

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por
presión, Hospital María Auxiliadora, Lima 2022**

**Tesis para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional en
Enfermería en de Cuidados Enfermero en Emergencia y Desastres.**

Autor:

Correa Herrera, Violeta Elizabeth

Asesor(a) – código ORCID

Bazalar Ganoza Beatriz Rosario

Código ORCID. 0000-0002-3438-7245

Huacho – Perú

2023

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	17
3. Problema	18
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	18
5. Hipótesis	19
6. Objetivos	20
Metodología	21
1. Tipo y Diseño de la investigación	21
2. Población – Muestra	21
3. Técnicas e instrumentos de investigación	22
4. Procesamiento y análisis de información	24
Resultados	25
Análisis y Discusión	31
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Agradecimientos	37
Referencias bibliográficas	38

Anexos y Apéndices	46
1. Matriz de operacionalización de variables	46
2. Matriz de consistencia	50
3. Instrumentos de recolección de datos	52
4. Validez y confiabilidad	57
5. Resultados generales	64
6. Base de datos	69
7. Repositorio institucional digital	70
8. Reporte de similitud	71

Índice de tablas

Nº	Descripción	Pág.
Tabla 1	Conocimiento de los factores fisiopatológicos relacionados a los cuidados de enfermería	25
Tabla 2	Conocimiento de los factores farmacológicos relacionados a los cuidados de enfermería	26
Tabla 3	Conocimiento de los factores situacionales relacionados a los cuidados de enfermería	27
Tabla 4	Conocimiento de los factores fisiopatológicos relacionados a los cuidados de enfermería	28
Tabla 5	Conocimiento de las úlceras por presión relacionados a los cuidados de enfermería	29

Índice de figuras

Nº	Figura	Pág.
Figura 1	Identificación del conocimiento de los factores fisiopatológicos y cuidados de enfermería	64
Figura 2	Caracterización del conocimiento de los factores farmacológicos y cuidados de enfermería	65
Figura 3	Precisión del conocimiento de los factores situacionales y cuidados de enfermería	66
Figura 4	Identificación del conocimiento de los factores del entorno y cuidados de enfermería	67
Figura 5	Observación del conocimiento de las úlceras por presión y cuidados de enfermería	68

Palabras clave

Tema	Conocimientos, cuidados de enfermería en úlceras por presión.
Especialidad	Enfermería.

keyword

Topic	Knowledge, nursing care in pressure ulcers.
Specialty	Nursing.

Línea de Investigación

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero.
Área	Ciencias médicas y de salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Enfermería.

Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión, Hospital María Auxiliadora, Lima 2022" del (a) estudiante: **CORREA HERRERA VIOLETA ELIZABETH**, identificado(a) con Código N° **3017100489**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 15 de mayo de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Conocimientos y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión,
Hospital María Auxiliadora, Lima 2022**

**Knowledge and nursing care for patients with pressure ulcers, Hospital María
Auxiliadora, Lima 2022**

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación la relación que existe el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión, investigación fue aplicada de tipo descriptiva correlacional transaccional de diseño no experimental, población muestral conformada por 70 profesionales de enfermería, mediante una encuesta estructurada de acuerdo a los objetivos formulados, validado por juicio de expertos, la confiabilidad fue mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach, la variable conocimiento de las úlceras por presión obtuvo un puntaje de 0.736, y la variable cuidados de enfermería fue de 0.814, los resultados evidencian que existe una correlación entre los factores fisiopatológicos del 41.4%, factores farmacológicos del 35.7%, factores situacionales del 62.9%, y los factores del entorno del 82.9% con los cuidados de enfermería, se concluye que el conocimiento de las úlceras por presión tiene una correlación moderada y significativa con los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge and nursing care in patients with pressure ulcers. The research was applied in a descriptive, correlational, transactional, non-experimental design, with a sample population made up of 70 nursing professionals. through a survey structured according to the formulated objectives, validated by expert judgment, reliability was through Cronbach's Alpha Coefficient, the variable knowledge of pressure ulcers obtained a score of 0.736, and the nursing care variable was 0.814 , the results show that there is a correlation between the pathophysiological factors of 41.4%, pharmacological factors of 35.7%, situational factors of 62.9%, and environmental factors of 82.9% with nursing care, it is concluded that knowledge of ulcers pressure has a moderate and significant correlation with nursing care in patients with pressure ulcers at the María Auxiliadora Hospital, Lima 2022.

Introducción

Según reportes de la Organización Mundial de Salud, citado por Lévano, Manrique y Pacheco (2022) sostienen que las úlceras por presión presentan incidencia en las salas de hospitalización, mostrando cifras a nivel mundial preocupantes para el sistema de salud pública, debido a una serie de factores asociados a los riesgos, entre los cuales mencionamos las lesiones causadas por restricción sanguínea de forma adecuada en zonas prominentes por presión a tiempos prolongados (p. 14), los elevados índices de incidencias y prevalencias de las úlceras por presión, según González, Hernández y Matiz (2017) han llevado a las diversas instituciones de salud, implementar estrategias para identificar los factores etiológicos que conducen a la aparición de úlceras por presión, de tal forma que la mejor estrategia es la educación para la prevención e identificar los factores que originan las lesiones en las zonas prominentes que requieren especial cuidado (párr. 2).

1. Antecedentes y fundamentación científica

Se planificó en la búsqueda bibliografía el uso de servidores electrónicos para seleccionar los antecedentes nacionales e internacionales, hemos considerado los que tuvieron mayor similitud con la investigación propuesta, asimismo, hemos desarrollado la fundamentación científica que sustentó la investigación, tratando de caracterizar las dimensiones e indicadores de las variables de estudio.

Antecedentes internacionales

Una investigación llevada a cabo en Colombia, por Matiz y González (2022) cuyo objetivo fue precisar el conocimiento para prevenir las lesiones por presión, usaron una metodología cuantitativa descriptiva, transversal, en una población de 97 profesionales de enfermería y 98 técnicos en enfermería, los resultados muestran el 77.4% fueron del sexo femenino y el 22.6% son del sexo masculino, el 33.4% tiene una edad que oscila entre 31 a 40 años, el 80.6% tiene un conocimiento moderado, concluyen que, el conocimiento para prevenir las lesiones por presión es promedio siendo un factor influyente en la prevención de úlceras por presión.

En Colombia, Castiblanco, et al (2022) propone una investigación, con el objetivo de caracterizar los cuidados de enfermería en la prevención de las úlceras por presión, utilizaron una metodología de revisión sistemática descriptiva, en una muestra de 34 artículos científicos publicados, los resultados muestran que, la prevalencia del sexo masculino fue del 70%, ya la edad mayor de 70 años, el 45.7% las úlceras por presión se localizaron en la región sacro-coccígea, el 11.4% en la región calcáneo, el 7.9% en codos, escapula y espalda, los estadios I y II fueron los de mayor prevalencia, concluyen que, el conocimiento y capacitación continua en los profesionales de enfermería es esencial en la actividad preventiva de úlceras por presión hacia una atención segura y de calidad.

En Colombia, Rojas, et al (2021) realizan una investigación, cuyo objetivo fue plantear un plan de cuidados de enfermería fundado en el lenguaje enfermero para la prevención de las UPP secundaria enfermedad COVID-19, emplearon una metodología del lenguaje enfermero estandarizado como muestra el NANDA-I, NIC, NOC, los resultados encontrados muestran que los factores de riesgos para prevenir las úlceras por presión fueron la edad avanzada, comorbilidades, y en la prevención se encuentran los diagnósticos del deterioro de la integridad de la piel, mejorar la calidad de atención de enfermería, mejorar la movilidad, concluyen que, la calidad de atención del profesional de enfermería mejora con el uso del lenguaje estandarizado NANDA-I, NIC, NOC.

En Ecuador, Alulima (2020) desarrolla una investigación, cuyo objetivo fue describir los factores contributivos a lesiones por presión, mediante una metodología descriptiva, observacional, transversal, en una población de 41 personal de enfermería, los resultados muestran que el 75.5% de los profesionales de enfermería realizan cambio postural entre 4 a 6 horas, el 55.1% refiere que el cambio postural se asocia al desarrollo de lesiones por presión, el 59.2% manifiesta que la edad del paciente oscila entre 57 a 65 años, el 75.5% afirman que las patologías asociadas influyen en el

desarrollo de las lesiones por presión, concluye que los factores que se asocian al desarrollo de las lesiones por presión pueden aparecer en cualquier paciente, el tiempo en que puede aparecer una lesión se inicia a las dos de inmovilización del paciente.

En Ecuador, Triviño (2020) en su investigación, plantea el objetivo fue comprobar la prevalencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados, mediante una metodología, descriptiva cuantitativa, transversal, retrospectiva, en una población de 12 pacientes, los resultados encontrados muestran que el 3,16% presentaron úlceras por presión originadas por problemas médicos, la edad oscilante fue de 61 a 70 años de mayor presencia, siendo el sexo masculino de mayor prevalencia en el 75%, según la valoración en la escala de Norton el 58% evidencian riesgo alto riesgo, el 50% al diagnóstico presentaban úlceras grado II, el 42% se encontraban en la región sacra, concluyen que, valorar y diagnosticar a los pacientes mediante la escala de Norton es efectiva en pacientes con riesgo de úlceras por presión en la atención habitual.

En México, Ortiz, et al (2020) llevan a cabo un estudio, cuyo objetivo fue valorar la efectividad educativa para prevenir la úlceras por presión, emplearon una metodología pre-experimental, en una muestra de 90 profesionales de enfermería, obtiene resultados en la cual se evidencian que el 82% tiene conocimiento para prevenir las úlceras por presión antes de la fase educativo y 100% post educación, en la práctica asistencial el 63% es adecuado y post educación fue 69%, en el tratamiento adecuado el 37% antes de la intervención y 92% post educación, concluyen que, la utilización de una intervención educativa es adecuada, facilita el conocimiento preventivo en la formación de las úlceras por presión.

En México, Rodríguez, Hernández, Cruz y Lavoignet (2020) proponen una investigación, cuyo objetivo fue describir el proceso para prevenir las úlceras por presión, mediante una metodología, de una teoría fundamentada descriptiva, no experimental, prospectiva, longitudinal, en un caso clínico, los resultados muestran,

adulta mayor femenina de 81 años, con cardiopatía, hipertensa y diabética, estilo de vida sedentaria, concluyen que, la presencia de úlceras por presión tiene su origen por una vida sedentaria prolongada, edad avanzada, patologías comorbidad.

En España Chércoles (2019) ejecuta una investigación, con el objetivo de valorar la efectividad de la prevención de las úlceras por presión, en una población de 30 profesionales de enfermería, sus resultados evidencian que el 87% son del sexo femenino, el 60% presentan más de 60 años, las úlceras por presión en las unidades críticas es un problema muy recurrente, el nivel de conocimientos global fue moderado, concluye que, las iniciativas de formación en la prevención de úlceras por presión incrementaron el conocimiento de los profesionales de enfermería.

Antecedentes nacionales

En Ica, Lévano, Manrique y Pacheco (2022) llevan a cabo una investigación, con el objetivo de caracterizar los cuidados para prevenir las úlceras por presión, usando una metodología descriptiva, cuantitativa, no experimental, transversal, en una población de 10 profesionales de enfermería y 22 usuarios, los resultados obtenidos, muestran que el 70% tiene edades de 30 a 41 años, el 80% si cumplen las medidas preventivas en el cuidado de la piel, el 100% no cumplen con el proceso preventivo de movilización, concluye que, los profesionales de enfermería tiene conocimiento de los cuidados para prevenir las úlceras por presión sin embargo no cumplen con las prácticas adecuadas.

