

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE
ULCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL SERGIO
BERNALES LIMA - 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORES:

JOSE ALBINO BAUTISTA MASCCO

LOLA BLANCA PEÑA CONDOR

YANE DIAZ VASQUEZ

ASESOR: WILLAN HOLDEN HORNA PIZARRO

**LINEA DE INVESTIGACION: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**










Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	TESIS FINAL YANE.docx (D170896631)
Submitted	6/19/2023 7:51:00 AM
Submitted by	
Submitter email	yanediazd@hotmail.com
Similarity	12%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / OJEDA GARCIA ,VIGO PUICAN.docx Document OJEDA GARCIA ,VIGO PUICAN.docx (D170117085) Submitted by: alvaro151091@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / QUISPE MAMANI ZARA-arkund.docx Document QUISPE MAMANI ZARA-arkund.docx (D146742037) Submitted by: zquispem@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 6
SA	Universidad Nacional del Callao / Tesis Pregrado Enf. de Zevallos Yeren Cindy Yohanna.docx Document Tesis Pregrado Enf. de Zevallos Yeren Cindy Yohanna.docx (D144234739) Submitted by: cyzy1988@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / PROCEDIMIENTO PARA URKUD ANDIA PIPA HILDA ROCIO.docx Document PROCEDIMIENTO PARA URKUD ANDIA PIPA HILDA ROCIO.docx (D147867699) Submitted by: hildarocioandiapi@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 12
SA	Universidad Nacional del Callao / Cespedes-Mallma-Quispe.docx Document Cespedes-Mallma-Quispe.docx (D148098375) Submitted by: naydamallmainca1064@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL UNAC LPP (2).docx Document INFORME FINAL UNAC LPP (2).docx (D146070905) Submitted by: lmcamarenaz@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS NATHALI Y MARIA REVISIÓN SOLICITUD.docx Document TESIS NATHALI Y MARIA REVISIÓN SOLICITUD.docx (D166528576) Submitted by: natati14@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 1
W	URL: https://www.studocu.com/ca-es/document/universitat-de-girona/psicologia/soluciones-exercicis-te... Fetched: 4/8/2022 12:13:32 AM	 1
W	URL: https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/ulceras-por-presion Fetched: 1/16/2021 2:05:28 AM	 1

Entire Document

CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES LIMA - 2023" TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
AUTORES: LIC. BAUTISTA MASCCO JOSE ALBINO LIC. PEÑA CONDOR LOLA BLANCA LIC. DIAZ VASQUEZ YANE
ASESOR: . WILLAN HOLDEN HORNA PIZARRO
LINEA DE INVESTIGACION: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
Callao, 2023 PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA: FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD. 1.2 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNAC. 1.3 TÍTULO DEL PROYECTO: "Conocimiento e intervención en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima - 2023" 1.4 AUTORES: • Díaz Vásquez Yané CÓDIGO ORCID: 0009-0005-5913-8981 <https://orcid.org/0009-0005-5913-8981> DNI: 80243689 • Bautista Mascco José Albino CÓDIGO ORCID: 0009-0000-6681-6940 DNI: 40112746 • Peña Condor Lola Blanca CÓDIGO

27%

MATCHING BLOCK 1/30

SA OJEDA GARCIA ,VIGO PUICAN.docx (D170117085)

ORCID: 0009-0009-3714-6138 DNI: 04220195 1.5 ASESOR: MG. WILLAN HOLDEN HORNA PIZARRO 1.6. LUGAR DE EJECUCIÓN: Hospital Sergio Bernales Lima 1.7 UNIDAD DE ANÁLISIS: 98 Personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima . 1.8. TIPO DE INVESTIGACIÓN: DESCRIPTIVO CORRELACIONAL 1.9. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: CUANTITATIVO HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN (ACTA DE SUSTENTACIÓN) MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION • PRESIDENTA • SECRETARIA • MIEMBRO • SUPLENTE ASESOR: MG. WILLAN HOLDEN HORNA PIZARRO
Nº DE LIBRO: Nº DE FOLIO : Nº DE ACTA: FECHA

DE APROBACION DE LA TESIS:
RESOLUCION DE SUSTENTACION:

Nº
DEDICATORIA

A
Dios
y a mi padre que en el transcurso de mi vida me supo inculcar valores y confiar en mi persona y en mas deseos de superación. Yané
A mis esposo y a mis hijos por todo el apoyo brindado en este nuevo reto para lograr mi superación profesional. Blanca
A mi Esposa Maricruz por el apoyo incondicional en culminar esta etapa profesional.

José
AGRADECIMIENTO A la Universidad Nacional del Callao, por darnos la oportunidad de incrementar nuestros conocimientos para ponerlos en práctica en beneficio de nuestros pacientes. A nuestro asesor, por la paciencia y orientaciones y guía que nos brindó durante todo el proceso de elaboración de nuestra tesis. A nuestros profesores por sus enseñanzas y consejos para poder desarrollar nuestra tesis

RESUMEN Objetivo: Se determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023. Metodología. La investigación fue tipo no experimental descriptiva correlacional de corte transversal, la muestra fue de 98 personal de salud. Para el recojo de datos se aplicaron dos instrumentos un cuestionario para medir nivel de conocimientos de la prevención de úlceras por presión que consta de 25 ítems los mismos que se encuentran estructurados en dimensiones como la higiene, movilización hidratación y nutrición y estado mental, el otro instrumento es una guía de observación de las intervenciones de enfermería para la prevención de úlceras por presión cuenta con 16 ítems estructurados en dos dimensiones evaluación del riesgo e intervención y prevención. Resultados: $P: 0,000 > 0,05$ rechaza la H. Nula y te quedas con la Hipótesis afirmativa. Como la prueba no paramétrica tiene un nivel de significancia de 0,00 y es menor a 0,05

100%

MATCHING BLOCK 2/30

SA QUISPE MAMANI ZARA-urkund.docx (D146742037)

se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

El R calculado 0.634 es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcional que quiere decir que las variables tienen una estrecha relación. Conclusiones: Se determinó que el nivel de conocimiento se relaciona de manera directa ($Rho=0.634$) y significativamente ($p\text{-valor}=0.000$) con las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales 2023. La (Rho calculado = 0.634) Palabras clave: conocimiento e intervención, prevención de úlceras por presión, personal de enfermería, emergencia.

INFORMACIÓN BÁSICA:

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

Segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres.

TÍTULO:“CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES LIMA - 2023”

AUTOR(es)/CÓDIGO ORCID/DNI

Yané Díaz Vásquez/0009-0005-5913-8981/80243689

José Albino Bautista Mascco/0009-0000-6681-6940/40112746

Lola Blanca Peña Condor/0009-0009-3714-6138/04220195

ASESOR: MG. WILLAN HOLDEN HORNA PIZARRO

LUGAR DE EJECUCIÓN: Hospital Sergio Bernales Lima

UNIDAD DE ANÁLISIS: 98 Personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima

TIPO DE INVESTIGACIÓN: DESCRIPTIVO CORRELACIONAL

ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: CUANTITATIVO

**HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN (ACTA DE
SUSTENTACIÓN)**

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION

- DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ PRESIDENTA
- DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ SECRETARIO
- MG.LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN VOCAL

ASESOR: MG. WILLAN HOLDEN HORNA PIZARRO

Nº DE LIBRO: 5

Nº DE FOLIO: 29

Nº DE ACTA: 0154

FECHA DE APROBACION DE LA TESIS: 05 de agosto del 2023

RESOLUCION DE SUSTENTACION: N° N°273-2023-D/FCS.- Callao; 02 de agosto del 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 156 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES LIMA - 2023

presentado por: BAUTISTA MASCCO JOSE ALBINO
PEÑA CONDOR LOLA BLANCA
DIAZ VASQUEZ YANE

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **12%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 20 de junio de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0043
Fecha : 14/6/2023

050.001.0134
8/6/2023

4971315801
9/6/2023

DEDICATORIA

A Dios y a mi padre que en el transcurso de mi vida me supo inculcar valores y confiar en mi persona y en más deseos de superación.

Yané

A mis esposo y a mis hijos por todo el apoyo brindado en este nuevo reto para lograr mi superación profesional.

Blanca

A mi Esposa Maricruz por el apoyo incondicional en culminar esta etapa profesional.

José

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional del Callao, por darnos la oportunidad de incrementar nuestros conocimientos para ponerlos en práctica en beneficio de nuestros pacientes.

A nuestro asesor, por la paciencia y orientaciones y guía que nos brindó durante todo el proceso de elaboración de nuestra tesis.

