo consiste en establecer la comparación entre estos, resaltando los principales antecedentes, con el propósito de medir la solidez de la presente investigación.

En la parte metodológica el tipo de investigación será no aplicada, de diseño no experimental; Los diseños de investigación tienen el propósito principal de establecer la relación entre las variables estudiadas. Para el presente trabajo de investigación se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Respecto a los resultados que se obtuvieron a nivel descriptivo, podemos evidenciar lo siguiente, en la variable nivel de conocimiento el 2,50% tiene un nivel de conocimiento en enfermería bajo, mientras que el 2,50% muestra un nivel de conocimiento en enfermería regular y el 95,00% indica un alto nivel de conocimiento en enfermería. En cuanto las practicas del manejo de ulceras por presión el 42,50% de encuestados muestra una adecuada practica del manejo de ulceras por presión, mientras que el 57,50% indica una inadecuada práctica del manejo de ulceras por presión.

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

VII.1 Comparación de los resultados con el marco teórico

Partiendo de los resultados obtenidos en el presente estudio, hemos podido determinar que, No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las practicas del manejo de úlceras por presión en vista que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman resultó 0,026 el mismo que representa una correlación muy baja y positiva, aceptando la hipótesis nula y se rechazando la hipótesis alterna.

Los resultados que evidenciamos en el presente estudio se han comparado con otras investigaciones que guardan relación, citamos la investigación desarrollada por Cayo, (2019) donde su objetivo principal fue realizar una evaluación al personal de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras por presión, la metodología corresponde a un estudio descriptivo no experimental, de manera igual que la investigación, en este mencionado antecedente hemos podido determinar que existe una correlación baja entre las variables de estudio, donde indicamos que este guarda relación directa con la presente investigación. Por otra parte, tenemos el estudio de Brenes et al, (2018) donde su objetivo principal fue estudiar el conocimiento y las prácticas sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en el personal de enfermería, la metodología corresponde a un estudio descriptivo, de manera guardando una semejanza con la presente investigación, en este mencionado antecedente hemos podido determinar que existe un conocimiento muy bajo con un 73,00%; en otra investigación realizada por Rojas (2019), donde su objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras

sobre la prevención de úlceras por presión, su metodología corresponde a una investigación descriptiva, de tal manera que guarda una relación con el presente estudio, determinando que el conocimiento en cuanto al manejo de las úlceras por presión conlleva un rango de un 50%.

La investigación nos ha permitido determinar la relación existente entre las variables nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, en donde hemos obtenido una correlación muy baja y positiva, debemos tomar en cuenta las limitaciones que se tuvieron en el desarrollo del presente estudio, una de ellas fue el tiempo de disposición de enfermeros para la aplicación del cuestionario, la mencionada situación pudo ser un factor importantísimo y determinante en cuanto a la obtención de los resultados en vista de que hayan tenido muchos distractores y que algunos enfermeros no contaban con el tiempo adecuado para responder adecuadamente a las interrogantes, comprometiendo así la veracidad de sus respuestas. Respecto a la autorización, el hospital regional de Huacho, autorizo correctamente la aplicación de los instrumentos de evaluación y en cuanto a los enfermeros llenaron el consentimiento informado, con el propósito de garantizar la confidencialidad de los resultados obtenidos.

CONCLUSIONES

- En cuanto al objetivo general, hemos podido determinar que, No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, este resultado se obtuvo por un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de $=0,026$ el mismo que representa una correlación muy baja y positiva, permitiéndonos aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna.
- De los resultados obtenidos del objetivo específico 1, podemos determinar que, No existe relación significativa entre las generalidades y las prácticas de manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, en donde se obtuvo el coeficiente de correlación de Rho de Spearman $=0,079$, el mismo que representa una correlación muy baja y positiva.
- De los resultados obtenidos del objetivo específico 2, indica que, No existe relación significativa entre Prevención y las prácticas de manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, en donde se obtuvo el coeficiente de correlación de Rho de Spearman $=0,048$, el mismo que representa una correlación muy baja y positiva.
- De los resultados obtenidos del objetivo específico 3, indica que, no existe relación significativa entre el tratamiento y las prácticas de manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, en donde se obtuvo el coeficiente de correlación de Rho de Spearman $=0,040$, el mismo que representa una correlación muy baja y positiva.