En Chiclayo, Chapoñan (2022) desarrollan una investigación, con el objetivo de valorar el conocimiento en el cuidado y prevención de las úlceras por presión, usó una metodología cuantitativa, descriptiva, no experimental, transversal, en una muestra de 80 cuidadores, los resultados obtenidos fueron que, el 63% presentan un nivel de conocimiento bueno en el cuidado y prevención de úlceras por presión, y el 36% es

regular, la percepción del cuidado es regular en el 74%, concluye que, existe un buen nivel de conocimiento en el cuidado específico para prevenir las úlceras por presión.

En Chiclayo, Bellodas (2021) proponen un estudio, cuyo objetivo fue establecer la asociación entre el cuidado humanizado y prevención de lesiones por presión, haciendo uso de una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, no experimental, transversal, en una muestra de 50 profesionales de enfermería, sus resultados obtenidos evidencian que, el 57% tienen bajo nivel de cuidado humanizado, el 50% tiene un nivel medio para prevenir úlceras por presión, el 28% presentan nivel bajo, el 66% evidencian un nivel moderado para valorar los riesgos, el 58% un nivel moderado para valorar los cuidados de la piel, el 48% nivel moderado referido a cuidados nutricionales, el 54% evidencian bajo nivel en el cuidado para la movilización, concluye que, el cuidado humanizado brindado por los profesionales de enfermería en la prevención de las úlceras por presión.

En Chincha, Moreno (2021) lleva a cabo un estudio, cuyo objetivo establecer la correlación entre el conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión, usó una metodología descriptiva correlacional, no experimental, transversal, en una muestra de 158 personas, encuentra resultados, donde el 33.04% presentan un nivel de conocimiento bajo para prevenir las úlceras por presión, el 46.43% es un nivel moderado, el 52.68% evidencian prácticas inadecuadas para prevenir las úlceras por presión, concluye que, el conocimiento se relaciona positivamente con las prácticas preventivas de úlceras por presión.

En Chincha, Pari, Pariona y Santillán (2021) realizan una investigación, cuyo objetivo fue precisar la asociación entre el conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión, mediante una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, no experimental, transversal, en una población de 45 enfermeros, los resultados obtenidos evidencian que, el 35.55% tiene una edad oscilante entre 27 a 32 años, el

86.66% son del sexo femenino, el 51.11% tiene un nivel de conocimiento medio, el 17.78% tiene conocimiento bajo, el 46.67% muestran practicas preventivas moderadas y el 24.44% son prácticas inadecuadas, concluyen que, a mayor conocimiento de las úlceras por presión mejor serán las prácticas preventivas.

En Lima, León y Rubina (2021) propone un estudio, con el objetivo de corroborar la efectividad de una intervención educativa para prevenir las úlceras por presión, usaron una metodología cuantitativa, cuasi experimental, longitudinal, en una muestra de 40 enfermeros, los resultados obtenidos muestran que el 60% tiene edades entre 30 a 59 años, el 57.5% son del sexo femenino, el 32.5% tenían conocimiento bueno antes de la intervención y 40% posterior a la intervención, el 37.5% tiene técnicas buenas del cuidado de las úlceras y 80% posterior a la intervención, concluyen que, la intervención educativa es efectiva para la prevención de las úlceras por presión.

En Lima, Quispehuaman, Mamani y Quispe (2020) formularon una investigación, cuyo objetivo fue, establecer la correlación entre conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión, emplearon una metodología, descriptiva correlacional, cuantitativa, no experimental, trasversal, en una muestra de 40 personas, los resultados muestran que, el 50% presentan un nivel de conocimiento regular, el 47.5% tiene conocimiento regular para valorar la piel, el 42.5% en higiene, el 65% evidencian prácticas inadecuadas, concluyeron que, existe conocimiento regular e inadecuadas practicas preventivas en la aparición de las úlceras por presión.

En Lima, Flores, Rojas y Jurado (2020) llevan a cabo una investigación, cuyo objetivo fue establecer la incidencia con los factores asociados de úlceras por presión, usaron una metodología, descriptiva – correlacional, retrospectiva, no experimental, en una población de 30 pacientes con úlceras por presión, los resultados muestran que el 63,3% fueron del sexo femenino y el 36,7% masculino, el 9,52% de los casos fueron en el servicio de medicina interna, el 41,67% en la unidad de cuidados

intensivos, el 16,67% fueron en cirugía general, el 6,94% en obstetricia y el 1,65% en otros servicios, concluyen que, las úlceras por presión se asocia al tipo de servicio y los casos más frecuentes fue en las unidades críticas.

En Lima, Tovar (2020) lleva a cabo una investigación, cuyo objetivo fue describir las características que exponen al paciente al desarrollo de úlceras por presión, emplea una metodología cuantitativa, observacional, descriptiva, no experimental, transversal, en una población de 60 historias clínicas, encuentra resultados que el 88.3% son de origen institucional, el 45% presentan obesidad, el 81.7% presentan estancia hospitalaria, pasada las 24 horas están riesgo de desarrollar úlceras por presión, el 91.7% evidencian insuficiencia vascular periférica, el 45% tenían neumonía intrahospitalaria, el 26.7% son hipertensión, el 78.4% tiene úlceras sacras, el 68.3% tiene úlceras grado II, el 76.7% tiene una herida de 1 a 5 cm, concluye que, la estancia hospitalaria es un origen de las úlceras por presión, la obesidad, procesos infecciones intrahospitalaria, exudados.

En Chiclayo, Cienfuegos (2020) en su investigación planteada, formula el objetivo para minimizar la presión efectuada en zonas del cuerpo, usó una metodología cualitativa estudio de caso, en una población conformada por 12 enfermeras y 12 familiares, los resultados evidencian que, la enfermera es responsable del cuidado y educación de los familiares en el cuidado preventivo, como cambio de condición del conocimiento, cuidado del cuerpo e integridad de la piel, concluye que, las medidas y cuidados de enfermería son importantes para prevenir el desarrollo de úlceras por presión en el cuidado domiciliario.

En Arequipa, Arce (2019) propone una investigación, con el objetivo de precisar el conocimiento y las practicas preventivas de las úlceras por presión, mediante una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, no experimental, transversal, en una población de 18 profesionales de enfermería, los resultados muestran que, el 94.4%

prevalece en sexo femenino, el 50% tiene edad entre 26 a 36 años, el 50% son casados, el 72.2% tiene menos de 10 años de tiempo laborando, el 88.9% son especialistas, el nivel de conocimiento fue bueno en el 72.2%, las practicas fueron buenas en el 83.3%, concluye que, las características sociodemográficas no influyen en el conocimiento y practicas preventivas de las úlceras por presión, existe buen conocimiento y practicas preventivas.

En Lima, Huamán (2019) en su investigación desarrollada, cuyo objetivo fue precisar la prevención de úlceras por presión según el nivel de atención de enfermería, a través de una metodología cuantitativa descriptiva, no experimental, trasversal, en una población de 150 trabajadores de enfermería, en sus resultados se observa que la de atención de enfermería el 58% presenta un nivel de calidad media, el 41.30% evidencian un nivel medio acerca de las medidas preventivas, concluyen que, los profesionales de enfermería brindan un cuidado global promedio e inadecuado para prevenir las úlceras por presión.

Para estructurar la fundamentación científica desarrollamos las bases teóricas conceptuales y operacionales caracterizando las variables de estudio a través de sus dimensiones e indicadores.

Variable: Conocimiento de las úlceras por presión

Conocer e identificar las úlceras por presión, según Vásquez (2022) de forma precisar que se caracteriza por ser una lesión isquémica producto de la inmovilización prolongada que generalmente ocurre en pacientes postrados con evidente pérdida de sustancia en la piel causada por presión entre planos duros, siendo de mayor incidencia en pacientes con edad avanzada, pacientes que presentan enfermedades coomorbidas, y complicaciones a la salud integral y tonicidad de la piel (p. 26), por otro lado, para Cervantes (2016) es fundamental evaluar la integridad de la piel teniendo en cuenta que el envejecimiento es proceso natural de los ciclos de vidas que con el paso del tiempo se circunscriben a diversas patologías que complican el estado de salud (p. 7).

Las causas que origina las úlceras por presión es multifactorial para Vásquez (2022) existen factores fisiopatológicos, factores asociados a terapias medicamentosas, situacionales y del entorno, menciona, el uso de drogas vasoactivos, alza térmica, presión, cizallamiento, fricción e higiene que se realiza de manera inadecuada o deficiente (p. 11), según Alulima (2020) los factores situacionales que incrementan el riesgo de desarrollar úlceras por presión, las cuales tienen características como higiene e imagen corporal reducida o ausente, arrugas, deslucidas de la ropa y objetos duros que hacen contacto o rozan la piel frágil, limitación o incapacidad para moverse causado por el dolor, fatiga o agotamiento al movimiento; también describe los factores condiciones ambientales o del entorno como el déficit o ineducado uso de materiales preventivos, negatividad o desmotivación profesional por falta de información, sobrecarga de actividades, estrés, falta de educación sanitaria a cuidadores y pacientes, así como el deterioro de nuestra imagen corporal. enfermedad, falta de unificación de criterios procedimentales (p. 10 - 22).

Otras de las causas multifactoriales según Ayarbe, Hancoccallo y Yallerco (2017) están los factores fisiopatológicos que originan daños y lesiones cutáneas debido al proceso de envejecimiento y patologías comorbidas que origina trastorno en el transporte de oxígeno de forma adecuada que desarrollan insuficiencias vasculares periféricas, estasis venosa, enfermedades cardíacas y pulmonares, carencias o problemas nutricionales que inducen al agotamiento, hipoproteinemia, obesidad, anemia;, condición o alteración neurológica como confusión o coma; trastornos del movimiento o motor debido a trastornos del flujo sanguíneo cerebral, fracturas al lado de la cama; déficit sensorial debido a la sensibilidad al calor y al dolor; los factores resultantes o derivados de la terapia con medicamentos que conllevan limitaciones o inmovilidad locomotora por tratamientos inmunosupresores como la radioterapia, la quimioterapia y procedimientos de investigación con fines diagnósticos o terapéuticos, uso de sondas para diagnóstico o tratamiento, además, los factores causados por la

farmacoterapia se caracterizan por restricciones de movimiento inducidas por la terapia, estado alterado de conciencia debido al uso de drogas (p. 27 - 32).

Según Diez, et al (2018) los pacientes adultos mayores, pacientes graves y pacientes dependientes presentan mayores complicaciones frecuentes que originan la aparición de úlceras por presión que se asocian alta mortalidad, es importante es valorar los factores de riesgo asociados al desarrollar úlceras por presión a través de la escala de Norton, que considera en su evaluación cinco parámetros o indicadores como el estado físico, el estado mental, la actividad, la movilidad e incontinencia urinaria o fecal (p. 16), para Tzuc, Vega y Collí (2015) la prevención de las úlceras por gestión en pacientes dependientes, es la gestión de los cuidados de enfermería de manera eficiente, valorando el entorno y el contexto clínico del paciente como las variaciones, déficit y/o deterioro neurológico, cambios bioquímicos, limitaciones de estado locomotor o deterioro de la movilidad, edades extremas, enfermedades comorbidas como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, pacientes inmunodeprimidos (p. 27).

Las úlceras por presión, de acuerdo con Aznar, et al (2021) muestran diferentes grados o estadio compatibles con el daño producido, caracterizado por los cambios anatómicos en la estructura de la piel y la profundidad de daños ocasionados a los tejidos evidentes en las prominencias óseas (párr. 3), el eritema es una de las características iniciales de la sintomatología de las úlceras por presión es el eritema para Tárraga (2019) se origina por la hiperemia reactiva e isquemia que obstruye el paso del oxígeno y nutrientes lleguen de forma adecuada a los tejidos y decaigan en su función normal produciendo aminas vasoactivas que originan necrosis de los tejidos (p. 17), de acuerdo con Mancini, Oyanguren, Díaz, Poma y Peña (2019) las úlceras por presión habitualmente se muestra en adultos mayores de 60 años producido por diversas comorbilidades generalmente subdiagnosticadas (p. 14, 15).