A nuestros profesores por sus enseñanzas y consejos para poder desarrollar nuestra tesis

INDICE

INDICE DE TABLAS	1
INDICE DE GRAFICOS	2
INDICE DE TABLA DE ANEXOS	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
INTRODUCCIÓN	6
I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	7
1.2 Formulación del problema.....	9
1.3. Objetivos	10
1.4 Justificación	11
1.5 Delimitantes de la investigación	11
II MARCO TEÓRICO.....	13
2.1. Antecedentes: Internacional y nacional	13
2.2. Bases teóricas	18
2.2.1 Teoría de enfermería de Virginia Henderson.....	18
2.2.2 Conceptos del metaparadigma enfermero de Virginia Henderson	
18	
2.3 Marco conceptual.....	21
2.4 Definición de términos básicos	28
III HIPÓTESIS Y VARIABLES	29
3.1 Hipótesis	29

3.2	Operacionalización de variable	30
IV	METODOLOGÍA DEL PROYECTO	32
4.1	Diseño metodológico	32
4.2	Método de investigación.....	32
4.3	Población y muestra	33
4.3.1	Población.....	33
4.3.2	Muestra	33
4.4	Lugar de estudio y periodo desarrollado	34
4.5	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	34
4.6	Análisis y procesamiento de datos.....	41
4.7	Aspectos Éticos en Investigación.....	41
V	RESULTADOS.....	43
5.1	Resultados descriptivos.....	43
VI	DISCUSION DE RESULTADOS	59
VII	CONCLUSIONES	63
VIII	RECOMENDACIONES	64
IX	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	65
X	ANEXOS	74

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 VALIDEZ POR CONTENIDO	37
TABLA 2 VALIDEZ POR CRITERIO	37
TABLA 3 CONSOLIDADO DE LA CONFIABILIDAD DE PILOTAJE DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS.	39
TABLA 4 METODO DE ALFA CRONBACH	40
TABLA 5 METODO DE KUDER RICHARDSON.....	40
TABLA 6 PRUEBA NO PARAMETRICA DE KOLMOGOROV-SMIRNOV (CONOCIMIENTO)	43
TABLA 7 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN LAS ULCERAS POR PRESIÓN	44
TABLA 8 PRUEBA NO PARAMETRICA DE KOLMOGOROV-SMIRNOV (INTERVENCIÓN)	45
TABLA 9 INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN	46
TABLA 10 DISTRIBUCIÓN MUESTRAL.....	47
TABLA 11 ESTADÍSTICOS DE PRUEBA.....	49
TABLA 12 ESTADÍSTICOS DE PRUEBA.....	49
TABLA 13 CORRELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA INTERVENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES 2023	50
TABLA 14 CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN HIGIENE Y LA INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES	50
TABLA 15 CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN HIGIENE.....	51
TABLA 16 CORRELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN MOVILIZACIÓN Y LA INTERVENCIÓN SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES 2023	52
TABLA 17 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN MOVILIZACIÓN	53
TABLA 18 CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN Y LA INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES 2023	55
TABLA 19 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN	56
TABLA 20 CORRELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN ESTADO MENTAL Y LA INTERVENCIÓN EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES 2023	57
TABLA 21 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN ESTADO MENTAL	58

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 1 CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN.....	44
GRAFICO 2 INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN	46
GRAFICO 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN HIGIENE.....	52
GRAFICO 4 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN MOVILIZACIÓN.....	54
GRAFICO 5 CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN.....	56
GRAFICO 6 CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN ESTADO MENTAL.....	58

INDICE DE TABLA DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	74
ANEXO 2 CUESTIONARIO	77
ANEXO 3 GUÍA DE OBSERVACIÓN	83
ANEXO 4 ESCALA DE VALORACIÓN DE RIESGO: ESCALA DE BRADEN:	85
ANEXO 5 VALIDEZ POR CONTENIDO	86
ANEXO 6 VALIDEZ POR CRITERIO	87
ANEXO 7 CONFIABILIDAD POR ALFA DE CRONBACH	88
ANEXO 8 CONFIABILIDAD POR KUDER-RICHARDSON	89
ANEXO 9 SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	90
ANEXO 10 AUTORIZACIÓN	91
ANEXO 11 JUICIO DE EXPERTOS	92
ANEXO 12 CONSENTIMIENTO INFORMADO	105

RESUMEN

Objetivo: Se determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023. Metodología. La investigación fue tipo no experimental descriptiva correlacional de corte transversal, la muestra fue de 98 personal de salud. Para el recojo de datos se aplicaron dos instrumentos un cuestionario para medir nivel de conocimientos de la prevención de úlceras por presión que consta de 25 ítems los mismos que se encuentran estructurados en dimensiones como la higiene, movilización hidratación y nutrición y estado mental, el otro instrumento es una guía de observación de las intervenciones de enfermería para la prevención de úlceras por presión cuenta con 16 ítems estructurados en dos dimensiones evaluación del riesgo e intervención y prevención. Resultados: $P: 0,000 < 0.05$ rechaza la H. Nula y te quedas con la Hipótesis afirmativa. Como la prueba no paramétrica tiene un nivel de significancia de 0,00 y es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. El R calculado 0.634 es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcional que quiere decir que las variables tienen una estrecha relación. Conclusiones: Se determinó que el nivel de conocimiento se relaciona de manera directa ($Rho=.0.634$) y significativamente ($p\text{-valor}= .000$) con las intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales 2023. La (Rho calculado = 0.634)

Palabras clave: conocimiento e intervención, prevención de úlceras por presión, personal de enfermería, emergencia.

ABSTRACT

Objective: The relationship between the level of knowledge and the intervention of the nursing staff in the prevention of pressure ulcers in the emergency service Hospital Sergio Bernales 2023 was determined. Materials and methods: The research was non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional. , the sample was 98 health personnel. For the data collection, two instruments were applied: a questionnaire to measure the level of knowledge of the prevention of pressure ulcers that consists of 25 items, which are structured in dimensions such as hygiene, mobilization, hydration and nutrition, and mental state, the other The instrument is an observation guide for nursing interventions for the prevention of pressure ulcers. It has 16 items structured in two dimensions, risk assessment and intervention and prevention. Results: $P: 0,000 < 0.05$ rejects the H. Null and you are left with the affirmative Hypothesis. Since the non-parametric test has a significance level of 0.00 and is less than 0.05, the null hypothesis is rejected and the alternate hypothesis is accepted. The calculated R 0.634 is positive, it means that the variables are directly proportional, which means that the variables have a strong Conclusions: It was determined that the level of knowledge is closely related ($Rho=.0.634$) and significantly ($p\text{-value}= .000$) with the nursing intervention in the prevention of pressure ulcers of the nursing staff of the emergency service of the Hospital Sergio Bernales 2023. La (calculated $Rho = 0.634$)

Keywords: knowledge and intervention, prevention of pressure ulcers, nursing staff, emergency.

INTRODUCCIÓN

El estudio “Conocimiento e Intervención en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería en la en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima - 2023” se centra en una problemática que continuamente afrontan los profesionales enfermeros, dada la naturaleza de su misión.

Las úlceras por presión (UPP) constituyen un problema de salud importante a nivel mundial, pues tiene repercusiones tanto personales como socioeconómicas, convirtiéndose así en un problema de salud pública

Los entornos de atención médica peligrosos, como las salas de urgencia, deben centrarse más en la prevención de eventos adversos y las acciones preventivas en toda la cadena de atención (es decir, atención pre hospitalaria, emergencia y hospitalización). La prevalencia de las úlceras por presión aún se encuentra en niveles irrazonablemente altos, lo que genera mayores costos de atención médica y sufrimiento para los pacientes. En tal sentido este estudio se justifica porque permitirá proponer alternativas de mejora en los procesos del cuidado, al disminuir la estancia hospitalaria de los pacientes brindará la oportunidad a otros pacientes mejorando los indicadores de calidad y por consiguiente la disminución de complicaciones intrahospitalarias como las úlceras por presión.

Esta realidad ha motivado el desarrollo del estudio que se presenta y que se ha organizado en seis capítulos. El primero se enfoca en el planteamiento del problema, con la respectiva realidad problemática, la formulación de problemas, los objetivos que guían la investigación, las delimitantes del estudio. El segundo capítulo contiene los antecedentes internacionales y nacionales; bases teóricas que fundamentan el estudio, el marco conceptual y la respectiva definición de términos básicos. En el capítulo tres, se plasman hipótesis y variables; en el capítulo cuatro la metodología de la investigación, el capítulo cinco contiene las referencias bibliográficas utilizadas para elaborar la investigación; finalmente, se incorporan los anexos que se consideran pertinentes para brindarle mayor consistencia.

I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Las úlceras por presión (UPP) son lesiones causadas por la fricción, presión, tracción y humedad constante en una zona vulnerable del cuerpo por factores de riesgo intrínsecos o extrínsecos, son consideradas uno de los problemas principales de salud, su aparición también implica responsabilidad legal por mala práctica profesional, ya que se las considera un problema evitable en un 95%. (Gonzales-García, 2023)(1)

En el ámbito sanitario mundial, La Organización Mundial de la Salud (OMS) Menciona que en la mayoría de estudios realizados en Europa Canadá y Sudamérica demostraron que hasta el 5 % de los pacientes con enfermedades crónicas y más del 9 % de los pacientes ingresados por problemas de salud agudos en el hospital, lo que significa que esta proporción está aumentando. (2). Reconoce también que sigue siendo una enfermedad humana muy común mencionó que afectó a 8,91% de seres humanos dentro de entornos hospitalarios (3). Sin embargo, las tasas de incidencia de UPP varían anualmente y pueden fluctuar entre 5,1% y 28,3% dependiendo de la realidad de cada país y de diversos factores como el insuficiente conocimiento, los cuidados inadecuados o la falta de especialización en el cuidado de pacientes dentro de los servicios de cuidados críticos (4).

En América Latina, se encontró que la incidencia de UPP en México hasta el año 2020 fluctuó entre 12,94% y 17% (5). Otros datos interesantes se encontraron en un estudio realizado en Colombia el año 2022, ahí se halló que el 40% de incidencia de UPP, siendo la región sacra la de mayor afectación con un 40%, mientras que 30% de los casos tuvo localizaciones diversas (6).

A nivel nacional, ESSALUD emitió un artículo que indica la estadística del 2021 se dieron de alta a 72,000 pacientes internados en el hospital Almenara, de los cuales el 20% presentó riesgos de escaras, debido a la estancia prolongada.(7)

En un estudio de un hospital del MINSA. Se utilizó el instrumento de la Escala de Braden para evaluar los factores de riesgo de UPP. Cuyos resultados son: completamente limitada 16%, ocasionalmente húmeda 48%, estar en cama 58%, actividad limitada 28%, nutrición probablemente inadecuada 44% y fricción y deslizamiento un problema 32%. Por lo que se concluye que la mayoría de los pacientes adultos mayores presentaron un riesgo alto a desarrollar las úlceras por presión. (8)

La problemática en el servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales no es ajena a lo planteado líneas arriba, la enfermera, realiza trabajo incesante, intenso en las áreas críticas como emergencia, la naturaleza de los pacientes críticos son demandantes es arduo, requiere mucha dedicación porque la mayoría se encuentran con grado de dependencia III y IV, lo cuales dependen de la enfermera para la satisfacción de sus necesidades básicas, sobre todo los pacientes con alteración del sensorio, fracturas de cadera, pacientes mayores y postrados; además de que la estancia del paciente en las aéreas de emergencia es prolongada, sin embargo a pesar de que la enfermera es muy dedicada se aprecia en personal desconocimiento en la prevención de las úlceras por presión, en la valoración del paciente son muy escuetas, no siguen un orden lógico en el examen físico, algunas veces no valoran la integridad de la piel, los reportes no corresponden a la realidad, cuando se le recuerda mencionan: “hay muchos pacientes” “no me alcanzo” “no tengo apoyo” “nadie me ayuda cuando pido apoyo” “las camillas están malogradas” “me olvidé en movilizarlo” “pesa demasiado” “está muy desnutrida” “esta en abandono social”. Estas evidencias, fue motivo para realizar el presente estudio de investigación para conocer la relación entre el conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023. Cuyas conclusiones del presente trabajo de investigación servirán para implementar estrategias de mejora en el trabajo teniendo en cuenta las recomendaciones que se consignará al término del desarrollo del trabajo de investigación.