RECOMENDACIONES

- La influencia del nivel de conocimientos no perjudica a las practicas de manejo de ulceras por presión en los enfermeros del Hospital Regional de Huacho, no obstante, se recomienda una capacitación al personal enfermero para que refuerce y potencie los conocimientos para una mejor atención y manejo en cuanto a pacientes internados de ulceras por presión.
- En cuanto a las generalidades, se recomienda al enfermero la constante aplicación de su conocimiento en definiciones y estadíos para un mejor desenvolvimiento en su carrera profesional potencializando un adecuado trato a los pacientes.
- Respecto a la prevención, el enfermero debe recibir charlas para indicar a los pacientes como poder prevenir este tipo de enfermedades, indicando las causas y factores que conlleva dicha enfermedad.
- Se recomienda al jefe encargado del área, evaluar cada determinado tiempo a los enfermeros que tratan dicha enfermedad, demostrando cuan amplio es su conocimiento en cuanto al tratamiento de ulceras por presión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yauri N. Nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión en el personal de enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital del MINSA-Perú, 2021. [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/725>
2. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. [Internet] 2019. [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2067>
3. Goodoy M. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima | Revista Enfermería Herediana. [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146/>
4. Zegarra M, Arias Y, Nuñez C, Mannarelli M, Figueroa E, Rodriguez P. Diagnóstico de la enfermería en el Perú. Una perspectiva histórica y de equidad de género [Internet] 2021. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Diagnostico_enfermeria.pdf
5. López P. Más de 90.000 personas sufren al menos una úlcera por presión al día en España, según experto - GNEAUPP [Internet] 2014. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://gneaupp.info/mas-de-90-000-personas-sufren-al-menos-una-ulcera-por-presion-al-dia-en-espana-segun-experto/>
6. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Revista Medica Herediana [Internet] 16 de octubre de 2020. [citado 13 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3805>
7. Mäki S, Leino H, Korhonen T, Vahlberg T, Haavisto E. Consistent practice for pressure ulcer prevention in long-term older people care: A quasi-experimental intervention study. Scand J Caring Sci. septiembre de 2021. disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/scs.12917>

8. Campos I. 4. Úlceras por presión en cuidados paliativos, vol.IV número 39, Córdova 2021.
9. Ortiz E. Nivel de conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión en el adulto mayor atendido por el personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del Hospital de Barranca 2022. [Internet] 2022. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7341>
10. Mas M. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019. Universidad Peruana Unión [Internet] 2019. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3102>
11. Izquierdo C. Conocimiento y práctica del enfermero para prevenir úlceras por presión en pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos del hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022 [Internet] 2022. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7093>
12. Ortiz I, Sánchez A, Enríquez C, Castellanos E, López G, Fernández H. Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. [Internet] 2020. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S16657063202000400425&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Buitrón L, Salcedo M, Quinchiguango T. Protocolo de prevención de úlceras de presión, 2022. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: http://hgona.gob.ec/wpcontent/uploads/2022/09/protocolo_de_prevenCiOn_de_Ulcera_de_presiOn_revisiOn_.pdf
14. Cayo N, Laura D. 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. [Internet] 2019. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22563>
15. Challco S, Lanza B. Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la Unidad de Terapia Intensiva Adulto Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018. [Internet] 2018.

[citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20957>

16. Brenes F. 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. 2019.
17. Pozo M, Romero Z. Conocimiento y práctica en prevención de úlcera por presión en enfermeras de un Hospital público – Huancayo 2022. [Internet] 2022. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1153>
18. Pari E, Pariona J, Santillan O. “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital maría auxiliadora, lima – 2021”. Universidad Autónoma de Ica [Internet] 2021. [citado 11 de marzo de 2023]; Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3107608>
19. Zurita D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. Universidad Autónoma de Ica. [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/797>
20. Antezana M, Uchazara M. Nivel de conocimientos y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet] 2022. [citado 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3329687>
21. Carolina A. 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.
22. Rojas J. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2019. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet] 2021. [citado 18 de marzo de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4775>