Las características de los diferentes de grados de las úlceras son específicas según los estadios.

Las úlceras grado I, evidencian ausencia de dolor en las prominencias óseas, evidencia una piel integra con enrojecimiento, no hay presencia de blanqueamiento en piel oscura se logra observar la piel adyacente.

Las úlceras grado II, se caracterizan por la evidente pérdida parcial del espesor de la dermis, se observa una hinchazón e infección alrededor de la úlcera con un color rojo o rosado, que conserva su color, también, al observarla presenta una flictena que puede conservar aun su integridad, estar abierta o rota con una puerta mayor que expone aún más a infecciones.

Las úlceras grado III, muestran daño de mayor severidad las lesiones se caracterizan por ser penetrantes, se puede observar el tejido celular sin exposición de la parte ósea, tendones o músculos, habitualmente presentan una coloración cambiante, sin llegar a presentar la piel oscura.

Las úlceras grado IV se caracterizan por ser lesiones profundas se puede observar fácilmente la exposición de la parte ósea, los tendones o músculos los cuales cambian de coloración.

Existe un tipo de úlceras que no se puede colocar en un estadio, se manifiestan por una pérdida total del espesor del tejido que cambia de coloración, hay presencia de escaras (Aznar, et al, 2021, párr. 3, 4; y Bautista y Bocanegra 2009, p. 51, 52).

Existen diferentes clasificaciones de las úlceras de presión de acuerdo a la profundidad para Pérez y Toapanta (2017) considerando su extensión, las de grado I, II, III, IV, presentan características específicas que originan cada estadio, que se observan en los puntos anatómicos prominentes donde se apoya el peso del cuerpo, las áreas de presentación de mayor susceptibilidad anatómica se establecen.

Lesiones de decúbito supino que se muestran en la zona occipital, escapulas, codos, sacro, coxis, talones, dedos de pies.

Lesiones en decúbito lateral en pabellón auricular, acromion, costillas, trocánter, crestas iliacas, cóndilos (rodillas), tibias, maléolos tibiales, dedos laterales de los pies.

Lesiones de decúbito prono en la frente, evidenciados en los pómulos, los pabellones auriculares, tórax, crestas iliacas, pubis, genitales (hombre), rodilla y pies.

Lesiones en sedestación en la zona occipital, escápulas, codos, sacro, tuberosidades isquiáticas, sub glúteos, huecos poplíteos y talones.

Lesiones por sujeción mecánica y uso de dispositivos como factor de conllevan al origen de úlceras en las fosas nasales, pabellón auricular, meato urinario, muñecas y tobillos (p. 43, 46).

Es fundamental establecer un plan terapéutico para tratar las úlceras por presión según, Ayerbe, Hancoccallo y Yallerco (2017) se tiene que estable siguiendo la fase de valoración, durante la evaluación de la fase I o eritema los principios terapéuticos se instituyen hacia la parte preventiva, en la fase II o de escaras de modo espontáneo o derivado de una sucesión de técnicas procedimentales de escarectomías quirúrgicas, la evaluación en la fase III o desbridamiento quirúrgico es un procedimiento que se realiza llevando a cabo un plan diario, utilizando pinzas y bisturí asépticos para realizar grandes desbridamientos en sala de operaciones, existe la posibilidad latente de presentar de diversas complicaciones si se deja crema de curaciones anteriores, la fase IV o de contracción se desarrolla mediante procedimientos quirúrgicos con el propósito de cerrar las lesiones producto de las úlceras por presión (p. 38).

Las úlceras por presión presentan infecciones, para Lazarinos (2021) siendo el resultado más común en las lesiones que se producen por la presión de las zonas prominentes que colonizada rápidamente la flora cutánea por invasión de los microorganismos hacia los tejidos contiguos y al torrente sanguíneo especialmente en los pacientes frágiles e inmunodeprimidos por la presencia de diversos cuyos factores extrínsecos e intrínsecos (p. 18), según Ramírez (2017) las infecciones se presentan en diversas regiones de mayor compromiso como la zona sacra, los trocánteres mayores,

las tuberosidades isquiáticas, maléolos externos y talones (p. 9), para Ascarruz, Tapia, Tito y Vaiz (2014) la movilidad limitada conlleva al deterioro de la capacidad eficaz de los diferentes sistemas que ponen en riesgo la integridad de la salud por la aparición de las complicaciones a agentes infecciosos (p. 26).

Una úlcera por presión se identifica por la pérdida del tejido cutáneo causado por la insuficiente irrigación sanguínea, para Pérez y Toapanta (2017) se deriva por una presión prolongada en las prominencias óseas, cuya clasificación se establece en úlceras por afección subdivididas en el superficies especiales de apoyo estáticas que aumentan la zona de contacto con el usuario de tal forma que a mayor área de contacto menor es la presión que soporta cada punto del cuerpo, las superficies especiales de apoyo dinámicas que se modifican d manera alterna a la presión en los puntos de contacto (p. 43), para Loli y Lavado (2017) las infecciones que causan las úlceras por presión pueden ser muy graves y poner en riesgo la vida del paciente que dependen del grado de daño y muerte celular en el tejido por presión prolongada que impide que llegue oxígeno y nutrientes (p. 6).

Variable: Cuidados de enfermería

La ciencia ha demostrado que los cuidados de enfermería brindados con calidad, como lo sostiene Arambulo (2022) tiene relación al cumplimiento de protocolos de prevención, el profesional de enfermería desarrolla un rol fundamental en la prevención de las úlceras por presión, las instituciones sanitarias tienen como prioridad en sus objetivos reducir al máximo de la recurrencia e incidencia en todos los pacientes postrados ocasionados por deterioros en su integridad o por tratamiento médico (p. 14), de tal forma que los cuidados de enfermería al respecto Cienfuegos (2020) se establece un conjunto de acciones y actividades que planifican de manera oportuna según las condiciones clínicas del paciente destinadas a ayudar a crear o promover la salud y brindar atención al paciente para prevenir los riesgos de desarrollar úlceras por presión (p. 13) en los cuidado de enfermería al respecto Herrero

(s.f) es fundamental es minimizar los riesgos y prevenir la aparición de las úlceras por presión es uno de los objetivos en la atención de enfermería (p. 5).

Durante los cuidados de enfermería según Suarez (2021) es importante valorar al paciente de manera integral los signos de flogosis e identificarlos de manera precoz que conlleven al deterioro o pérdida de la integridad de la piel del tamaño, forma y estadio de la lesión que se caracteriza por una evidente destrucción de las capas de la piel, es esencial una buena nutrición e hidratación de la piel, evitar presión en las áreas prominente y evitar rozamientos o fricción con (p. 2), la valoración del paciente, al respecto Abad, et al. (2017) considera que se tiene que realizar de forma integral continuamente que determine factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos a la aparición de úlceras por presión, entre los cuales están los cuidados de la piel, disminuir la carga mecánica y minimizar los efectos de la presión en prominencias óseas (p. 24), durante los cuidados de enfermería se debe realizar la valoración del paciente, para Ayora, et al (s.f) observando la localización del área anatómica de la lesión, signos de presión, tipo de tejido si presenta necrosis, exudado, dolor, olor, signos de inflamación de los bordes de la lesión, controlar la humedad, el alza térmica, grado de la lesión (p. 22, 25).

Los cuidados de enfermería, se pacientes críticos postrados según García, et al (2019) se deben de enfocar en la prevención en los cuidados de la piel mediante actividades diarias como inspección técnica de la piel de manera exhaustiva valorando la integridad de la piel, vigilar eritema persistente, hiperemia no pálida, ampollas y cambios de color en zonas prominentes localizadas azuladas o moradas, realizar la limpieza e higiene personal usando agua temperada, usar jabón neutral suave y evitar la piel seca e irritada, contacto de la piel con la orina, residuos fecales y el sudor, realizar tratamiento de la piel usar humectantes para tratar la piel seca, usar vendajes protectores para reducir el daño potencial por fricción; secar bien sin fricciones, centrándose en la zona de los rizos, evitar masajes sobre las prominencias óseas sin haber usado cremas hidratantes, valorar las prominencias óseas, evitar la exposición de

la piel valorar el tono de la piel, usar bloqueadores solares, usar ropa fresca que cubra la piel, usar sombrero, reducción de fricciones y rozamientos en las regiones de mayor susceptibilidad como los trocantes, sacro, codos, talones, evitar o tratar la desnutrición administrar una dieta equilibrada de nutrientes calóricas, grasas y vitaminas, mejorar la movilidad establecer una rutina realizando movimientos activos y pasivos, apoyar en la movilización del paciente (párr. 1).

Es importante para evitar las úlceras por presión es disminuir la carga mecánica al respecto el Complejo Asistencial de Palencia (s.f) es importante establecer un plan de actividades que contemple la disminución de la carga mecánica, elevar la cabecera de la cama de acuerdo a la condición clínica del pacientes, la ropa de cama para debe reducir la fricción y rozamientos cuando se mueve al paciente, cambiar la posición cada dos horas ayuda a mejorar la microcirculación en las zonas prominentes óseas, los pacientes sentados deben cambiar de posición y el lado que sobrelleve el peso cada 15 minutos si pueden realizarlo por sí solo o con ayuda, las superficies de apoyo deben estar diseñadas para reducir la presión, existen dos tipos de superficies de apoyo como las superficies de apoyo estáticas como el aire estático, espuma, agua o gel o combinaciones de ambas, y superficies de apoyo dinámicas como aire líquido, aire variable, pérdida de aire limitada (p. 3).

El tratamiento puede derivar en limitar la movilidad del paciente, al respecto Godoy y Huamaní (2017) indica que los pacientes que se encuentra en unidad de cuidados intensivos, los inmovilizados, los tetraplégicos son los más susceptibles a desarrollar úlceras por presión, debido a las causas multifactoriales como los factores intrínsecos o propios de paciente como la anemia, procesos infecciosos generalizados como la sepsis, la hipoalbuminemia y pacientes con trastornos cerebrovasculares; entre los factores externos mencionamos la inmovilidad, debemos de elevar la cabeza de $>30^\circ$, posición supina y una dieta proteica, minimizar el riesgo de desarrollar úlceras por presión debido a la compresión de los vasos sanguíneos por presión externa o

fuerzas de fricción o cizallamiento, ruptura y daño de los vasos sanguíneos y mal estado nutricional aumentan el riesgo (p. 10 – 15)

Es importante evitar la presión excesiva o prolongada en las prominencias óseas Según Pérez y Toapanta (2017) como la presión en las superficies especiales de apoyo o estáticas que se incrementan en la zona de contacto con el usuario de tal forma que a mayor área de contacto que se tenga en el paciente menor será la presión de apoyo que soporta las zonas prominentes del cuerpo se puede utilizar almohadas, bolsas de aire estáticas, almohadas, almohadas de fibra especial (siliconizadas), almohadas de espuma especial, y las superficies especiales de apoyo o dinámicas que deben ser cambiantes de manera alterna para evitar la presión en los puntos de contacto se debe usar un sistema de protección de presión local en áreas de riesgo como talón, occipucio, sacro (p. 43).

Hemos utilizado las teorías de enfermería, promoción de la salud, del entorno y del autocuidado que respaldan la investigación especializada.

En modelo de promoción de la salud de Nola Pender, según Díaz y Arias (2021) propone como esencia teórica la prevención, se respaldan dos elementos esenciales vigilando los factores de riesgos que producen el deterioro de la piel.