1.2 **Formulación del problema**

Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre prevención de úlceras por presión y la intervención del personal de enfermería en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y la intervención del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión movilización y la intervención del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión hidratación y nutrición y la intervención del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión estado mental y la intervención del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.

Objetivos específicos

- Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?
- Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión movilización y la intervención sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?
- Identificar la relación entre el conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en su dimensión hidratación y nutrición y la intervención en la prevención de úlceras en el personal de enfermería por presión del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?
- Identificar la relación entre el conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en su dimensión estado mental y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?

1.4 Justificación

La tesis se justifica en los siguientes aspectos:

Justificación teórica Permite brindar un análisis de la teoría consultada para la explicación de la naturaleza de las variables en relación del conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión a fin de poder aportar en el conocimiento de los interesados y aportar en algunos vacíos sobre el tema, además de disminuir la incidencia de las úlceras por presión en los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.

Justificación práctica En el estudio del nivel del conocimiento y intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión, nos permite entender como ello repercute en la salud del paciente a fin de aportar en la mejora de los cuidados ofrecidos enfocado en la seguridad del paciente, brindando un informe de la realidad problemática expresada a través de cifras reales y porcentuales.

Justificación metodológica La tesis cuenta con instrumentos confiables y validados, los mismos que se aplicaron a una muestra de estudio obteniendo resultados factibles por lo que servirá para otras investigaciones relacionadas a las variables de estudio.

En tal sentido este estudio se justifica porque permitirá proponer alternativas de mejora en los procesos del cuidado para prevenir las úlceras por presión y disminuir la estancia hospitalaria de los pacientes; brindará la oportunidad a otros pacientes mejorando los indicadores de calidad y por consiguiente la disminución de complicaciones intrahospitalarias como las úlceras por presión.

1.5 Delimitantes de la investigación

Teórica

Desde el punto de vista teórico la investigación está basada fundamentalmente en la teoría de enfermería de Virginia Henderson que consideraba a los pacientes hospitalizados como aquellos que necesitan ayuda para mantener su integridad completa, donde la evaluación del paciente es fundamental para identificar sus necesidades.

Temporal

La investigación se realizó en los meses de enero a abril del año 2023.

Espacial

La investigación se desarrolló en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales en la ciudad de Lima, Perú.

Recursos. En cuanto a los recursos materiales, el investigador se hará cargo de los gastos que genere la investigación. También contará con un asesor designado por la universidad y con un estadista para trabajar la información que resulte de la aplicación de los instrumentos.

II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes: Internacional y nacional

Internacionales

GONZALES, A. et (2023) Ecuador en su investigación “Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería “**Objetivo** determinar las prácticas preventivas de las úlceras por presión en los profesionales de enfermería de un hospital en la provincia de El Oro - Ecuador. Se utilizó una **metodología** de tipo cuantitativo, descriptivo, analítico de corte transversal, donde se aplicó una encuesta a 45 profesionales de enfermería. **Resultados.** Las medidas preventivas que más sobresalieron fueron la utilización de escalas valorativas como la de Norton y Braden 80%, la valoración de la integridad de la piel 86,67% y el uso de colchones antiescaras en pacientes con riesgo de presentar UPP 82,22%, mientras que las medidas preventivas que realizaron con menos frecuencia fueron el uso de protectores cutáneos y cremas humectantes y 64,4%, el cambio de posición cada 2 horas 68,8% y la vigilancia del estado nutricional del paciente 55,56%. **Conclusión** Los pacientes ingresados en las áreas de Medicina Interna, Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugía, Traumatología y Emergencia, son un grupo especial de riesgo de desarrollar úlceras por presión (9).

MATIZ, G. (2022) Colombia realizó la investigación “Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario” cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimientos del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en el Hospital Universitario Nacional de Colombia. Para ello, se llevó a cabo un estudio descriptivo utilizando **métodos** cuantitativos de corte transversal. Se analizó la información sociodemográfica, el nivel de conocimientos y los cuidados brindados en la prevención de lesiones por presión por parte de 97 profesionales y 98 auxiliares de enfermería mediante un cuestionario. **Resultados:** Se encontró que el nivel de conocimiento global fue del 80.6%, siendo los profesionales de enfermería los que demostraron un mayor nivel de conocimiento. **Conclusiones** Los factores relacionados con las condiciones

laborales podrían limitar la implementación de estrategias preventivas, lo que podría afectar negativamente la seguridad del paciente debido a la omisión de cuidados (10).

GARRIDO, R. et AL. (2020) España en el estudio “Conocimiento de las enfermeras de atención primaria de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia: estudio multicéntrico” **Objetivo**, buscaron determinar el nivel de conocimiento que tienen las enfermeras de atención primaria sobre la nueva clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia y evaluar la necesidad de una formación específica en este tema. Metodología, se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo de tipo transversal en los centros de salud urbanos de Osakidetza-Álava en España con una muestra de 146 enfermeras. **Resultados**, se obtuvo una tasa de respuesta del 76,8% y se encontró que el grado de conocimiento de las enfermeras fue de nivel medio, con un bajo conocimiento en la identificación de las lesiones. Se **concluyó** que existe una necesidad de formación específica sobre este nuevo marco teórico para mejorar el nivel de conocimiento en el tema (11).

LÓPEZ, I. (2020) España en su investigación “Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos” tuvo como **objetivo** determinar la efectividad de una intervención formativa acerca de úlceras por presión dirigida a las enfermeras de cuidados intensivos del Hospital del Mar - España. Además, investigó si hay alguna discrepancia entre la información registrada sobre las úlceras por presión y la información proporcionada por la enfermera encargada del paciente. **Metodología**, se realizó un estudio cuantitativo, analítico, transversal en el cual participaron 30 enfermeras que respondieron dos cuestionarios: uno pre- y post intervención formativa y otro referente a registros e incidencias de úlceras por presión. Antes de la formación, el nivel de conocimientos promedio fue de 0,547 sobre 1 y después de la formación fue de 0,728. **Resultados**, en cuanto a la formación y registros de úlceras por presión, se encontró que antes de la formación, el 27% de los pacientes presentó úlceras, de las cuales el 25% no se registraron. Después de la formación, el porcentaje de pacientes con úlceras fue del 9% y todas las úlceras fueron registradas. Con ello **concluyó** que la acción formativa

mejora el nivel de conocimiento, el porcentaje de formación de úlceras y el registro de úlceras por presión (12).

Nacionales

COAVOY, X.(2022) Cusco; En su estudio “Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021” **objetivo** fue evaluar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores en el Hospital Antonio Lorena del Cusco. **Metodología**, es de tipo descriptiva, observacional y transversal con un enfoque cuantitativo. La muestra compuesta por 25 profesionales de enfermería seleccionados de manera no probabilística. Utilizó un cuestionario de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión, aplicado de manera virtual con previo consentimiento informado. **Resultados** mostraron que el 48% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento alto y que el personal nombrado (57% con conocimiento alto) tenía más conocimiento que el personal contratado (44% con conocimiento alto) y que el personal que trabajaba fuera de la institución (53% con conocimiento alto) tenía más conocimiento que el personal que no trabajaba fuera de la institución (40% con conocimiento alto). **Conclusiones** la mayoría del personal de salud tenía un conocimiento alto sobre los factores de prevención de las úlceras por presión (13).

POZO, M. et AL. (2022) Huancayo; presentaron la investigación “Conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público – Huancayo 2022” **Objetivo** fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público en Huancayo en 2022. **Metodología** utilizó un estudio correlacional con un enfoque no experimental de corte transversal, y se recolectó información mediante un cuestionario y una guía de observación aplicados a una población de 245 enfermeras. **Resultados**, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas en prevención de úlceras por presión en las enfermeras y se descubrió que el nivel de prácticas en prevención de úlceras

por presión en enfermeras fue inadecuado en la mayoría de los casos (56,7%). Se observó que no hubo una relación significativa entre la dimensión hidratación y nutrición y las prácticas en prevención de úlceras por presión, Además hubo una relación significativa entre la dimensión estado mental y prácticas en prevención de úlceras por presión. **Conclusiones**, existe una relación importante entre el nivel de conocimiento y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público en Huancayo en 2022 (14).

ANTEZANA, M. et AL. (2022) Tacna, en su estudio “Nivel de conocimientos y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020” cuyo **objetivo** es determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en enfermeras del Hospital Hipólito Unanue - Tacna. **Metodología**, el enfoque de la investigación fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una población de 58 enfermeras. Se utilizaron un cuestionario de nivel de conocimientos y una escala tipo Likert para evaluar la práctica en la prevención de úlceras por presión en enfermeras como instrumentos de recolección de datos. **Resultados**, mostraron que la mayoría de las enfermeras (77.6%) demostraron tener un buen nivel de conocimiento en la prevención de úlceras por presión, y la mayoría (70.7%) mostraron una buena práctica en la prevención de úlceras por presión. **Conclusiones**, se concluyó que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna (15).