23. Sudario D, Sumath T. Cuidados de Enfermería en Pacientes Adultos Mayores Hospitalizados por Traumatismos con presencia de Úlceras por Presión [Internet] [tesis de maestría]. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro. 2022. [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/6710>
24. Pano O. Intervenciones de enfermería para reducir riesgo de úlceras por presión (upp) en pacientes con traumatismo craneoencefálico, en un Hospital Privado, Acapulco, Guerrero, México. junio de 2021 [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/2508>
25. Leon B, Rubina L. Intervencion educativa en el cuidado de úlceras por presión en enfermeras del hospital Carlos Lanfranco La Hoz -Puente Piedra 2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión [Internet] 2021. [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5794>
26. Mamani D. Nivel de conocimientos y prácticas del profesional de Enfermería sobre prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II – 2 Tarapoto San Martin 2022. [Internet] 2023. [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6342>
27. 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. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet] 2019. [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2838>
28. Nicomedes, E. (2018). Tipos de investigación [Internet]. Repositorio institucional - USDG [citado 15 de abril de 2023]. Disponible en: https://core.ac.uk/display/250080756?utm_source=pdf&utm_medium=banner&utm_campaign=pdf-decoration-v1
29. Pereyra L. Metodología de la investigación. [Internet] 2022.
30. Reyes E. Metodologia de la Investigacion Cientifica, 2022.
31. Mucha L, Chamorro R, Oseda M, Alania R. Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. [Internet] 2021. [citado 25 de abril de 2023]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/253e>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y prácticas sobre manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital regional de Huacho, 2023.

Responsables: Claudia Mariacristina Manrique Muñoa y Stephany Yosselin Uceda Yovera

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿De que manera influye el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital regional de Huacho,2023?</p> <p>Problemas específicos P.E.1 ¿De qué manera influye la dimensión generalidades en las prácticas del manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?</p> <p>P.E.2 ¿De qué manera influye la dimensión prevención en las prácticas del manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?</p> <p>P.E.3 ¿De qué manera influye la dimensión tratamiento en las prácticas del manejo de ulceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023?</p>	<p>Objetivo general Identificar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las prácticas del manejo de úlceras por presión en enfermeros.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Identificar de qué la dimensión generalidades influye en las prácticas del manejo de ulceras por presión en enfermeros.</p> <p>O.E.2 Identificar de qué manera la dimensión prevención influye en las prácticas del manejo de ulceras por presión en enfermeros.</p> <p>O.E.3 Identificar de qué manera la dimensión tratamiento influye en las prácticas del manejo de ulceras por presión en enfermeros.</p>	<p>Hipótesis general Influye el nivel de conocimiento en las prácticas del manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho,2023</p> <p>Hipótesis específicas: H.A.1: influye la dimensión generalidades en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.</p> <p>H.E.2: influye la dimensión prevención en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.</p> <p>H.E.3: influye la dimensión tratamiento en las prácticas del manejo de las úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento Dimensiones: - D1: Generalidades - D2: Prevención - D3: Tratamiento</p> <p>Variable 2: Prácticas del manejo de úlceras por presión Dimensiones: - D.1: Higiene corporal - D.2: Integridad de la piel - D.3.: Hidratación y nutrición</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicada Nivel de Investigación: Descriptiva Diseño: No experimental de corte correlacional Población: 40 Muestra: 40 Técnica e instrumentos: Técnica: Encuestas Instrumentos: Cuestionarios Métodos de análisis de datos Paquete estadístico SPSS 25.0 Estadística descriptiva para cada variable</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CUESTIONARIO 1

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ÚLCERAS POR PRESION

Estimado(a) licenciado(a) de enfermería, reciba un cordial saludo. La siguiente encuesta es completamente anónima y tiene como objetivo llevar a cabo un estudio de investigación titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023”**.

A continuación, se presentan una serie de preguntas con dos opciones. Le solicitamos que marque con una "X" la respuesta que considere más conveniente. Agradecemos sinceramente su amable colaboración

N°	Generalidades	Si	No
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	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.		
4	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.		
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.		
N°	Prevención	Si	No

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 hidrocoloideos 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.		
N°	Tratamiento	Si	No
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 úlceras 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 debridación, entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.		

Fuente: Mas Valle



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CUESTIONARIO 2

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRACTICAS DE MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESION

Estimado(a) licenciado(a) de enfermería, reciba un cordial saludo. La siguiente encuesta es completamente anónima y tiene como objetivo llevar a cabo un estudio de investigación titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023”**, esperando contar con su participación le pedimos que lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. agradeciendo su gentil colaboración.

N°	ITEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
HIGIENE CORPORAL				
1	Usted realiza la higiene corporal minuciosamente en los pacientes con úlceras por presión.			
2	Usted realiza el secado de todo el cuerpo sobre todo en las zonas de los pliegues.			
3	Usted elimina el tejido necrótico luego del procedimiento de una úlcera por presión.			
4	Usted participa del cambio de pañales de sus pacientes cuando se encuentra a cargo de ellos.			
5	Usted utiliza antisépticos para la higiene del paciente que presenta úlceras por presión.			
INTEGRIDAD DE LA PIEL				
6	Usted utiliza almohadillas u otros accesorios para proteger las zonas de ulceración.			