El primer elemento esencial es establece la conducta del profesional de enfermería en proteger la integridad de la piel, movilizándolo al paciente, para mantener una buena irrigación de la piel evitando los riesgos en las prominencias óseas a través de procesos cognitivos positivos según las características del paciente.

El segundo elemento esencial es el comportamiento asociado a la conducta que se exterioriza como componente hacia el equilibrio y restablecimiento de la salud del paciente y/o conservar la salud (p. 2, 3).

La teoría de enfermería del entorno de Florence Nightingale según Santillán (2020) asocia procesos cognoscitivos, procedimentales y actitudinales como elementos

de los cuidados de las necesidades humanas que forma parte del paciente guardando un buen estado de higiene previniendo heridas que causen infecciones y deterioro de la integridad física, es importante considerar elementos esenciales del entorno como el aire libre de impurezas, iluminación natural, agua saludable, eliminación de residuos e higiene adecuada en especial en los pacientes postrados (párr. 10).

La teoría de enfermería del autocuidado de Dorothea Orem según Naranjo, Concepción y Rodríguez (2017) es un proceso que permite la regulación de las actividades y función de toda persona con la finalidad de mantener en armonía y bienestar de la salud mediante de acciones enfocadas en lograr las metas del autocuidado innatas a todos ser humano, el autocuidado se cimienta en resguardar y conservar la salud (p. 2).

2. Justificación de la investigación

La justificación teórica, permite incrementar el corpus teórico y cubrir los vacíos existentes en torno al conocimiento de las úlceras por presión, toda persona tiene características especiales y muchas veces complejas, el abordaje tiene que ser multidisciplinario para identificar los factores de riesgo intrínsecos e extrínsecos que son cambiantes de acuerdo a la situación clínica que afronta.

La justificación practica permite fundamentar los resultados que servirán de base para la implementación de estrategias por los profesionales mediante la valoración, diagnóstico, planificación, intervención y control de los cuidados en entornos seguros, el paciente tiene necesidades biológicas psicológicas, sociales y espirituales.

La justificación metodológica fue la propuesta la implementación de un método específico que se implemente a través de técnicas e instrumentos que generen material científico actualizado que permita consolidar su confiabilidad con pruebas estadísticas desde la percepción del cuidado de enfermería humanizado.

La justificación científica permite visualizar la evidencia científica que sienta las bases para futuras investigaciones, principalmente para el fortalecimiento del rol del

profesional de enfermería en la toma de decisiones críticas con soporte científico dentro del campo de la salud en todos los niveles de atención.

La justificación social, contribuye a mejorar la salud integral holístico físico, mental y social con aporte directo del paciente, en la prevención, recuperación y rehabilitación de acuerdo a sus necesidades humanas.

3. Problema

A nivel mundial, según Lévano, Manrique y Pacheco (2022) la Organización mundial de la salud reporta cifras preocupantes de úlceras por presión en pacientes hospitalizados, en Canadá existe entre 23 a 29% presencia de úlceras en pacientes con estancias prolongadas de hospitalización, entre 21 a 23 en Bélgica, Suiza e Inglaterra, el 16 a 25% en Australia, el 18 a 20% en Estados Unidos, 16% en Portugal y España, 15% en Italia y 13% en Alemania (p. 14), en México, Parra, et al (2019) sostienen que la mayoría de los pacientes con úlceras por presión tiene una edad mayor a los 70 años, el 58.94% tiene una localización en la zona sacra, el 61.06% presentan grado II de las úlceras por presión, el 37.87% de los casos se deben a estancia prolongadas superior a los 7 días (p. 1).

Formulación del problema

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022?

4. Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de conocimiento de úlceras por presión: Son lesiones localizadas en la piel y los tejidos subyacentes de origen isquémico producidos factores intrínseco e extrínseco que se caracterizan por pérdida cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros (Vásquez, 2022, p. 24)

Definición operacional de conocimiento de úlceras por presión: Se midió mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante cuatro dimensiones tales como factores fisiopatológicos, farmacológicos, situacionales y de entorno, conformada por 22 ítems, que ha sido validada por juicio de expertos, a una valoración en la escala de Likert, la confiabilidad de será mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

Definición conceptual de cuidados de enfermería: Conjunto de actividades asistenciales destinadas a promover o recuperar la salud que se planifican de forma oportuna de acuerdo a las condiciones clínicas del paciente para reducir los riesgos de desarrollar úlceras por presión (Cienfuegos, 2020, p. 13).

Definición operacional de cuidados de enfermería: Se midió a través del cuestionario estructurado por el autor mediante tres dimensiones cuidado de la piel, disminución de la carga mecánica y efectos de la presión, conformada por 14 ítems, que ha sido validada por juicio de expertos, a una valoración en la escala de Likert, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

5. Hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Objetivos Específicos

Identificar la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores fisiopatológicos y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Describir la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores farmacológicos y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Precisar la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores situacionales y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Caracterizar la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores del entorno y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022

Metodología

1. Tipo y Diseño de la investigación

Tipo de investigación

El estudio fue observacional, sin intervención del investigador, permitió analizar la evolución secuencial y natural de cómo ocurrieron los hechos sometidos a prueba (Hernández y Mendoza, 2014, p. 207, 208).

Según finalidad

La investigación fue aplicada, caracterizada por la búsqueda del conocimiento a través del uso del método científico (Cochrane Crowd, 2020, párr. 1).

Según su alcance

La investigación fue descriptiva, el diseño fue no experimental correlacional, hemos observado en un tiempo determinado el comportamiento de las variables, el desarrollo fue prospectiva de corte trasversal (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 209)

Diseño: $M_1 = X \quad r \quad Y$

Donde:

M₁: Muestra de sujeto, profesionales de enfermería.

X: Conocimiento de úlceras por presión.

r: Índice de correlación

Y: Cuidados de enfermería.

2. Población – Muestra

Fue una población muestral conformada por 70 profesionales de enfermería utilizando un muestreo probabilístico no intencionado (Cohen y Gómez, 2019).

Criterios de inclusión:

Profesionales de la salud que aceptaron participar y firmaron en el consentimiento informado, cumpliendo las medidas de bioseguridad por problemas de salud pública.

Criterios de exclusión:

Profesionales de la salud que no aceptaron participar y no firmaron en el consentimiento informado, y no cumplieron las medidas de bioseguridad.

3. Técnicas e instrumentos de investigación**Técnicas e instrumentos**

Para la recolección de datos empleamos una encuesta, y el instrumento fue un cuestionario conformado por dos partes, una por la variable conocimiento de las úlceras por presión y otra por la cuidados de enfermería, que se aplicó a los profesionales de enfermería, valorado por juicio de expertos para su validez y mediante prueba piloto para comprobar su confiabilidad, elaborado por conjunto de preguntas que caracterizan las dimensiones e indicadores de las variables de estudio (Arias,2020, p. 10).

La primera parte la conforman la variable conocimiento de las úlceras por presión, contiene 4 dimensiones con un total de 22 ítems o reactivos, la dimensión factores fisiopatológicos conformado por 5 ítems, la dimensión factores derivados del tratamiento farmacológico tiene 4 ítems, la dimensión factores situacionales tiene 4 ítems, y la dimensión factores del entorno tiene 6 ítems valorados a través de la escala de Likert de totalmente en desacuerdo 1, en desacuerdo 2, ni de acuerdo ni en desacuerdo 3, de acuerdo 4, y muy de acuerdo 5.

Baremo	Variable	Dimensiones: Factores			
	Conocimiento de las úlceras por presión	Fisiopatológicos	Derivados del tratamiento farmacológico	Situacionales	Del entorno
Deficiente	22 - 48	8 - 19	4 - 9	4 - 9	6 - 14
Regular	49 - 71	20 - 31	10 - 15	10 - 15	15 - 23
Bueno	>72	>32	>16	>16	>24

La segunda parte se evaluó la variable cuidados de enfermería, contiene 3 dimensiones con un total de 14 ítems o reactivos, la dimensión cuidados de la piel conformado por 8 ítems, la dimensión disminución de la carga mecánica tiene 4 ítems y la dimensión efectos de la presión tiene 2 ítems, valorados a través de la escala de Likert de totalmente en desacuerdo 1, en desacuerdo 2, ni de acuerdo ni en desacuerdo 3, de acuerdo 4, y muy de acuerdo 5.

Baremo	Variable	Dimensiones		
	Cuidados de Enfermería	Cuidado de la piel	Disminución de la carga mecánica	Efectos de la presión
Deficiente	14 - 32	8 - 19	4 - 9	2 - 5
Regular	22 - 41	20 - 31	10 - 15	6 - 9
Bueno	>42	>32	>16	>10

Validez y confiabilidad

1. Experto 1.

Apellidos y Nombres: Salazar Avalos Luisa Rosmeri.

Profesión: Licenciada en Enfermería.

Especialidad: Enfermería en emergencias y desastres.

Grado académico: Maestro en gestión de los servicios de salud.

2. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Bautista Quispe Amador

Profesión: Licenciado en Enfermería

Especialidad: Cuidado enfermero en emergencias y desastres

Grado académico: Maestro en gestión en los servicios de salud

3. Experto 3.

Apellidos y Nombres: Delgado Cerquen Rosa Laura

Profesión: Licenciada en Enfermería

Especialidad: Enfermería en Emergencias y Desastres

Grado académico: Maestro en Gerencia en Salud

El procedimiento establecido y seguido para ejecutar la investigación, previamente se solicitó permiso y autorización por escrito al director del Hospital María Auxiliadora; el proceso de obtención de los datos se llevó a cabo de manera presencial, se contó con el apoyo de 02 colaboradores en la fase de desarrollo del cuestionario, el tiempo estimado para contestar el cuestionario fue de 30 minutos. El instrumento fue validado mediante de tres jueces expertos profesionales enfermeros, la confiabilidad fue mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach, la variable conocimiento de las úlceras por presión obtuvo un puntaje de 0.736, y la variable cuidados de enfermería fue de 0.814 considerado como bueno.

4. Procesamiento y análisis de información

Los resultados de la investigación fueron examinados de manera crítica sustentado en el paradigma científico deductivo cuantitativo poniendo énfasis en las concepciones descriptivo correlacional; durante el proceso se proyectó el desarrollo sujeto a los puntajes asignados, con la finalidad de comprobar la hipótesis planteada (Glandia, et al 2017), para la elaboración del informe de tesis, hemos considerado las normas APA-6, y el protocolo metodológico actualizado del 2023 de la DGI de la USP (Universidad San Pedro, 2023), la interpretación de la validez del instrumento fue a través de juicio de expertos, para la confiabilidad fue a través de la prueba piloto (Cohen y Gómez, 2019), los resultados obtenidos se presentan en tablas y gráficos según objetivos formulados, a un nivel de significancia del 95% y un margen de error del 5%.

Resultados

Tabla 1

Conocimiento de los factores fisiopatológicos relacionados a los cuidados de enfermería.

Conocimiento de los factores fisiopatológicos	Cuidados de enfermería						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	38	54.3	3	4.3	0	0.0	41	58.6
Regular	3	4.3	23	32.9	3	4.3	29	41.4
Bueno	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	41	58.6	26	37.1	3	4.3	70	100.0

Fuente: Elaboración propia

Podemos observar, referente al conocimiento de los factores fisiopatológicos, el 58.6% presentan conocimiento deficiente, el 41.4% tiene conocimiento regular, relacionado a los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno.

Tabla 2***Conocimiento de los factores farmacológicos relacionados a los cuidados de enfermería.***

Conocimiento de los factores farmacológicos	Cuidados de enfermería						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	32	45.7	13	18.6	0	0.0	45	64.3
Regular	9	12.9	13	18.6	3	4.3	25	35.7
Bueno	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	41	58.6	26	37.1	3	4.3	70	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia en la tabla, en cuanto al conocimiento de los factores farmacológicos el 64.3% es deficiente, el 35.7% es regular relacionado a los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno.