PARIONA, J. et AL. (2021) Lima, en la investigación “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021, **objetivo** examinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora en Lima en el año 2021. La **metodología** utilizada fue de tipo correlacional, con diseño no experimental y descriptivo la muestra de 45 profesionales de enfermería y se utilizaron dos cuestionarios para recopilar datos sobre el nivel de conocimiento y las prácticas

preventivas de úlceras por presión. Los resultados mostraron que el 17.8% tenía un nivel de conocimiento bajo, el 51.1% tenía un nivel medio y el 31.1% tenía un nivel alto. En cuanto a las prácticas preventivas, el 24.4% tuvo un desempeño malo, el 46.7% tuvo un desempeño regular y el 28.9% tuvo un desempeño bueno, **Conclusiones** existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora en Lima en el año 2021 (16).

ARCE, L. (2019) Arequipa, presentó el estudio “Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019” cuyo **Objetivo**, fue establecer la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas en el manejo de úlceras por presión del personal de enfermería de la UCI. Para llevar a cabo el estudio. **Metodología** descriptiva correlacional se utilizó una combinación de cuestionarios y observación directa aplicados a 18 enfermeros. **Resultados** Los datos obtenidos fueron procesados mediante técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales, y se concluyó que el 72.2% de los participantes tenían un buen nivel de conocimiento en el manejo de úlceras por presión, mientras que el 27.8% presentó un nivel regular. Asimismo, el 83.3% del personal de enfermería de la UCI mostraba buenas prácticas en el manejo de úlceras por presión y el 16.7%, regulares. **Conclusiones**, a través del coeficiente de correlación de Spearman, se demostró que existe una relación directa y positiva entre las variables de estudio (17).

Medina L.(2018)Trujillo; En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I la Esperanza-ESSALUD, Trujillo”, cuyo **objetivo** determinar el nivel de conocimientos y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería, la **metodología** de estudio fue descriptivo, de corte transversal con diseño no experimental, La población de estudio estuvo conformada por 40 profesionales de enfermería. **Resultados** fueron 15 % de los enfermeros con conocimiento bueno, el 70% medio y 15 % nivel de conocimiento bajo, respecto

las úlceras por presión. Con respecto a los cuidados preventivos, el 50% de los profesionales presentan un nivel bueno, un 47.5% regular y 2.5% nivel deficiente 19 de cuidados preventivos de UPP, Llegando a la conclusión, que existe relación entre el nivel de conocimiento y cuidados de prevención en los enfermeros que trabajan en la ciudad de Trujillo. (18)

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teoría de enfermería de Virginia Henderson

Virginia Henderson considera que la principal función de la enfermera es ayudar al individuo, enfermo o sano, a mantener o recuperar su salud y autonomía, o a asistirlo en los últimos momentos de su vida, teniendo como objetivo principal que el paciente recupere su independencia lo más pronto posible (18). En este sentido, la enfermera debe intervenir por el paciente solo cuando este no tenga los conocimientos, fuerza física, voluntad o capacidad para cuidarse por sí mismo o llevar a cabo el tratamiento correctamente, y contribuir a su mejora hasta que pueda cuidarse por sí solo.

Por ello, para desarrollar un plan de cuidados adecuado, se debe considerar todas las condiciones y factores externos que puedan afectar la vida y desarrollo de la persona como los recursos con los que cuenta y los factores ambientales pueden afectar su capacidad para lograr la independencia. En algunos casos, Henderson contempla al paciente y a la familia como una unidad, y se requiere una visión conjunta de estos para poder actuar adecuadamente.(19)

2.2.2 Conceptos del metaparadigma enfermero de Virginia Henderson

Persona: un todo complejo que presenta 14 necesidades básicas (cada necesidad tiene dimensiones de orden biofisiológico y psicosociocultural). Toda persona tiende hacia la independencia en la satisfacción de sus necesidades básicas y desea alcanzarla.

Salud: se equipará con la independencia de la persona para satisfacer las 14 necesidades básicas. La satisfacción de estas necesidades, en toda su complejidad, es la que mantiene la integralidad de la persona. Requiere de fuerza, voluntad o conocimiento.

Entorno: inicialmente se refiere a él como algo estático, aunque reconoce su influencia positiva o negativa sobre el usuario y recomienda a la enfermera que lo modifique de tal forma que promueva la salud.

Enfermería: ayudar a la persona a recuperar o mantener su independencia, supliéndole en aquello que no pueda realizar por sí mismo (“hacer con / hacer por”). (20)

En 1966, Virginia Henderson estableció la definición de enfermería mencionada anteriormente y les otorgó a las enfermeras un papel complementario en la satisfacción de 14 necesidades básicas de la persona. Estas son esenciales para el mantenimiento de la integridad de la persona y están influenciadas por componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales. Aunque estas necesidades son universales para todos los seres humanos, cada persona las experimenta y satisface de manera diferente y deben ser entendidas en conjunto debido a que interactúan entre sí. Las 14 necesidades básicas de la persona son las siguientes:

1. Respirar normalmente
2. Comer y beber adecuadamente
3. Eliminar por todas las vías corporales
4. Moverse y mantener posturas adecuadas
5. Dormir y descansar
6. Escoger ropa adecuada: Vestirse y desvestirse
7. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando y modificando el ambiente.

8. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
9. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas
10. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones
11. Vivir de acuerdo con las propias creencias y valores
12. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles (21)

La teorista como aporte de su modelo permite la importancia del conocimiento científico de las necesidades básicas de forma detallada estructurada de fácil comprensión, por la naturaleza del título del trabajo de investigación será vital entender la importancia de la higiene, nutrición y movilización para evitar la presencia de las úlceras, así mismo un registro ordenado, estructurado, claro, conciso y relevante será evidencia del trabajo de la calidad de cuidado como un indicador de gestión.

Para los enfermeros la teorista Virginia Henderson es un referente del cuidado humano, tienen un modelo de cuidado basado en el compromiso de la enfermera como profesional de la salud, las enfermeras de las áreas críticas tienen la mística de realizar con prolijidad sus cuidados, con apego al código ético de las enfermeras, en innumerables veces se constituye como agente motivacionales al doliente, sus intervenciones son de calidad, sus respuestas y esfuerzo estará centrado en el compromiso profesional de compasión, empatía, escucha activa.

La teoría de Virginia Henderson, se adapta mejor al trabajo asistencial, donde la enfermedad compromete la salud del paciente, el modelo convoca la participación de la enfermera, en poner en práctica la experiencia de planificar

cuidado enfermeros como un conjunto de pasos secuenciales y la utilización de un registro que responda a una realidad concreta.(22)

2.3 Marco conceptual

Como primera variable tenemos al conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión; Todo conocimiento para una investigación tiene como punto de origen un conocimiento ordinario, es decir un conocimiento no especializado; pero es necesario el conocimiento científico, es decir obtenido a través del método científico (Mario Bunge 2023).(23)

El conocimiento es una actividad mental que tiene relación directa con el nivel de conciencia y la percepción sensorial de una realidad concreta a través del proceso enseñanza aprendizaje o como el resultado de una investigación científica, para constituirse como competencia cognitiva que es la suma de las capacidades para ayudar a las personas a afrontar sus necesidades básicas (Zurita, 2020). (24)

También se considera que el conocimiento es una asociación de ideas y conceptos con base científica que tienen el propósito de conocer el estado de la naturaleza de los elementos que condicionan negativamente la aparición de úlceras por presión, además del saber del estado de la piel, la nutrición del paciente entre otros (25).

Se considera También al conocimiento como la información que posee la persona sobre la prevención de las úlceras por presión (26).

De igual manera, el conocimiento es una visión de lo que es la realidad obtenida mediante el aprendizaje o el estudio investigativo que puede utilizarse para lograr una meta o para ayudar a otros a satisfacer sus necesidades; cabe destacar que el conocimiento está íntimamente relacionado con la prevención de morbilidades y complicaciones en el hospital, tales como las úlceras por presión (27).

Por último, cabe destacar que estos son los diferentes niveles de información que aporta la persona sobre las úlceras por presión que presentan los

pacientes que se encuentran en posición de cama extendida, tanto a nivel de prevención como de tratamiento. (28).

Dimensiones del conocimiento

Conocimiento de úlceras por presión: Se menciona que las úlceras por presión son lesiones que se producen por una presión constante que altera la irrigación de la sangre y la nutrición de los tejidos, esto mayormente en las prominencias óseas y el roce externo con una superficie que produce callamiento. El mecanismo principal es la presión, por lo que se denomina úlcera por presión. Ocurren con mayor frecuencia en ancianos, pacientes confinados en cama o silla de ruedas, desnutridos, movilidad comprometida y bajo apoyo familiar (29).

Respecto a sus dimensiones tenemos como primera dimensión al conocimiento sobre higiene: La higiene del paciente es el conjunto de intervenciones destinadas a mantener la piel de este limpia e hidratada, con el fin de proporcionar al paciente bienestar y comodidad, además de evitar la aparición de enfermedades, ya que esta actúa como primera barrera del organismo (30)

La higiene del paciente es muy importante y vital para evitar la aparición de complicaciones potenciales, como son las infecciones y las escaras. Su principal beneficio es mantener la piel en buen estado, para que así esta pueda cumplir su función de protección, por lo que se debe mantener su pH ácido. (31)

Durante la higiene, se puede proceder al examen y valoración de la piel, analizándola exhaustivamente, enfatizando en las prominencias óseas, donde se suelen dar los puntos de presión, y prestando atención a la aparición de heridas, que alteran la integridad de la piel. (32)

Durante su realización, se contribuye al bienestar del paciente (físico y psíquico) y al descanso, favoreciendo la relación paciente-enfermero, además de estimular la circulación sanguínea. Otro beneficio para el paciente es que el aseo ayuda a mejorar su estado de ánimo y su autoestima. (33)

- **Valoración del paciente en la higiene**

Durante la higiene del paciente, se puede proceder a valorar el estado de la piel, prestando atención a:

Color de la piel, valorándolo en distintas zonas del cuerpo, pudiendo advertirnos de una posible cianosis debido a una hipoxia celular, o de una alteración hepática o biliar, manifestándose con una coloración amarillenta (ictericia). Importancia de la higiene en el paciente encamado.