7	Usted aplica cremas hidratantes en zonas con mayor afección como talones, codos en pacientes postrados en cama.			
8	Usted aplica masajes de rotación en los pacientes postrados en cama.			
9	Usted realiza cambios posturales en los pacientes que se encuentran postrados en cama			
10	Usted supervisa al personal técnico acerca del tendido de la cama y cambio de ropa.			
HIDRATACION Y NUTRICION				
11	Usted realiza el balance hídrico de los líquidos en pacientes con úlceras por presión.			
12	Usted impulsa la ingesta de líquidos y electrolitos en los pacientes con úlceras por presión.			
13	Usted supervisa las dietas hiperproteicas establecidas el horario y porción adecuada en pacientes con úlceras por presión .			
14	Usted educa acerca de la importancia de una buena alimentación a los pacientes con úlceras por presión			
15	Usted valora la nutrición enteral y/o residuos gástricos en pacientes postrados en cama			

Fuente: Zurita Diana

Anexo 3: Consentimiento informado



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: / /

Estimado/a:

Actualmente, estamos llevando a cabo un estudio titulado "Nivel de conocimientos y prácticas en el manejo de úlceras por presión en enfermeros del Hospital Regional de Huacho, 2023". Por esta razón, nos gustaría contar con tu colaboración, la cual será de gran valor para nuestro proyecto de investigación. El procedimiento implica la utilización de un instrumento que consta de dos cuestionarios que deberán ser completados en aproximadamente 15 minutos. Los datos recolectados serán tratados de forma confidencial y serán utilizados exclusivamente con fines relacionados a este estudio.

Si decides participar en la investigación, se te solicitará que firmes este documento como una constancia de haber sido informado sobre los procedimientos del estudio. En caso de que tengas alguna duda respecto a las preguntas presentes en los cuestionarios, simplemente levanta la mano para solicitar aclaraciones y se te explicarán personalmente cada una de ellas. Agradecemos sinceramente tu amable colaboración.

Confirmando mi participación en la investigación de manera voluntaria: Si No

Lugar: **Fecha:** / /

FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDO:

Anexo 4: Oficio de aceptación



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Chincha Alta, 09 de junio del 2023

OFICIO N°0406-2023-UAI-FCS

HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO
DR. EDWIN EFRAIN SUAREZ ALVARADO
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO
AVENIDA ARNALDO ARÁMBULO CORA 2 221, HUACHO, PERÚ

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

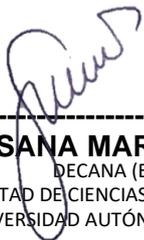
En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.




MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR

DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **MANRIQUE MUÑO A CLAUDIA MARIACRISTINA**; identificada con DNI 71721453 y **UCEDA YOVERA STEPHANY YOSSELIN**; identificada con DNI 77040030 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional:

“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE MANEJO DE ULCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023.”

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 09 de junio del 2023



MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR

DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 5: Autorización para aplicar el instrumento



HOSPITAL HUACHO
HUAURA OYON Y SBS

"Año de la unidad, la paz y Desarrollo"

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
REG. DOC. N° 04560721
REG. EXP. N° 02800868

MEMORANDO N° 0406-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-J.D.E.

A : JEFE DE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
MGO. INDIRA BURGA UGARTE
PRESENTE. -

ASUNTO : OPINIÓN
REFERENCIA : SOLICITUD S/N
DOC. N° 04515940 / EXP. N° 02800868
FECHA : HUACHO, JULIO 07 DEL 2023



Mediante el presente le saludo cordialmente y a la vez en atención al documento indicado en la referencia, mi Despacho otorga opinión favorable a las Srtas. Manrique Muñica Claudia Mariacristina y Uceda Yovera Stephany Yosselin, para ejecutar su Proyecto de investigación: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE MANEJO DE ULCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS DE HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO - 2023", teniendo en cuenta cumplir estrictamente las medidas de Bioseguridad y equipo de protección personal, asimismo la recolección de la información en los servicios se realice de preferencia en el turno de mañana.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL HUACHO - RED HUACHA OYON Y S.B.S.
Dra. ISABEL TERESA DURAND GONZALES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Revio Anas Cerezo Carr
Lic. Enfermera
C.E.P. 570

12/07/23 hrs: 12:07 pm

ITDG/epob



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL HUACHO - RED HUACHA OYON Y S.B.S.
M.G.O. INDIRA G. BURGA UGARTE
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