Tabla 3
Conocimiento de los factores situacionales relacionados a los cuidados de enfermería.

Conocimiento de los factores situacionales	Cuidados de enfermería						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	23	32.9	3	4.3	0	0.0	26	37.1
Regular	18	25.7	23	32.9	3	4.3	44	62.9
Bueno	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	41	58.6	26	37.1	3	4.3	70	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se observa, que el conocimiento de los factores situacionales, el 62.9% evidencian conocimiento regular, el 37.1% conocimiento deficiente, asociado a los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno.

Tabla 4***Conocimiento de los factores fisiopatológicos relacionados a los cuidados de enfermería.***

Conocimiento de los factores del entorno	Cuidados de enfermería						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	3	4.3	0	0.0	0	0.0	3	4.3
Regular	38	54.3	20	28.6	0	0.0	58	82.9
Bueno	0	0.0	6	8.6	3	4.3	9	12.9
Total	41	58.6	26	37.1	3	4.3	70	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se puede deducir, al observar la tabla que, el conocimiento de los factores del entorno, el 82.9% presentan conocimiento regular, el 12.9% es bueno y el 4.3% es deficiente al relacionarlo con los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno.

Tabla 5

Conocimiento de las úlceras por presión relacionados a los cuidados de enfermería.

Conocimiento de las úlceras por presión	Cuidados de enfermería						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	32	45.7	0	0.0	0	0.0	32	45.7
Regular	9	12.9	26	37.1	0	0.0	35	50.0
Bueno	0	0.0	0	0.0	3	4.3	3	4.3
Total	41	58.6	26	37.1	3	4.3	70	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla, se puede deducir que el conocimiento de las úlceras por presión el 50% presentan conocimiento regular, el 45.7% es deficiente y solo el 4.3% es bueno al relacionado a los cuidados de enfermería, observamos que el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno.

Prueba de hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Regla de decisión

Se utilizó un nivel de significancia = 5%

Si el valor $p \geq 0,05$, aceptamos la hipótesis nula.

Si el valor $p < 0,05$ aceptamos la hipótesis alterna.

		Conocimiento de las úlceras por presión	Cuidados de enfermería
Conocimiento de las úlceras por presión	Correlación de Pearson	1	,500
	Sig. (bilateral)		,003
	N	70	70

Interpretación: Al no obtener un valor $p = 0,003 > 0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; el coeficiente de la correlación de Pearson es de 0,500, lo cual indica que existe una correlación moderada y significativa entre el conocimiento de las úlceras por presión y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora.

Análisis y Discusión

Nightingale en su teoría del entorno según Santillán (2020) asocia procesos cognitivos, procedimentales y actitudinales inherentes a los cuidados de enfermería, Orem en su teoría del autocuidado para Naranjo, Concepción y Rodríguez (2017) los cuidados son procesos que regulan las actividades para lograr un equilibrio holísticos de la salud, y Nola Pender en su teoría de la promoción de la salud de según Díaz y Arias (2021) afirma elementos esenciales de conducta y comportamiento, la ciencia enfermero según Arambulo (2022) ha confirmado que la calidad de los cuidados de enfermería se basa en protocolos, de acuerdo con Vásquez (2022) el desarrollo de las úlceras por presión tiene causas multifactoriales, para Diez, et al (2018) los pacientes postrados o dependientes presentan mayor fragilidad, es fundamental evaluar los factores de riesgos para Ayarbe, et al (2017) existen factores fisiopatológicos, que se deben de identificar se caracterizan por originar lesiones de diversos grados que restan transporte de oxígeno adecuado y llega a nuestras células de forma deficiente, otro de los aspectos es la deficiencia nutricional y alteraciones inmunológicas, también pueden contribuir a cambios en el estado neurológico y sensorial que pueden favorecer limitaciones motoras e inadecuada o alteración de la eliminación de la diuresis o fecal, en la población de estudio el 58.6% tienen conocimiento deficiente, el 41.4% tiene conocimiento regular, al asociarlo a los cuidados de enfermería el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular, el estudio de Rodríguez, et al (2020) encuentra que las úlceras por presión se origina por enfermedades previas, adultos mayores y vida estacionaria

Las úlceras por presión para Vásquez (2022), Aznar, et al (2021) y Ayarbe, et al (2017) su origen es multifactorial, que pueden presentar diversos grados de deterioro en la integridad de la piel, según Cienfuegos (2020) y Godoy y Huamaní (2017) manifiesta que los cuidados de enfermería se establecen mediante diversas acciones oportunas, para minimizar los factores farmacológicos que contribuyen al riesgo de úlceras por presión, el personal de salud durante las atenciones que brinda deben de tener conocimiento para

identificarlos, un tratamiento farmacológico y uso de sondas para tratamiento o diagnóstico puede derivar en disminuir la movilidad por alteración del estado neurológico, la población de estudio refleja que el 64.3% el conocimiento de los factores farmacológicos es deficiente, el 35.7% es regular relacionado a los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno, el estudio de Castiblanco, et al (2022), Rojas, et al (2021), León y Rubina (2021), Ortiz, et al (2020), y Chércoles (2019) afirma la necesidad de incrementar el conocimiento a través de la capacitación continua y uso de un lenguaje enfermero estandarizado, Triviño (2020) y Cienfuegos (2020) es importante valorar y realizar un diagnóstico a través de escalas de valoración, según Ascarruz, Tapia, Tito y Vaiz (2014) la inmovilidad por fármacos puede llevar al paciente postrado a incrementar el deterioro de la piel por presión y dar origen a las lesiones por falta de irrigación sanguínea

Los cuidados de enfermería, siguiendo a Herrero (s.f) facilitan controlar los factores de riesgos, para Vásquez (2022), Alulima (2020) y Cervantes (2016) asocian el tiempo y limitaciones motoras a inmovilización, entre los cuales menciona los factores situacionales que pueden contribuir y exponer a úlceras por presión, es fundamental tener conocimiento del proceso de higiene y aseo corporal, prevenir que existan arrugas en la ropa, y que exista fricciones con la ropa u objetivos, igualmente se debe prevenir y manejar las limitaciones motoras o inmovilidad causado por dolor o procesos de fatiga, en la población de estudio se observa que, el 62.9% evidencian conocimiento regular de los factores situacionales, el 37.1% conocimiento deficiente, asociado a los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno, el estudio de Lévano, et al (2022) presenta similitud en los cuidados de enfermería deficientes, para Flores, et al (2020) y Tovar (2020) las úlceras se desarrolla con mayor frecuencia en unidades críticas con pacientes postrados, según Tárraga (2019) la inmovilidad dificulta un buen aporte de oxígeno a zonas que presentan mayor presión

Los cuidados de enfermería es exhaustiva, para Suarez (2021) y Abad, et al. (2017) la evaluación integral de piel es identificar signos de flogosis según Alulima (2020) existen los factores del entorno que se deben de conocer para prevenir las úlceras por presión, los resultados evidencian que el 82.9% tiene un nivel de conocimiento regular, el 12.9% es bueno, es esencial reconocer de forma precoz los factores del entorno o de ambiente que pueden causar pérdida de la imagen y desmotivación ocasionado por inadecuada información, elevada carga de actividades laborales, déficit de materiales o mal uso de los materiales para la prevención, ausencia de criterios e indicadores unificados y falta de educación, al relacionarlo con los cuidados de enfermería, el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno, la investigación de Bellodas (2021), Moreno (2021) y Pari, Pariona y Santillán (2021) sostiene el conocimiento permite brindar cuidados de calidad y humanizados

Los cuidados de enfermería, según García, et al (2019) , Ayora, et al (s.f) y Complejo Asistencial de Palencia (s.f) en pacientes postrados o limitaciones funcionales ponen la integridad del paciente y llevarlos a la aparición de lesiones por úlceras por presión, originado por un conjunto de factores, es primordial valorar los cuidados de la piel de forma cuidadosa mediante limpieza, disminuir fricciones, mejorar la movilidad que contribuye a una buena oxigenación, buena ingesta de nutrientes, realizar la disminución de la carga mecánica del paciente realizando cambios posturales horarias, elevar la cabecera de la cama según condición clínica, reducir rozamientos y fricciones disminuyendo los efectos de la presión estáticas o dinámicas, según Alulima (2020) existe factores situacionales y factores del entorno, y para Ayarbe, et al (2017) identifica factores fisiopatológicos y farmacológicos que son causas multifactoriales al desarrollo de las úlceras por presión, Aznar, et al (2021) y Lazarinos (2021) afirman que es esencial determinar evaluar las extensión y compromiso de la piel en las zonas anatómicas prominentes de mayor incidencia de riesgo a lesiones, podemos deducir que el 50% de la población de estudio tiene un nivel regular del conocimiento de las úlceras por presión, el 45.7% es deficiente y el 50% es regular al relacionado a los cuidados de enfermería,

observamos que el 58.6% es deficiente, el 37.1% es regular y solo el 4.3% es bueno, encontramos similitud con los estudios de Matiz y González (2022), Quispehuaman, Mamani y Quispe (2020) y Huamán (2019) quienes encuentran un conocimiento promedio e inadecuadas prácticas de los cuidados de enfermería, sin embargo, encontramos diferencias con Chapoñan (2022), Arce (2019) quienes encuentra buen nivel de conocimiento y prácticas de los cuidados de enfermería, según Mancini, et al (2019) y Ramírez (2017) los adultos mayores postrados crónicos son más susceptibles al deterioro de la piel en las zonas prominentes de mayor presión, para Pérez y Toapanta (2017) y Bautista y Bocanegra (2009) aparecen los estadios de las lesiones.

Conclusiones

Los datos puestos a prueba permitieron determinar mediante el coeficiente de la correlación de Pearson que el conocimiento de las úlceras por presión tiene una correlación moderada y significativa del 50% con los cuidados de enfermería tienen un nivel regular del 37.1% a un margen de error del 5% y una confiabilidad del 95% en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Se ha podido identificar que existe una correlación moderada y significativa entre los factores fisiopatológicos del 41.4% con los cuidados de enfermería que el 37.1% tienen un nivel regular en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Se llegó a especificar que existe una correlación moderada y significativa entre los factores farmacológicos del 35.7% con los cuidados de enfermería presentan un nivel regular del 37.1% en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Se pudo precisar que existe una correlación moderada y significativa entre los factores situacionales del 62.9% con los cuidados de enfermería evidencian un nivel regular del 37.1% en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Hemos podido caracterizar que existe una correlación moderada y significativa entre el conocimiento de los factores del entorno del 82.9% con los cuidados de enfermería se observa un nivel regular del 37.1% en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

Recomendaciones

Se recomienda al Director del Hospital María Auxiliadora instaurar estrategias para fortalecer el conocimiento acerca de las úlceras por presión y cuidados de enfermería.

Se recomienda al Director del Hospital María Auxiliadora y el equipo de gestión desarrollar estrategias para ampliar el conocimiento acerca de las úlceras por presión y cuidados de enfermería.

Se recomienda al Director del Hospital María Auxiliadora formar comités de trabajo para ejecutar actividades para mejorar el conocimiento acerca de las úlceras por presión y cuidados de enfermería.

Se recomienda a la jefatura de enfermería formar equipos de trabajo para articular objetivos con la finalidad de mejorar el conocimiento acerca de las úlceras por presión y cuidados de enfermería.

Se recomienda al personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora cumplir y aplicar los procesos de mejora para el conocimiento acerca de las úlceras por presión y cuidados de enfermería.

Agradamiento

A dios por darme fuerzas

A mi familia por su apoyo

A la Universidad San Pedro

A mis profesores de la Universidad San Pedro.