Temperatura. La piel caliente puede ser síntoma de infección manifestándose con: fiebre, y la piel fría puede advertirnos de una falta de riego sanguíneo o de una hipotermia.

Turgencia y la hidratación, valorando el signo del pliegue.

Falta en la integridad de la piel, lesiones, quemaduras, úlceras por presión.

Prurito, el cual puede ocasionar rascado por parte del paciente, pudiendo dar lugar a lesiones, y en el peor de los casos a una infección de estas.

Dolor

Zonas o puntos de apoyo (33)

Como segunda dimensión tenemos al conocimiento sobre Movilización:

El alivio de la presión es un efecto necesario para poder evitar que la isquemia tisular aparezca, asimismo esta acción ayuda con los tejidos blandos y permite una mejor recuperación de las lesiones. Cada acción debe tener como objetivo reducir el nivel de presión y capacidad de razonamiento, lo cual se puede lograr mediante posiciones diferentes que alivian la presión sea en la posición de sentado o echado, siendo necesario que la superficie de apoyo sea cómoda (34).

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

hospitalizados y esto tiene donde el profesional de salud se enfoca en evitar que se produzcan problemáticas durante este periodo y el nivel de atención médica; sin embargo, la ciencia ha demostrado que la verdad es todo lo contrario (35).

Como tercera dimensión tenemos al conocimiento sobre Hidratación y Nutrición: En el mismo contexto del cuidado se asocia con la nutrición que en un manejo adecuado y un desarrollo negativo se vuelve desnutrición donde las reservas del organismo se reducen tanto en energía como masa, generándose una deficiencia de nutrientes en el organismo. Asimismo esta problemática de la deficiencia en la nutrición retrasa la recuperación del paciente y puede incrementar las morbilidades y en un peor caso el grado de mortalidad, lo que genera mayor estancia en la institución de salud y un costo tanto en tiempo como en dinero. La nutrición también es un proceso por el cual el cuerpo obtiene los nutrientes necesarios para el desarrollo del cuerpo además del mantenimiento de la salud; una buena nutrición puede ayudar a una persona que sufre de lesiones por presión a sanar más rápidamente y recuperar la fuerza, ya que esto ayuda a la regeneración del tejido cutáneo. Dentro del mismo contexto se menciona que nutrirse bien significa comer sano y beber mucho líquido (36).

La introducción de alimentos en el aparato digestivo, ya sean sólidos o líquidos, es muy importante porque implementa una estrategia para combatir la aparición de UPP y como curarlo. Esto requiere un adecuado seguimiento y evaluación nutricional para el diagnóstico y tratamiento precoces de cualquier grado de desnutrición. Las guías de práctica clínica, como la de la Sociedad Europea de Nutrición Enteral e Intestinal, recomienda el uso de suplementos orales ricos en proteínas para reducir el riesgo de úlceras por presión. Una vez que un paciente ha logrado un peso adecuado, debemos dirigir todos nuestros esfuerzos a asegurar una nutrición adecuada a sus necesidades calóricas y proteicas, permitiendo un mejor estado nutricional, así como una rápida resolución de la lesión (37).

Como cuarta dimensión tenemos al conocimiento sobre estado mental.

El estado mental en la cual se encuentra un paciente que se encuentra en un área de hospitalización contribuye en la toma de decisiones en la cual el enfermero debe tener previo conocimientos para poder optar el tipo de manejo o casos preventivos debe tener para evitar las complicaciones la cual pueda afectar de manera negativa la barrera de protección secundaria llamada piel, considerando que si el paciente no se encuentra lucido orientado en espacio tiempo, se tiene que hacer un valoración física más rigurosa y constante, ya que algunos pacientes no nos podrá comunicar con claridad por lo que está pasando. (38)

El estado mental - Alerta: paciente orientado en tiempo, lugar y persona, responde adecuadamente a estímulos visuales, auditivos y táctiles, comprende información. - Apático: aletargado, olvidadizo, somnoliento, pasivo, ante estímulos despierta sin dificultad y permanece orientado, obedece a órdenes sencillas. - Confuso: inquieto, agresivo, irritable, respuesta lenta a fuertes estímulos dolorosos, responde verbalmente pero con discurso breve e inconexo - Estuporoso o Comatoso: desorientado en tiempo, lugar y personas, despierta solo a estímulos dolorosos, pero no hay una respuesta verbal.(39)

El manejo del estado mental es un conjunto de acciones las cuales tienen como finalidad el bienestar mental, emocional y psicológico. Ya que mantener un estado mental activo depender de la manera en la que nosotros actuemos o nos desenvolvamos en este entorno, mantener nuestro estado mental es muy importantes en todas nuestras etapas de vida ya que nos va ayudar a mantener buenas relaciones, trabajar productivamente, alcanzar nuestro potencial, y para mejorarlo debemos cuidar nuestra salud física, desarrollar habilidades que nos ayudaran a dar un propósito a nuestra vida y a enfrentar los problemas. (40)

Como segunda variable tenemos a la Intervención del personal de enfermería Esta definido como el conjunto de procedimientos, actividades y cuidados que realizan para las acciones preventivas en el control de las úlceras por presión, lo que implica primero la valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización de los pacientes para disminuir la posibilidad de incidencia de las UPP (41)

Para la prevención de las úlceras por presión, se plantea que hay que destacar que es necesario que se valoren, evalúen e intervengan a los usuarios de forma apropiada para que se pueda prevenir la UPP, teniendo presente los diferentes protocolos o manuales que poseen los centros de salud para dicha prevención. Se entienden como aquellos actos ejecutados por los profesionales de enfermería de forma sistematizada, siendo el cambio de postura el más aplicado por poseer una mayor efectividad; con la finalidad de que no haya fricción y cizallamiento en las prominencias óseas. Por lo que práctica está enfocada en valorar a los usuarios cuando hacen su respectivo ingreso en el servicio, debiendo hacer la aplicación de la escala correspondiente, ya que con ello se puede ver si hay probabilidad de que los usuarios puedan presentar UPP (42).

Escalas de valoración del riesgo de úlceras por presión

Para la prevención de las úlceras por presión primeramente se debe utilizar una escala de valoración del riesgo, ya que constituyen una herramienta de cribado, está diseñada para ayudar al profesional asistencial a identificar a los pacientes que pueden desarrollar estas lesiones. Mediante estas escalas se podrán planificar los cuidados necesarios para cada paciente a fin de evitar la aparición de las úlceras por presión. (43)

La utilización de las escalas de valoración proporciona cinco ventajas para las Instituciones de Salud donde se aplican, que son asegurar la asignación eficiente y efectiva de recursos preventivos limitados, servir de soporte en las decisiones clínicas, permitir el ajuste de casos en función del riesgo en estudios epidemiológicos, facilitar el desarrollo de protocolos de valoración del riesgo y servir como prueba en casos de litigios (43)

La aplicación de la escala de valoración por el personal de enfermería, consiste en una valoración con argumentación científica que tenga en cuenta los requisitos que debe exigirse a una (EVRUPP) como:

- **Especificidad Alta**, Definida como la habilidad de la escala para identificar a los pacientes que no tienen la enfermedad entre los que no tienen riesgo.
- **Sensibilidad Alta**, concepto que define sus características para identificar adecuadamente a los pacientes que tienen la enfermedad entre todos los que tienen riesgo.
- **Valor predictivo Bueno**, Como Positivo entendido como cuántos de los pacientes con úlcera han sido considerados de riesgo entre el total de los que la desarrollan y como negativo, entendido como cuántos pacientes sin úlcera han sido catalogados sin riesgo entre el total de los que no la han desarrollado.

La valoración debe realizarse inmediatamente cuando ingresa el paciente y de forma periódica durante su estancia hospitalaria, si el paciente no tiene riesgo, se debe reevaluar semanalmente.

La valoración se debe acentuar si surgen estas situaciones:

- Intervención quirúrgica mayor a 10 horas.
- Disminución de la movilidad.
- Isquemia por cualquier causa.
- Hipotensión.
- Anemia.
- Exámenes complementarios que requieran reposo durante al menos 24 horas.
- Alteración en las condiciones del estado del paciente y su entorno.(44)

Las Escalas de valoración de riesgo más conocidas e importantes

- Escala de Norton modificada año 2015
- Escala de Braden
- Escala de Arnell
- Escala Nova 5
- Escala Emina

- Escala de Waterlow

2.4 Definición de términos básicos

- **Nivel de conocimiento**

Se define al Nivel de Conocimiento como el grado de información almacenada a la que ha llegado el individuo, la cual ha sido adquirida en un periodo de tiempo y que suelen generalmente crear uno nuevo o ampliarlo. Y debido al avance en la producción y complejidad del conocimiento podemos clasificarlo como Alto: escala de puntuación entre 16 – 20 puntos, considerada como óptima y adecuada; Medio: escala de puntuación entre 11 – 15 puntos, considerada como regular y Bajo: escala de puntuación menos de 10 puntos, considerada como baja e inadecuada (45).

- **Paciente postrado**

Un paciente postrado es aquel que está limitado de forma involuntaria de la capacidad de transferencia o movimiento debido a problemas físicos, funcionales o psicosociales (46).

- **Medidas preventivas de úlceras por presión.-** Es una serie de procesos que se desarrollan con el fin de evitar que se produzcan las úlceras de presión asimismo previene y controla que no se agraven a niveles que puedan complicar la salud del paciente (47)
- **Calidad del cuidado.-** Es un conjunto de asistencias que cumplen con altos estándares en salud, que presenta características sanitarias que brindan seguridad en todos los niveles de atención, en donde su principal característica es que minimiza el riesgo para el paciente, asimismo la calidad es un factor que se asocia con un sistema que cubre las necesidades y requerimientos de los pacientes(48)

III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

H1 Existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.

H0 No existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales LIMA 2023.