Revio
Lic. Yanifer Yomira Reyes Gomero
ENFERMERA
C.E.P. 096638

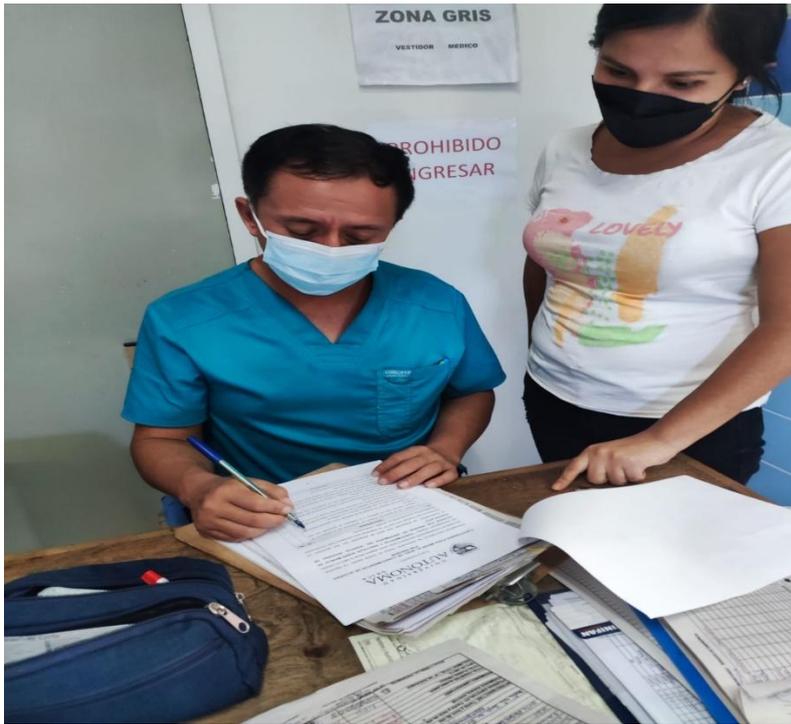
Anexo 6: Base de datos

N°	NIVEL DE CONOCIMIENTO																																												
	GENERALIDADES							PREVENCIÓN														TRATAMIENTO																							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	D1	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	D2	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	D3					
1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto				
2	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto			
3	0	1	0	0	0	0	Bajo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Bajo		
4	1	1	0	1	1	1	Medio	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	Alto	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	Alto		
5	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto		
6	0	1	0	1	0	1	Bajo	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	Medio	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	Medio		
7	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	
8	1	1	1	1	0	1	Medio	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	
9	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	
10	0	1	0	0	0	1	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Bajo	
11	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	Alto	
12	1	1	0	1	1	1	Medio	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	Alto	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	Medio	
13	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto
14	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto
15	0	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Alto	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Medio
16	1	1	0	1	1	1	Medio	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	Alto	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	Medio
17	1	1	0	1	1	1	Me	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	Al	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	Me		

33	3	3	3	2	2	Inadecuado	3	2	3	3	3	Inadecuado	2	2	2	3	3	Inadecuado
34	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	1	Inadecuado	3	3	3	3	1	Inadecuado
35	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado
36	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado
37	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado
38	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado
39	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado
40	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado	3	3	3	3	3	Inadecuado

Anexo 7: Evidencias fotográficas





Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

06. MANRIQUE MUÑOA - UCEDA YOVER
A.docx

RECuento DE PALABRAS

18983 Words

RECuento DE CARACTERES

94187 Characters

RECuento DE PÁGINAS

88 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.3MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 9, 2024 4:04 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 9, 2024 4:08 PM GMT-5

● 24% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 23% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

● 24% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 23% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.autonomaeica.edu.pe Internet	17%
2	repositorio.autonomaeica.edu.pe Internet	2%
3	ucss on 2023-05-28 Submitted works	<1%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
8	María Piqueras Blasco. "Estructuras prefabricadas y modulares para a... Crossref posted content	<1%

9	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
10	Universidad Católica San Antonio de Murcia on 2024-05-02 Submitted works	<1%
11	hdl.handle.net Internet	<1%
12	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2021-11-15 Submitted works	<1%
13	Universidad de Cádiz on 2020-06-23 Submitted works	<1%
14	Webster University on 2022-11-27 Submitted works	<1%
15	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
16	Navarro Villavisencio, Lorena Erika. "Diferencias de las Habilidades Psi..." Publication	<1%
17	1library.co Internet	<1%
18	repositorio.ucss.edu.pe Internet	<1%
19	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%