Referencias bibliográficas

- Abad, R., et al. (2017). *Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión*. Recuperado de https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/enfermeria/UPP_es.pdf
- Alulima, J. (2020). *Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos*. Recuperado de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470>
- Arambulo, L. (2022). *Cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados en la unidad de cuidados intensivos*. Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13193/Cuidados_ArambuloMarquez_Liz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arce, L. (2019). *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*. Recuperado de <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9638/F6.0528.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Recuperado de www.cienciaysociedad.org
- Ascarruz, C; Tapia, D; Tito, E; y Vaiz, R. (2014). *Valoración del riesgo de ulcera por presión según la escala de Braden en el paciente neurológico*. Revista Enfermería Herediana. Vol 7, Núm 1.
- Ayerbe, K; Hancoccallo, M; y Yallerco, M. (2017). *Factores de riesgo asociados a la presencia de úlceras por presión en pacientes postrados en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Good Hope, 2017. Universidad Peruana Unión*. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/797/Katherine_Trabajo_Investigaci%3%b3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y

- Ayora, P., et al. (s.f). *Protocolo de cuidados en úlceras por presión*.
https://www.infogerontologia.com/documents/pgi/descarga_protocolos/ulceras_presion.pdf
- Aznar, D., et al. (2021). *Factores de riesgo y prevención de las úlceras por presión*.
 Recuperado de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/factores-de-riesgo-y-prevencion-de-las-ulceras-por-presion/>
- Bautista, I., y Bocanegra, L. (2009). *Prevalencia y factores asociados de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna, neurología y cuidados intensivos de una Institución Prestadora de Salud de III nivel de la ciudad Bogotá en el año 2009*. Recuperado de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9848/tesis02-4.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Bellodas, N. (2021). *Cuidado humanizado de enfermería y prevención de lesiones por presión en adultos del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo 2021*. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11281/Bellodas%20Altuna,%20Nicole%20Karyme.pdf?sequence=12>
- Castiblanco, R., et al. (2022). *Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria durante la estancia hospital*. Recuperado de <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/download/1311/2278>
- Cervantes, E. (2016). *Riesgo de úlceras por presión relacionado al estado nutricional de los pacientes adultos mayores con estancia prolongada en un Hospital Público de Huánuco – 2016*. Universidad de Huánuco. Recuperado de <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/121>
- Chapoñan, F. (2022). *Conocimiento del cuidador principal sobre cuidado de úlceras por presión en pacientes geriátricos del servicio de medicina, Hospital Las Mercedes-2019*. Recuperado de

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9362/Chapo%20%b1an%20Cipriano%20%20Fany%20Jacqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chércoles, I. (2019). *Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos*. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210

Cienfuegos, K. (2020). *Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019*. Recuperado de <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2767>

Cochrane Crowd (2020). *Estudios observacionales con diseños transversal y ecológico – Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica*. Recuperado de <https://exme.cochrane.org/blog/2020/11/24/conceptos-generales-en-bioestadistica-y-epidemiologia-clinica-estudios-observacionales-con-disenos-transversal-y-ecologico/>

Cohen, N., y Gómez, G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños*. (1ª. ed.). Buenos Aires: Teseo.

Complejo Asistencial de Palencia. (s.f). *Movilización manual de pacientes*. https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HPALENCIA_PRL_MOVILIZACION_MANUAL_PACIENTES.pdf

Díaz, R., y Arias, D. (2021). *Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender*. Recuperado de https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf

Diez, J. (2018). *Puntuación de la escala de Norton al ingreso y mortalidad en pacientes hospitalizados en Medicina Interna*. Revista Clínica Española. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.02.009>

- Flores, Y., Rojas, J., y Jurado, J. (2020). *Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú*. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164
- García, F., et al. (2019). *Úlceras por presión: Prevención*. Recuperado de <https://ulceras.net/monografico/112/100/ulceras-por-presion-prevencion.html>
- Glandia, C., et al. (2017). *Metodología de la investigación: estrategias de indagación I*. (1ª. ed.). Buenos Aires: Estudios Sociológicos Editora.
- Godoy, M., y Huamani, B. (2017). *Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud*. Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia_GodoyGalindo_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- González, R., Hernández, Y., y Matiz, G. (2017). *Estrategias de enfermería para prevenir lesiones de piel en personas con riesgo de padecerlas*. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000300018
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (Sexta ed.)*. México: McGraw Hill. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Herrero, L. (s.f). *Las superficies especiales de manejo de presión en la prevención y tratamiento las úlceras por presión. Revisión de la literatura*. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/32323679.pdf>
- Huamán, E. (2019). *Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de UCI de un hospital, Lima - 2018*. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2999/TESIS%20Huam%C3%A1n%20Eloy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Lazarinos, G. (2021). *Factores de riesgo asociados a las úlceras por presión en pacientes adultos mayores en el Hospital Cayetano Heredia 2020*. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74987>
- León, B., y Rubina, L. (2021). *Intervención educativa en el cuidado de úlceras por presión en enfermeras del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz -Puente Piedra 202*. Recuperado de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5794/LEON%20y%20RUBINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lévano, L., Manrique, M., y Pacheco, P. (2022). *Cuidados preventivos de enfermería y úlceras por presión en pacientes de la unidad de vigilancia intensiva del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez- Ica, 2022*. Recuperado de <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7385/TESIS%20LEVANO%20MORON%20-MANRIQUE%20HUERTA-PACHECO%20SEVILLANO%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Loli, T., y Lavado, S. (2017). *Factores de riesgos asociados a úlceras por presión en pacientes hospitalizados – Hospital III EsSalud. Chimbote, 2017*. Recuperado de http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5914/Tesis_57238.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mancini, P., Oyanguren, R., Díaz, C., Poma, J., y Peña, R. (2019). *Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados*. Recuperado de <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/142/122>
- Matiz, G., y González, R. (2022). *Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá*. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010
- Moreno, S. (2021). *Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, distrito de pueblo nuevo, Chíncha 2020*.

- Recuperado de
<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1300/1/MORENO%20TOMAYLLA%20STEFANNY%20PAOLA.pdf>
- Naranjo, Y., Concepción, J., y Rodríguez, M. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Recuperado de
<http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
- Ortiz, I., et al. (2020). *Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México*. Recuperado de
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v17n4/2395-8421-eu-17-04-425.pdf>
- Pari, E., Pariona, J., y Santillán, O. (2021). *Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021*. Recuperado de
<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%C3%A1ndez.pdf>
- Parra, K., et al (2019). *Úlceras por presión en pacientes en un Hospital General de Zona*. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2020/af202c.pdf>
- Pérez, R., y Toapanta, L. (2017). *Manejo de úlceras por presión por el personal de enfermería en el pabellón “nuevo amanecer” del centro de reposo San Juan de Dios en el segundo semestre del 2016*. Universidad de las Américas. Recuperado de <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/6804>
- Quispehuaman, L, Mamani, D., y Quispe, M. (2020). *Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del Ministerio de Salud, 2019*. Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7922/Conocimientos_LuceroQuispehuaman_Yurica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramírez, M. (2017). *Factores asociados a la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina interna 6C, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins febrero - abril 2016*. Recuperado de

- http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/2861/Ramirez%20Chalco_Trabj2daesp_2017.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Rodríguez, D., Hernández, C., Cruz, F., y Lavoigmet, B. (2020). *Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión*. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300014
- Rojas, L., et al. (2021). *Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19*. Recuperado de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343787/2234-texto-del-articulo-15038-2-10-20210914.pdf>
- Santillán, M. (2020). *Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería*. Recuperado de <http://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
- Suarez, J. (2021). *Enfermería a pacientes con úlceras por presión, vasculares y oncológicas*. Recuperado de <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde66d6c9ccart2.pdf>
- Tárraga, L. (2019). *Factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2014 – 2019*. Recuperado de https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3976/253T20190173_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tovar, O. (2020). *Características clínicas y epidemiológicas de pacientes con lesiones por úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2019*. Recuperado de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6862/Tovar%20_%20ZOF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Triviño, C. (2020). *Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019*. Recuperado de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167>

- Tzuc, A; Vega, E., y Collí. L. (2015). *Nivel de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes en estado crítico*. Enfermería Universitaria. Volumen 12, Issue 4. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.10.004>.
- Universidad San Pedro (2023). *Protocolo de investigación modificado. Resolución de Consejo Universitario N° 2976-2023. USP/CU*. Oficio Múltiple N° 014-23-USP-VIRIN
- Vásquez, C. (2022). *Factores asociados para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores de 60 años. Hospital II - 2 Tarapoto. Enero 2018 - diciembre 2020*. Recuperado de <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4482>

Anexo

1. Matriz de operacionalizacion de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable: Conocimiento de las úlceras por presión	Son lesiones localizadas en la piel y los tejidos subyacentes de origen isquémico producidos factores intrínseco e extrínseco que se caracterizan por pérdida cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros (Vásquez, 2022, p. 24)	Se midió mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante cuatro dimensiones tales como factores fisiopatológicos, farmacológicos, situacionales y de entorno, conformada por 22 ítems, que ha sido validada por juicio de expertos, a una valoración en la escala de Likert, la confiabilidad de será mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.	Factores fisiopatológicos	▪ Lesiones cutáneas. ▪ Trastornos del transporte de oxígeno. ▪ Déficit nutricional. ▪ Trastornos inmunológicos ▪ Alteraciones del estado de conciencia. ▪ Déficit motor. ▪ Déficit sensorial. ▪ Alteraciones de la eliminación.	8 ítems	Nominal
			Factores farmacológicos	▪ Inmovilidad por tratamiento. ▪ Tratamiento inmunosupresor ▪ Sondajes diagnósticos. ▪ Sondajes de	4 ítems	Nominal

				tratamiento.		
			Factores situacionales	▪ Falta de higiene. ▪ Arrugas en la ropa. ▪ Objetos de roce. ▪ Inmovilidad por dolor o fatiga.	4 ítems	Nominal
			Factores del entorno	▪ Falta o mala utilización del material de prevención. ▪ Desmotivación por falta de información ▪ Sobrecarga de trabajo. ▪ Falta de criterios unificados. ▪ Falta de educación sanitaria. ▪ Deterioro de la propia imagen.	6 ítems	Nominal
Variable: Cuidados de enfermería	Conjunto de actividades asistenciales destinadas a promover o recuperar la salud que se	Se medió a través del cuestionario estructurado por el autor mediante tres dimensiones cuidado de la piel,	Cuidados de la piel	▪ Inspección técnica de la piel. ▪ Realizar la limpieza. ▪ Tratamiento de la piel.	8 ítems	Nominal

	planifican de forma oportuna de acuerdo a las condiciones clínicas del paciente para reducir los riesgos de desarrollar úlceras por presión (Cienfuegos, 2020, p. 13)	disminución de la carga mecánica y efectos de la presión, conformada por 14 ítems, que ha sido validada por juicio de expertos, a una valoración en la escala de Likert, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.		▪ Evitar masajes sobre las prominencias óseas. ▪ Evitar la exposición de la piel. ▪ Reducción de fricciones y rozamientos. ▪ Tratar desnutrición ▪ Mejora movilidad		
			Disminución de la carga mecánica	▪ Elevación de la cama compatible con los problemas médicos. ▪ Disminuir las fricciones y rozamientos. ▪ Realizar cambios posturales. ▪ Sentar a pacientes	4 ítems	Nominal
			Efecto de la presión	▪ Superficies estáticas.	2 ítems	Nominal

				▪ Superficies dinámicas		
--	--	--	--	----------------------------	--	--

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022?	Variable: Conocimiento de las úlceras por presión	Objetivo general Determinar la relación que existe el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.	H ₁ : Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.	Tipo de investigación Observacional sin intervención Según su finalidad aplicada Según su alcance Descriptivo correlacional, no experimental, trasversal
	Variable: Cuidados de enfermería	Objetivos específicos Identificar la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores fisiopatológicos y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022. Describir la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores farmacológicos y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.	H ₀ : No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.	Población muestral fue conformada por 70 profesionales de enfermería La validez será mediante juicio de expertos en número de tres profesionales de enfermería. La confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, para el conocimiento de las úlceras por presión alcanzó un valor de 0.736, para los cuidados

		Precisar la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores situacionales y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022. Caracterizar la relación que existen entre el nivel de conocimiento de los factores del entorno y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.		de enfermería fue 0.814 considerado como bueno
--	--	---	--	---

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario

Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión, Hospital María Auxiliadora, Lima 2022

Estimado/a colega, estoy realizando la especialidad en Cuidados Enfermero en Emergencia y Desastres de la Universidad San Pedro Filial Huacho, en esta oportunidad recurro a su voluntad y a la vez hacerle llegar el presente cuestionario, cuyo objetivo es determinar la relación que existe el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

A continuación, tiene una serie de preguntas con alternativas, sírvase marcar cada una de ellas y marque la respuesta que usted crea conveniente, sus respuestas tienen carácter reservado. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

Valores de la escala de Likert

- Totalmente en desacuerdo 1
- En desacuerdo 2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3
- De acuerdo 4
- Muy de acuerdo 5

I. Conocimiento de úlceras por presión

Nº	Ítems	1	2	3	4	5
Dimensión: Factores fisiopatológicos						
1	Las lesiones cutáneas se producen por envejecimiento y patológicas.					