3.2 Operacionalización de variable

VARIABLE 1: Conocimiento en prevención de úlceras por presión

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ORDEN DE PREGUNTAS	Item	METODO	TECNICA
Conjunto de ideas, conceptos y enunciados del personal de enfermería sobre los cuidados en la prevención de úlceras por presión.	Es la medición del grado de conocimiento del personal de enfermería en cuanto a la prevención y tratamiento de úlceras por presión y como resultando se traduce en conocimiento alto, medio y bajo	Higiene	Signos de ulceración Elección de cremas Tipo de masajes Reacción de la orina Tipo de jabón Secado de la piel	P1,P2,P3,P4 ,P5,P5,P6,P7	7	Tipo: Cuantitativo Nivel: Aplicada. Método: Descriptivo Diseño: No experimental y correlacional Muestra:98 personal de enfermería que vienen laborando en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.	Cuestionario : 25 items Resultados: 0 a 8 puntos: Conocimiento bajo 9 a 17 puntos: Conocimiento medio 18 a 25 puntos: Conocimiento alto
		Movilización	Cambio de posición. Uso de almohadas, cojines. Masajes	P8,P9,P10, P11,P12,P13,P14,P15,P16,P17	10		
		Hidratación y Nutrición	Dieta hiperproteica Selección de alimentos Mala alimentación	,P18,P19,P20,P21	4		
		Estado Mental	Estado de conciencia Sensibilidad Capacidad de comunicarse	P22,P23,P24,P25	04		

VARIABLE 2: Intervención en la prevención de úlceras por presión.-

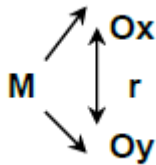
DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ORDEN DE PREGUNTAS	Item	METODO	TECNICA
Cuidados de enfermería a pacientes con riesgo de presentar úlceras por presión en el servicio de emergencia con criterio y fundamento científico para conservar y mejorar la salud.	Consiste en la aplicación de los conocimientos en la ejecución de acciones que eviten que la úlcera por presión aparezca en el paciente estas será medido a través de una guía de observación considerando dimensiones como Valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización	Evaluación del riesgo Intervención y prevención	Ítem 1 al 3 Ítem 4 al 14	P1,P2,P3 P4,P5,P5,P6,P7, P8,P9,P10, P11,P12,P13,P14,P15,P16 13	3 13	Diseño: Descriptiva correlacional de corte transversal Método Tipo: Cuantitativo y correlacional	Guía de observación:16 items Resultados: 13 a 16 puntos: Intervención buena 7 a 12 puntos: Intervención regular 0 a 6 puntos: Intervención mala

IV METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Diseño metodológico

El diseño metodológico se puede definir un conjunto de métodos utilizados para abordar la pregunta de la investigación y validar la hipótesis propuesta. La presente investigación será de tipo no experimental descriptiva correlacional de corte transversal ya que se busca comprender y evaluar la relación entre dos variables.

Por lo tanto, la investigación responde al siguiente esquema:



Donde:

M = personal de enfermería del servicio de emergencia

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Intervención en la prevención de úlceras por presión

r = relación entre las variables

4.2 Método de investigación

La investigación será de tipo cuantitativa ya que se recopilarán datos cuantificables los cuales se analizarán utilizando herramientas estadísticas

El tipo de estudio correlacional porque implica observar y describir las intervenciones del personal de enfermería para prevenir las úlceras por presión y correlacional porque busca relacionar la variable.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

Una población es un conjunto del cual se quiere conocer y que tienen características similares. En esta investigación la población está conformada por 130 miembros del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales: 55 profesionales de enfermería de los cuales 26 son nombrados y 29 contratados; y 75 técnicos, 16 nombrados y 59 contratados.

4.3.2 Muestra

Para calcular el tamaño de la muestra (n) requerida se utilizaron el muestreo probabilístico ya que cada miembro de la población tiene la misma oportunidad de ser seleccionado. Este muestreo se aplicó a una población finita con proporción desconocida, un error de 5% y un nivel de confianza de 95% mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- n: tamaño de muestra
- N: tamaño de la población (130)
- Z_{α} : parámetro estadístico que depende del nivel de confianza (1.96)
- p: probabilidad de éxito (0.5)
- q: 1-p
- e: error de estimación máximo aceptado (5%)

Entonces:

$$n = \frac{130 * 1.96 * 0.5 * 0.5}{(5\%)^2 * (130 - 1) + 1.96 * 0.5 * 0.5} = 98$$

Es así que se obtiene un tamaño de muestra de 98 personas.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El lugar de estudio se realizó en el área de emergencia del Hospital Sergio Bernales ubicado en el distrito de Comas, Lima, Perú. Esta área se encuentra subdividida en 7 partes: área de trauma shock, área crítica de emergencia, área de observación 1 y 2, tópico de medicina, tópico de emergencia y área COVID. Esta área atiende en promedio a 160 pacientes por día. El periodo en el que se desarrollo la tesis fue entre los meses de enero a abril del 2023.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

- **Técnica:** Encuesta y la observación
- **Instrumento:** Cuestionario y Guía de observación

En la presente investigación las técnicas de recolección de la información que se utilizó fue un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de úlceras por presión que consta de 25 ítems los mismos que se encuentran estructurados en dimensiones como la higiene, movilización, hidratación/ nutrición y estado mental los mismos que fueron tomados del Autor(a): Zurita D. 2020. (49) Ver Anexo 2. Y una guía de observación de la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión estructurado con 16 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Evaluación del riesgo y la intervención de enfermería, tomado del Autor(a): Ortiz O, Condori F. 2017.(50)Ver Anexo 3

En vista de haberse considerado algunas modificaciones al instrumento se realizó la validez y confiabilidad de las mismas.

Procedimiento de confiabilidad de instrumento

La prueba piloto es un estudio pequeño o corto de factibilidad o viabilidad, conducido para probar aspectos metodológicos de un estudio de mayor escala, envergadura o complejidad. La naturaleza de estos estudios es evitar la aparición de un defecto que sería nefasto en un estudio posterior que es costoso en recursos. La definición permite inferir que no deberían diseñarse

para responder preguntas o hipótesis de investigación, sino para responder preguntas de métodos específicos, es decir, evaluar la adecuación de los métodos y procesos, lo que evitará iniciar investigaciones de mayor escala sin un conocimiento o certeza del funcionamiento de los métodos que se proponen.

Es por ello que la presente tesis titulada “Conocimiento e intervención en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima - 2023”. Ha sido sometido a la prueba de pilotaje con el objetivo de contribuir a disminuir los posibles sesgos y errores en la obtención de los datos que pueden orientar a mejorar la metodología previamente planteada.

Prueba piloto. Tiene como objeto poner a prueba el diseño metodológico, facilitando la realización de los ajustes necesarios para abordar el estudio con garantías de rigor. Por ello el esquema que proponemos ha de entenderse en relación con la prueba piloto y no con la investigación en su conjunto, aunque es posible que los datos obtenidos puedan incorporarse posteriormente a la misma. (51)

Selección de sujetos: La población de estudio piloto está conformada por 10 enfermeros del servicio de hospitalización de medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima que aceptaron formar parte de esta investigación.

Aplicación del método: Esta investigación podrá ser aprovechada como guía para otros trabajos que tengan la misma problemática. Se aplicó en la realidad en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima 2023, usando instrumentos validados, que servirá como base para luego ser aprovechado en diversos estudios de investigación que tengan los problemas similares. Como instrumentos de recolección de datos se utilizaron un cuestionario y una guía de observación.

En la primera variable conocimiento del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión tiene 25 preguntas las cuales se aplica en un

tiempo de 20 minutos, en la segunda variable es intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión tiene 16 preguntas esta guía de observación se aplica en 10 minutos en las cuales se verifica si existe relación entre variables, la aplicación del método o prueba de pilotaje es de las 41 preguntas en total.

Plan de recursos: Este proyecto fue realizado por 3 licenciados en Enfermería: Yané Díaz Vásquez, José Albino Bautista Mascco y Lola Blanca Peña Condor. La población de estudio está conformada por 130 personal de salud y la muestra de 98 personal de salud que se tomo según el muestreo probabilístico ya que cada miembro de la población tiene la misma oportunidad de ser seleccionado. Muestreo de población finita con proporción desconocida y que aceptaron formar parte del estudio.

Planificación operativa: Este proyecto fue realizado por 3 licenciados en Enfermería: Yané Díaz Vásquez, José Albino Bautista Mascco y Lola Blanca Peña Córdor, trabajadores del Hospital Sergio Bernales, quienes también estuvieron o a cargo de aplicar y realizar todo el trabajo.

Equipo de trabajo: Este proyecto de investigación está conformado por 3 licenciados en Enfermería: Yané Díaz Vásquez, José Albino Bautista Mascco y Lola Blanca Peña Córdor, trabajadores del Hospital Sergio Bernales con el objetivo de obtener el título de segunda especialidad en Emergencias y Desastres.

Resultados: Esta prueba de pilotaje se desarrolló en el Hospital Sergio Bernales, en servicio de Hospitalización de medicina. Aplicando una muestra de reducida de 10 personales de salud, con el objetivo de obtener la confiabilidad del instrumento según Alfa Crobach salió **0.869843** para el primer instrumento y **0.724** para el segundo instrumento que viene hacer Alta, Esto nos da la seguridad de los contenidos en la estructura del Instrumento para obtener la información correcta.

Validación

La validación fue en diferentes procesos:

Tabla 1 Validez por Contenido

Consolidado de Validez por Contenido

	Instrumento 1	Instrumento 2
K:	25	16
Vi:	7.4400	3.5200
Vt:	56.56	22.4
α	0.904644036	0.899

Este cuadro nos indica que hemos entregado a los 5 expertos para obtener la validación por contenido de cada instrumento, es decir por cada ítem del cuestionario que se ha configurado.

El resultado para el primer instrumento es de 0,904 que viene a ser VALIDEZ ALTA.

El resultado para el primer instrumento es de 0,899 que viene a ser VALIDEZ ALTA.

Tabla 2 Validez por Criterio

Consolidado de Validez por Criterio

	Instrumento 1	Instrumento 2
K:	10	10
Vi:	2.56	2.24
Vt:	9.44	9.44
α	0.810	0.847

Este cuadro nos indica que se solicita a 5 jueces obtener la validación por contenido, es decir ver la coherencia que el instrumento en base a la estructura del proyecto de Investigación.

El resultado del primer instrumento es de 0,810 lo cual indica que la VALIDEZ es ALTA.

El resultado del segundo instrumento es de 0,847 lo cual indica que la VALIDEZ es ALTA

Confiabilidad El criterio de confiabilidad del instrumento, se determinó mediante el coeficiente del Alfa de Cronbach y kuder Richardson; para la cual el instrumento fue sometido a prueba de piloto con la participación de 10 personales de enfermería de otra área ajena al servicio de emergencia como es el servicio de hospitalización de medicina

Alfa de Cronbach: El alfa de Cronbach no deja de ser una media ponderada de las correlaciones entre las variables (o ítems) que forman parte de la escala. Puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas (alpha de Cronbach) o de las correlaciones de los ítems (Alpha de Cronbach estandarizado).

Kuder-Richardson:

La fórmula 20 de Kuder-Richardson este tipo de coeficientes sólo se puede calcular apropiadamente a escalas que miden atributos o características y no el conocimiento sobre un tópico particular, es decir, no se puede determinar la consistencia interna a una prueba de conocimiento que se aplica en un colegio o universidad, o sea, que necesitan entrenamiento o conocimiento previo en un tópico particular. Aunque, habitualmente se acepta por lo general que la consistencia interna de una escala puede estar en el rango entre 0 y 1. Los valores podrían estar entre -1 y 1 . Valores de 1 e indicarían una correlación entre ítems perfecta, lo cual sería sumamente difícil de lograr en psicología; valores de 0 , ninguna correlación; y coeficiente de -1 , una correlación negativa entre los ítems dónde uno influye de manera inversa el otro. La consistencia interna de una escala se considera aceptable cuando se encuentra entre $0,75$ y $0,90$. Otros sugieren que la consistencia

interna de un instrumento es buena si el coeficiente alcanza valores entre 0,80 y 0,90, sobre todo cuando se está iniciando la construcción de la escala.

Tabla 3 CONSOLIDADO DE LA CONFIABILIDAD DE PILOTAJE DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS.

Métodos técnicas Instrumentos	Método de Consistencia Interna:	Método de Consistencia Interna:	PROMEDIO
CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ULCERAS POR PRESION	KUDER RICHARDSON 0.784	KUDER RICHARDSON 0.798	0,78
CUESTIONARIO PARA EVALUAR INTERVENCION DE ENFERMERIA	Alfa Cronbach 0.869843	Alfa Cronbach 0.724	0,86
	%0.83	%0.761	0.82

Fuente: Esta prueba de pilotaje se desarrolló en el Hospital Sergio Bernales de Lima en personal de salud del servicio de hospitalización de medicina aplicando una muestra de 10 personal de enfermería, con el objetivo de obtener la CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO, como resultado de ha obtenido 0,82 que viene hacer MUY ALTA. Esto nos da la seguridad de los contenidos estructurados en el Instrumento para obtener la información correcta.

Medidas de consistencia interna: Requiere sólo una administración. Confiabilidad del test según el método de división de las mitades por Rulon y Guttman, Fórmula 20 de Kuder-Richardson, el Coeficiente del Alfa de Cronbach.

Tabla 4 METODO DE ALFA CRONBACH

K:	20
Vi:	11,226666
Vt:	46,9066
α	0.80069

Este cuadro nos indica que después de realizar la prueba piloto, el resultado es de 0,80 lo cual indica que la CONFIABILIDAD ES MUY FUERTE

Tabla 5 METODO DE KUDER RICHARDSON

Fiabilidad (Coeficiente de Kuder-Richardson)	
n	25
Vt	50.04039983
Rtt	0.952

La fiabilidad de correlación de magnitud es de 0.952 lo que nos indica que tiene una fiabilidad muy fuerte.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Para el análisis de datos se aplicó la estadística descriptiva de los parámetros estadísticos porque se recolecto, ordenó, analizo y represento a un conjunto de datos, con el fin de con el fin de describir apropiadamente las características de este, se aplicó el promedio, la media, la desviación estándar; así como se aplicó la estadística inferencial (Prueba de distribución, Paramétrica Y NO Paramétrica) que nos permitió realizar inferencias

Se aplicó para el procesamiento de datos el software estadístico SPSS versión 25. Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones. La información de las dimensiones de las variables se vació en tablas de contingencia para obtener frecuencias y obtener correlación entre las variables, logrando determinar la asociación estadística entre las variables de estudio. Respecto a la prueba de hipótesis, se hizo uso del estadístico de Rho de Spearman, siendo un análisis no paramétrico, que sirvió para comprobar las hipótesis planteadas, y logrando su respectiva interpretación.

4.7 Aspectos Éticos en Investigación

En el proceso de investigación que se llevará a cabo, se adoptará un comportamiento ético hacia las personas que participen de este. Los principios de Autonomía, Beneficencia y no maleficencia y justicia; para participar serán considerados en todo momento.

Principio de Autonomía. La autonomía se origina en la libertad de decisión del electorado, la cual debe ser fomentada y respetada con fines de investigación. En futuros estudios, se aplicará el principio de autonomía al inicio del estudio, asumiendo que el consentimiento y consentimiento del creador o agente y del participante, relator serán anotaciones que reflejen la participación formal del participante (52).

Principio de beneficencia. Se creyó que la caridad no dañaba a los demás, por lo que la caridad tendía a prevenir daños, mejorar vida y ayudarlas independientemente de los intereses especiales de la persona y dar un pase a los padres después de la investigación. Información de desempeño completada que se puede obtener al completar un desempeño (53).

Principio de no maleficencia El fin con esta investigación es evitar daños a los colaboradores y así poder minimizar los daños, que conlleven a realizar el estudio de manera justa para todos.

Principio de justicia Es un término de ética de la investigación que se refiere al hecho de que todos los participantes de la investigación deben ser tratados con respeto. La discriminación es completamente inaceptable porque todos, independientemente de su raza o género, deben ser tratados con respeto y nada más. Los participantes se integrarán (54).

V RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos.

Prueba No Parametrica

Tabla 6 Prueba No Parametrica de Kolmogorov-Smirnov (Conocimiento)

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra		CONOCIMIEN TO
N		98
Parámetros normales ^{a,b}	Media	19,0204
	Desv. Desviación	7,11029
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,222
	Positivo	,200
	Negativo	-,222
Estadístico de prueba		,222
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

P: $0,000 < 0,05$ rechaza la H. Nula y te quedas con la Hipótesis afirmativa.

Como la prueba no paramétrica tiene un nivel de significancia de 0,00 y es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

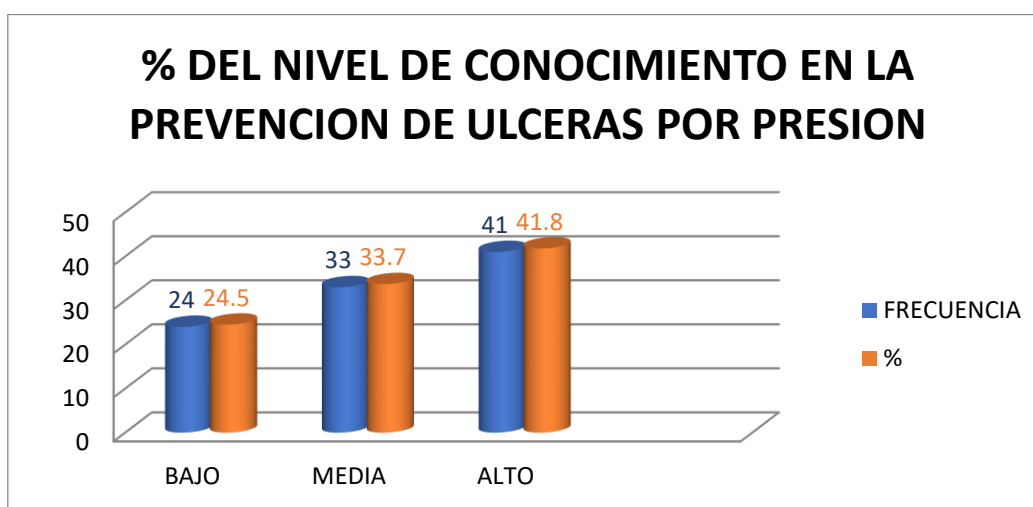
H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de Emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.

Tabla 7 Nivel de conocimiento en la prevención las ulceras por presión

ESCALA	UNIDAD	FRECUENCIA	%
BAJO	0-8	24	24.5
MEDIA	9-17-	33	33.7
ALTO	18-25	41	41.8
TOTAL		98	100

GRAFICO 1

Conocimiento en la prevención de ulceras por presión



Interpretación:

En el grafico se observar el menor % de las personas que tiene Conocimiento en prevención de ulceras por presión es el 24.5% que equivale a nivel de conocimiento Bajo, seguido del 33.7% con un nivel de conocimiento Medio y el mayor % es de 41.8% que equivale a un nivel de conocimiento Alto. Por tanto, según se observa en la tabla y figura; Concluye que el nivel de conocimiento sobre úlceras por presión, es de nivel Alto, según la percepción del personal de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales, en el año 2023.

Tabla 8 Prueba No Parametrica de Kolmogorov-Smirnov (Intervención)

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra		INTERVENCION
N		98
Parámetros normales ^{a,b}	Media	13,0612
	Desv. Desviación	4,51073
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,355
	Positivo	,257
	Negativo	-,355
Estadístico de prueba		,355
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

P: $0,000 < 0.05$ rechaza la H. Nula y te quedas con la Hipótesis afirmativa.

Como la prueba no paramétrica tiene un nivel de significancia de 0,00 y es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de Emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.

Contrastación de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Hipótesis alterna

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.