2	Las úlceras por presión pueden ser por trastornos del transporte de oxígeno producen insuficiencia vascular periférica, estasis venosa, trastornos cardiopulmonares					
3	Las úlceras por presión se pueden originar por déficit nutricional se manifiesta por delgadez, obesidad, anemias, hipoproteinemias					
4	Los trastornos inmunológicos pueden producir úlceras por presión debido al cáncer e infecciones					
5	Las úlceras por presión se producen por alteraciones del estado de conciencia de puede producir por fármacos, confusión o estados de coma					
6	Las úlceras por presión pueden ser por déficit motor puede ser por accidente cerebrovascular o fracturas					
7	Las úlceras por presión pueden ser causadas por déficit sensorial producto de la disminución de la sensibilidad térmica y dolor					
8	Las úlceras por presión se producen por alteraciones de la eliminación urinaria y fecal					
Dimensión: Factores derivados del tratamiento farmacológico						
9	Las úlceras por presión pueden ser causadas por inmovilidad por tratamiento.					
10	El tratamiento inmunosupresor puede causar úlceras por presión					
11	Las úlceras por presión se producen por sondajes diagnósticos					
12	Los sondajes de tratamiento pueden causar úlceras por presión					

Dimensión: Factores situacionales					
13	La falta de higiene adecuada puede causar úlceras por presión				
14	Las arrugas en la ropa pueden causar úlceras por presión				
15	Los objetos de roce con la piel pueden causar úlceras por presión				
16	La inmovilidad por dolor o fatiga puede causar úlceras por presión				
Dimensión: Factores del entorno					
17	La falta o mala utilización del material de prevención pueden ser causantes úlceras por presión				
18	Las úlceras por presión pueden ser causada por la desmotivación debido a la falta de información específica				
19	Limitación de los cuidados por sobrecarga de trabajo				
20	La falta de criterios unificados pueden ser las causas del origen de las úlceras por presión				
21	La falta de educación sanitaria pueden ser las causas del origen de las úlceras por presión				
22	El deterioro de la propia imagen pueden ser las causas del origen de las úlceras por presión				

II. Cuidados de enfermería

Nº	Pregunta o ítems	1	2	3	4	5
Dimensión: Cuidados de la piel						
1	La inspección técnica de la piel se debe realiza una vez al día al menos para detectar posibles daños a la piel					
2	La limpieza y aseo de la piel se debe realizar con agua tibia y utilizar jabón neutro para evitar la resequedad e irritación.					
3	El tratamiento de la piel seca se debe realizar con agentes hidratantes para tenerla en buenas condiciones de hidratación					
4	Evitar dar masajes sobre las prominencias óseas y minimizar riesgos de úlceras por presión					
5	Evitar o minimizar la exposición de la piel a la orina, transpiración, residuo fecal, hidratantes y barreras para humedad que conlleven a la aparición de daño tisular					
6	Se debe utilizar técnicas correctas de cambios y posición para reducir fricciones y rozamientos y dañar la piel					
7	Mantener una buena nutrición y tratar la desnutrición					
8	Establecer rutinas de ejercicios pasivos y mejorar la movilidad					
Dimensión: Disminución de la carga mecánica						
1	La cabecera de la cama debe encontrarse en el grado más bajo de elevación posible compatible con los problemas médicos					

12	Utilizar ropa de cama para disminuir las fricciones y rozamientos al mover de mover al paciente					
3	Realizar cambios posturales cada dos horas evitando el contacto directo entre las prominencias óseas con almohadas o cualquier otra superficie blanda					
4	Los pacientes sentados deben cambiar el lado que soporta el peso cada 15 minutos si lo pueden realizar por sí mismos.					
Dimensión: Efecto de la presión						
1	Las superficies estáticas aumentan el área de contacto con la persona y pueden acelerar la aparición de las úlceras por presión					
2	Las superficies dinámicas varían la presión en los puntos de contacto disminuyen la aparición de las úlceras por presión					

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Luisa Rosmeri Salazar Avalos

Fecha: 11/11/2023

Especialidad: Emergencias y Desastres

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Correa Herrera, Violeta Elizabeth

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión,
Hospital María Auxiliadora, Lima 2022”**

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria parcial					139	38
Sumatoria Total		177				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.88				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$177 = 0.88$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Salazar Avalos Luisa Rosmeri

Grado Académico: Maestro en gestión de los servicios de la salud

DNI. 09688827

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Amador Bautista Quispe

Fecha: 12/11/2023

Especialidad: Emergencias y Desastres

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Correa Herrera, Violeta Elizabeth

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión,
Hospital María Auxiliadora, Lima 2022”**

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria parcial					172	
Sumatoria Total		172				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.86				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$172 = 0.86$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Bautista Quispe Amador

Grado Académico: Maestro en Gestión en los servicios de salud

DNI. 41013678

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

IV. Información General

Nombre y apellido del validador: Rosa Laura Delgado Cerquen

Fecha: 12/11/2023

Especialidad: Emergencias y Desastres

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Correa Herrera, Violeta Elizabeth

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión,
Hospital María Auxiliadora, Lima 2022”**

V. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?			16		
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?			16		
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria parcial				64	102	
Sumatoria Total		166				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.83				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

VI. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$166 = 0.83$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Delgado Cerquen, Rosa Laura

Grado Académico: Maestro en Gerencia en Salud

DNI. 06755860

Confiabilidad del instrumento alfa de crombach

La confiabilidad del cuestionario se estimó mediante el coeficiente del alfa de crombach, que requiere de una sola administración. Puede tomar valores entre 0 y 1, donde 0 significa nula confiabilidad y 1 representa la confiabilidad total.

Se realizó la aplicación de 70 encuestas a los enfermeros del servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.

En el siguiente cuadro se presenta los coeficientes calculados para cada dimensión del test.

Fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

Dónde:

K es el número de ítems

$\sum S_i^2$ Es la suma de varianzas de cada ítem.

$\sum S_T^2$ Es la varianza total de las filas.

Estadística de Fiabilidad

Variable	Alfa de Cronbach	Nº de Elementos
Conocimiento de Úlceras por presión	0.736	22
Cuidados de enfermería	0.814	14

Anexo 5. Resultados generales

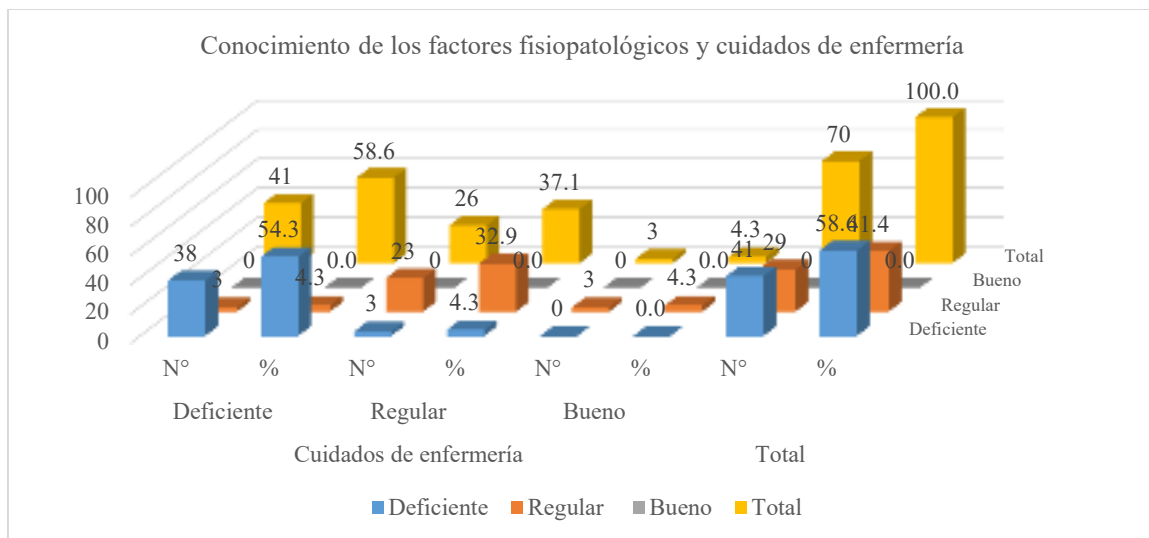


Figura 1. Identificación del conocimiento de los factores fisiopatológicos y cuidados de enfermería.

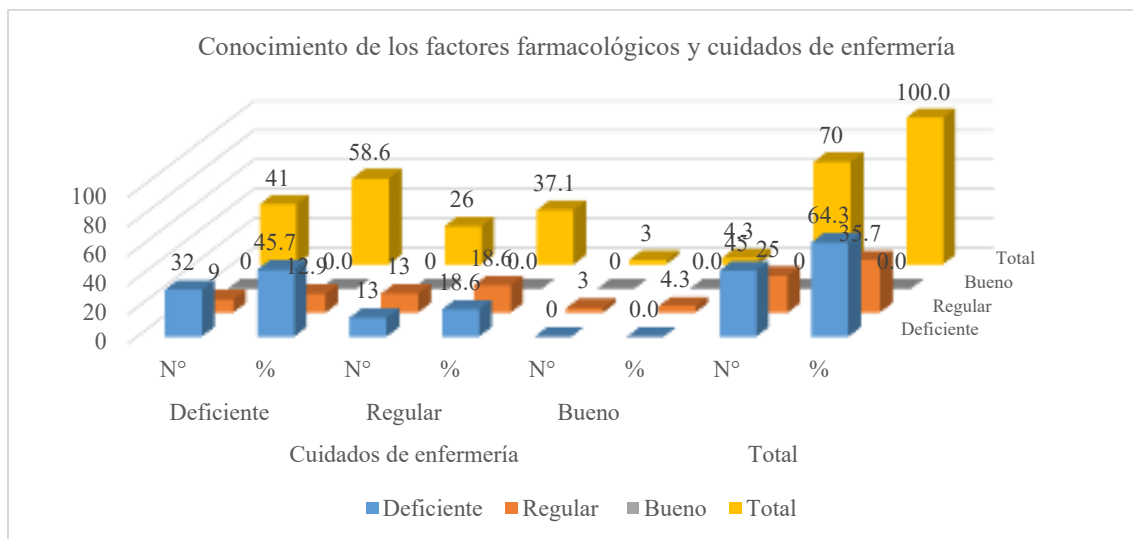


Figura 2. Caracterización del conocimiento de los factores farmacológicos y cuidados de enfermería.

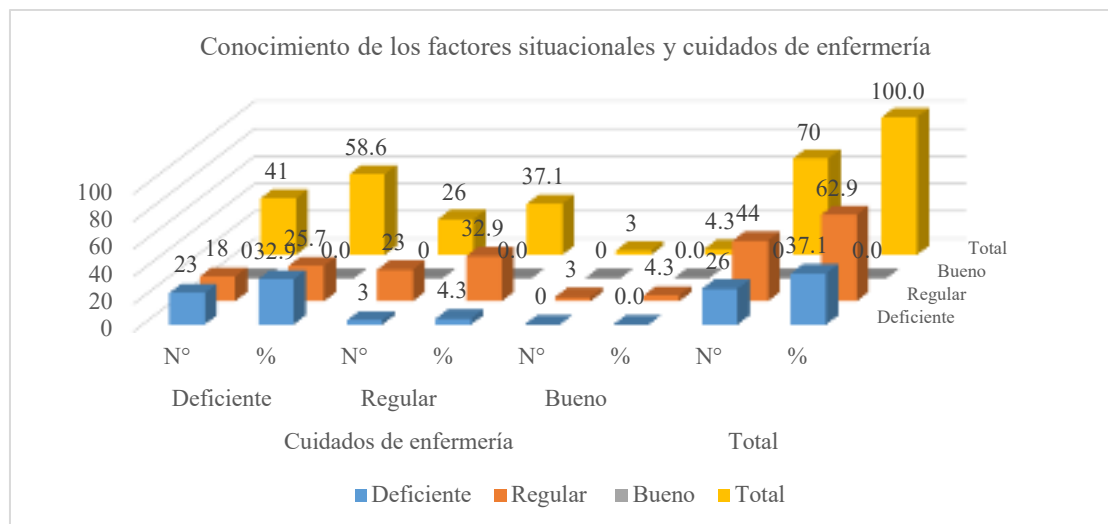


Figura 3. Precisión del conocimiento de los factores situacionales y cuidados de enfermería.

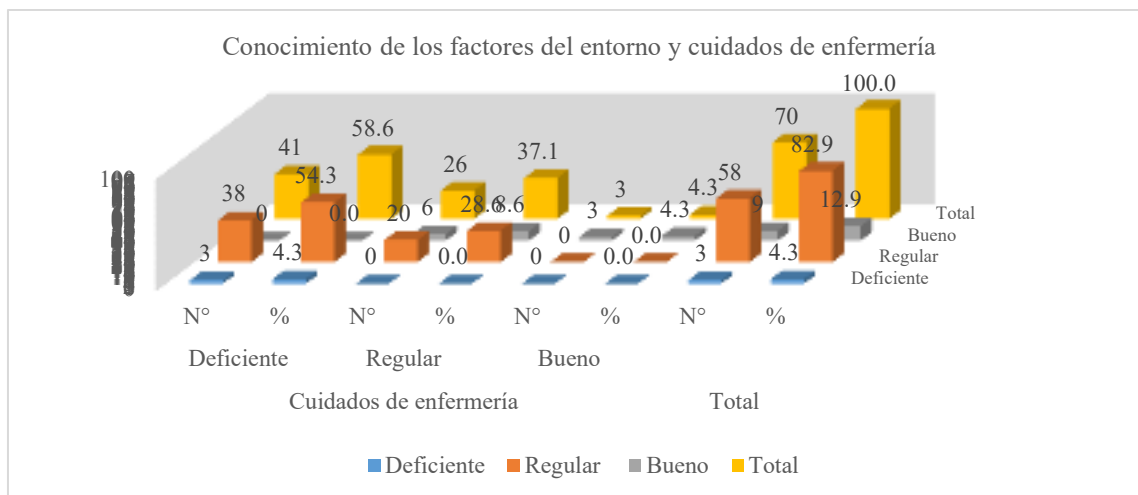


Figura 4. Identificación del conocimiento de los factores del entorno y cuidados de enfermería.

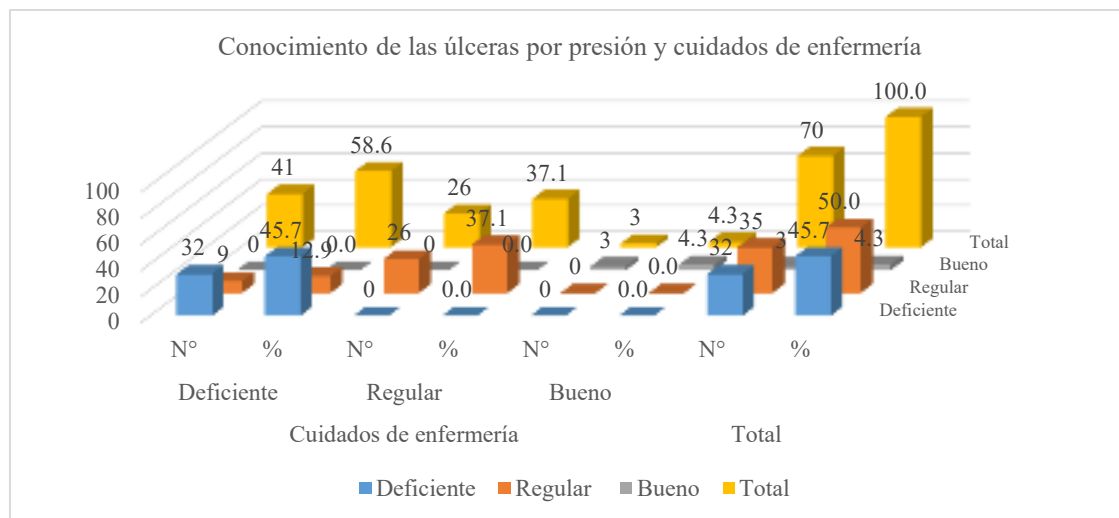


Figura 5. Observación del conocimiento de las úlceras por presión y cuidados de enfermería.

Anexo 6. Base de datos

Nº	Conocimiento de úlceras por presión																							Cuidados de enfermería																					
	Factores fisiopatológicos								Factores farmacológicos				Factores situacionales				Factores del entorno							Cuidado de la piel								Disminución carga mecánica				Efecto presión			Total						
	1	2	3	4	5	6	7	8	Subtot al	9	10	11	12	Subtot al	13	14	15	16	Subtot al	17	18	19	20	21	22	Subtot al	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	Subtot al	9	10		11	12	Subtot al	13	14	Subtot al
1	4	5	3	1	3	3	2	1	22	2	2	2	3	10	1	2	4	5	12	3	1	3	3	2	1	13	57	4	5	3	1	3	3	2	1	22	2	3	2	3	10	1	2	3	35
2	5	4	2	3	2	3	1	2	22	2	1	3	1	7	2	3	5	4	14	2	3	2	3	1	2	13	56	5	4	2	3	2	3	1	2	22	2	1	3	1	7	2	3	5	34
3	1	2	2	1	1	2	2	3	14	1	3	3	1	8	2	3	1	2	8	2	1	1	2	2	3	11	41	1	2	2	1	1	2	2	3	14	1	3	3	1	8	2	3	5	27
4	2	3	2	2	2	3	1	2	17	2	1	1	2	6	3	1	2	3	9	2	2	2	3	1	2	12	44	2	3	2	2	2	3	1	2	17	2	1	1	2	6	3	1	4	27
5	4	3	2	2	2	3	2	3	21	2	1	1	1	5	3	2	4	3	12	2	2	2	3	2	3	14	52	4	3	2	2	2	3	2	3	21	2	1	1	1	5	3	2	5	31
6	3	3	3	2	2	2	1	2	17	3	3	3	2	11	3	3	3	10	12	2	2	2	2	2	1	14	49	3	2	2	2	2	3	2	17	3	3	3	2	11	2	2	3	32	
7	3	3	3	2	2	2	3	3	20	2	3	3	4	12	3	2	3	3	11	3	2	2	2	3	14	57	3	2	2	2	2	2	3	2	17	2	2	3	4	12	3	2	5	37	
8	2	2	1	1	2	2	2	3	15	3	3	3	3	12	2	2	2	2	8	1	1	2	2	2	3	11	46	2	2	1	1	2	2	2	3	15	3	3	3	3	12	2	2	4	3
9	3	3	3	3	2	2	1	1	18	1	2	2	2	7	1	1	3	3	8	3	3	2	2	1	1	12	45	3	3	3	3	2	2	1	1	18	1	2	2	2	7	1	1	2	27
10	3	3	2	2	2	2	1	1	16	2	2	2	2	8	3	3	3	3	12	2	2	2	2	1	1	10	46	3	3	2	2	2	2	1	1	16	2	2	2	2	8	3	3	6	30
11	2	2	2	1	1	1	2	2	13	3	3	3	1	10	2	2	2	2	8	2	1	1	1	2	2	9	40	2	2	2	1	1	2	2	13	3	3	3	1	10	2	2	4	27	
12	2	3	3	3	2	2	3	3	20	2	3	3	1	9	2	2	2	2	8	3	3	2	2	3	6	53	2	2	2	3	3	2	2	3	20	2	3	3	1	9	2	3	4	27	
13	3	3	3	3	1	3	2	3	18	3	2	3	3	17	3	2	3	3	9	3	1	1	3	2	13	47	2	2	2	3															

Repositorio institucional digital



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CORREA HERRERA VIOLETA ELIZABETH		09144643	
Apellido y Nombre		ID	Código Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Grado en Ciencias Profesionales	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
☐ Maestría	☐ Título Profesional	☒ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión, Hospital María Auxiliadora, Lima 2022.			
5. Programa Académico			
Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres			
6. Tipo de Acceso al Documento			
Abierto y Público (Publicar automáticamente la tesis)		Acceso restringido (Publicar automáticamente la tesis restringida)	
☐ En caso de restringir acceso a tesis			

A. Original and Archived Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico de título profesional.

■ **Otoposteriore da una licenza CREATIVE COMMONS ***

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, justificar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera abierta a todos los documentos."

Chimborazo, 23 de Agosto de 2024.




Concejal

1000

- [illegible]

Reporte de similitud

Conocimiento y cuidados de enfermería pacientes con úlceras por presión, Hospital María Auxiliadora, Lima 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.autonoma de iica.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	idoc.pub Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	

		1 %
10	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	dspace.udla.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	1library.co Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to ucss Trabajo del estudiante	<1 %
19	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
27	www.npunto.es Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

32	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
33	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Sabanci Universitesi Trabajo del estudiante	<1 %
35	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1 %
36	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
38	Submitted to Webster University Trabajo del estudiante	<1 %
39	Submitted to Osbourn Park High School Trabajo del estudiante	<1 %
40	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
41	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	<1 %
43	ri.uagro.mx	

	Fuente de Internet	<1 %
44	docs.google.com Fuente de Internet	<1 %
45	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	search.scielo.org Fuente de Internet	<1 %
49	www.boletinfarmacos.org Fuente de Internet	<1 %
50	aprenderly.com Fuente de Internet	<1 %
51	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
52	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

55	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1 %
56	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
58	www.grafati.com Fuente de Internet	<1 %
59	www.msal.gov.ar Fuente de Internet	<1 %
60	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
61	www.ulibrepei.edu.co Fuente de Internet	<1 %
62	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
63	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
64	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
65	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
66	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

67	repositorio.utelesup.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
68	www.clubensayos.com	<1 %
	Fuente de Internet	
69	www.karmamedical.com	<1 %
	Fuente de Internet	

☐ Excluir citas ☐ Apagarlo ☐ Excluir coincidencias < 5 words
☐ Excluir bibliografía ☐ Activar