Hipótesis nula

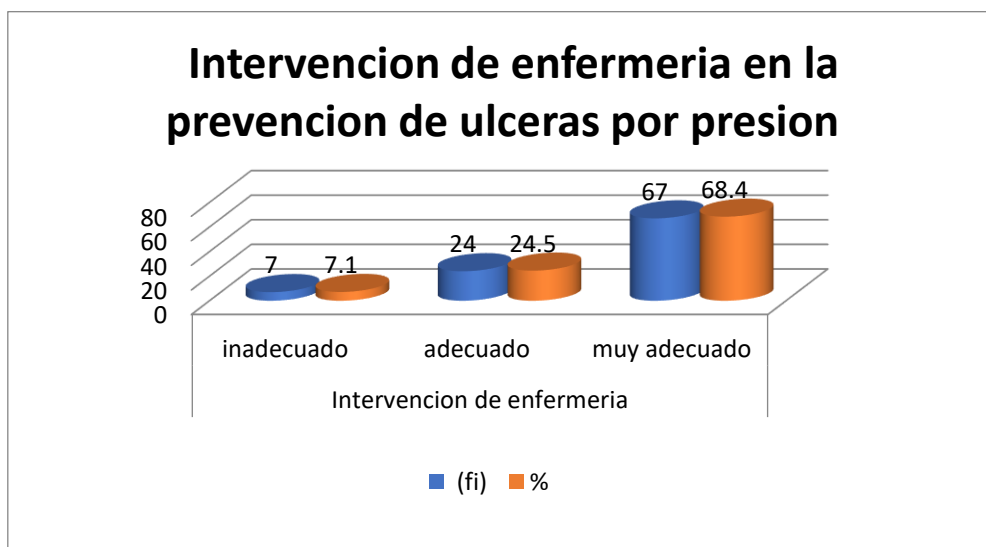
H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.

Tabla 9 Intervención de Enfermería en la prevención de úlceras por presión

variable	Niveles	(fi)	%
Intervención de enfermería	inadecuado	7	7.1
	adecuado	24	24.5
	muy adecuado	67	68.4
Total		98	100

GRAFICO 2

Intervención de Enfermería en la prevención de úlceras por presión



Interpretación:

En el gráfico se observan el menor % de las personas que realizan Intervención en la prevención de úlceras por presión es 7.1% que equivale a inadecuada intervención, seguido del 24.5% con una adecuada intervención y el mayor % es de 68.4% que equivale a una intervención muy adecuada. Por tanto, según se observa en la tabla y figura; Concluye las intervenciones en la prevención de úlceras por presión son muy adecuadas realizadas por el personal de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales, en el año 2023.

Tabla 10 Distribución muestral

PRUEBA DE NORMALIDAD

Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
,230	25	,001	,805	25	,000
,269	25	,000	,817	25	,000
,260	25	,000	,766	25	,000
,282	25	,000	,763	25	,000
,243	25	,001	,836	25	,001
,327	25	,000	,755	25	,000
,275	25	,000	,804	25	,000
,243	25	,001	,836	25	,001
,216	25	,004	,851	25	,002
,260	25	,000	,822	25	,001
,262	25	,000	,813	25	,000
,331	25	,000	,737	25	,000
,322	25	,000	,749	25	,000
,258	25	,000	,775	25	,000
,275	25	,000	,785	25	,000
,295	25	,000	,852	25	,002
,299	25	,000	,750	25	,000
,240	25	,001	,850	25	,002
,269	25	,000	,790	25	,000
,223	25	,002	,865	25	,003

,313	25	,000	,776	25	,000
,312	25	,000	,728	25	,000
,242	25	,001	,813	25	,000
,324	25	,000	,742	25	,000
,296	25	,000	,830	25	,001
,211	25	,005	,845	25	,001
,260	25	,000	,795	25	,000
,188	25	,023	,867	25	,004
,202	25	,010	,877	25	,006
,216	25	,004	,849	25	,002
,302	25	,000	,784	25	,000
,260	25	,000	,766	25	,000
,243	25	,001	,847	25	,002
,243	25	,001	,847	25	,002
,356	25	,000	,687	25	,000
,221	25	,003	,848	25	,002
,298	25	,000	,842	25	,001
,336	25	,000	,630	25	,000
,323	25	,000	,758	25	,000
,253	25	,000	,797	25	,000
,231	25	,001	,792	25	,000

Criterios para tomar decisión de una prueba de normalidad

P-Valor 0,000 < 0,05: Acepta H1: La variable aleatoria no tiene distribución normal, entonces es No paramétrica

P-Valor > = 0,05: Acepta Ho: La variable aleatoria si tiene distribución normal, entonces es paramétrica.

Tabla 11 Estadísticos de prueba

Estadísticos de prueba^a

	SNeg - Proc	SNeg - Proc
Z	-7,002 ^b	-6,854 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon		
b. Se basa en rangos negativos.		

Tabla 12 Estadísticos de prueba

Estadísticos de prueba

	SNeg - Proc	SNeg - Proc
Z	-6,901	-6,824
Sig. asintótica(bilateral)	,000	,000
a. Prueba de los signos		

Decisión de rechazo

$p > 0.05$ rechaza la H alternativa y te quedas la hipótesis nula

$P: 0,000 < 0.05$ rechaza la H. Nula y te quedas con la Hipótesis afirmativa.

Tabla 13 Correlación entre el nivel de conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,634 ^a	,402	,396	3,50586

a. Predictores: (Constante), nivel de conocimiento

Como el R calculado = 0.634 se aproxima a 1 quiere decir que las variables nivel de conocimiento e intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión son estrechas o tienen una fuerte relación.

Como el R calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcional, ejemplo si el nivel de conocimiento aumenta mejora la intervención del personal de enfermería

Tabla 14 Correlación entre conocimiento en su dimensión higiene y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,575 ^a	,331	,324	3,70986

a. Predictores: (Constante), HIGIENE

Los datos de la tabla muestran que el R calculado es positivo que quiere decir que las variables son directamente proporcionales, es decir, a mayor nivel de conocimiento en su dimensión higiene, mejor intervención de enfermería.

Como el R calculado = 0.575 se aproxima a 1 quiere decir que las variables nivel de conocimiento en su dimensión higiene con relación a la intervención de enfermería son estrechas o tienen una fuerte relación.

Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación positiva y alta, entre; El conocimiento en su dimensión higiene y la intervención

de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023. Estos resultados son al 99% de confianza.

Prueba de hipótesis específica

H0: El nivel de conocimiento en su dimensión higiene no se relaciona con la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023

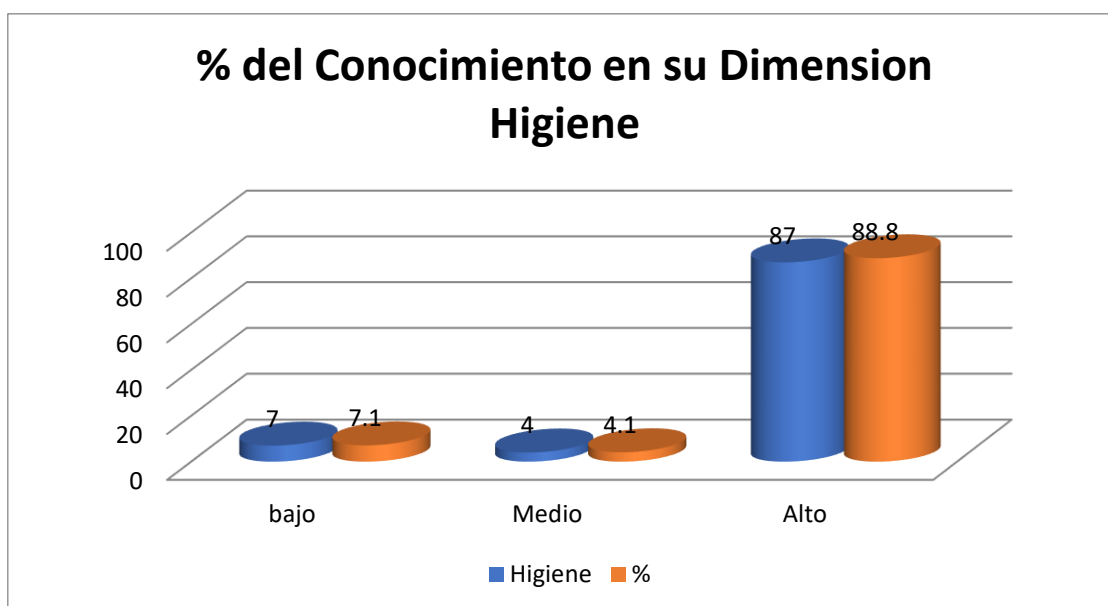
H1: El nivel de conocimiento en su dimensión higiene se relaciona la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023

Tabla 15 Conocimiento en su dimensión Higiene

Nivel	Participantes	%
bajo	7	5.1
medio	4	4.1
alto	87	88.8

GRAFICO 3

Nivel de conocimiento en su dimensión Higiene



Interpretación:

En el grafico se observar el menor % de las personas que tiene Conocimiento en la dimensión higiene es el 4.1% que equivale a nivel de conocimiento Medio, seguido del 7.1% con un nivel de conocimiento Bajo y el mayor % es de 88.8% que equivale a un nivel de conocimiento Alto. Se concluye que el nivel de conocimiento en su Dimensión Higiene es Alto.

Tabla 16 Correlación entre el conocimiento en su dimensión movilización y la intervención sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,311 ^a	,097	,087	4,30890

a. Predictores: (Constante), MOVILIZACIÓN

Como el R calculado es negativo quiere decir que las variables no son directamente proporcionales, es decir, a menor nivel de conocimiento en su dimensión movilización la intervención de enfermería es deficiente o inadecuada, por lo tanto la hipótesis es nula.

Como el R calculado = 0.311 no se aproxima a 1 quiere decir que las variables nivel de conocimiento en su dimensión movilización, la intervención de enfermería son débiles.

Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación negativa y débil o baja, entre; El conocimiento en su dimensión higiene y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023. Estos resultados son al 99% de confianza.

Prueba de hipótesis específica

H0: El nivel de conocimiento en su dimensión movilización no se relaciona con la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023

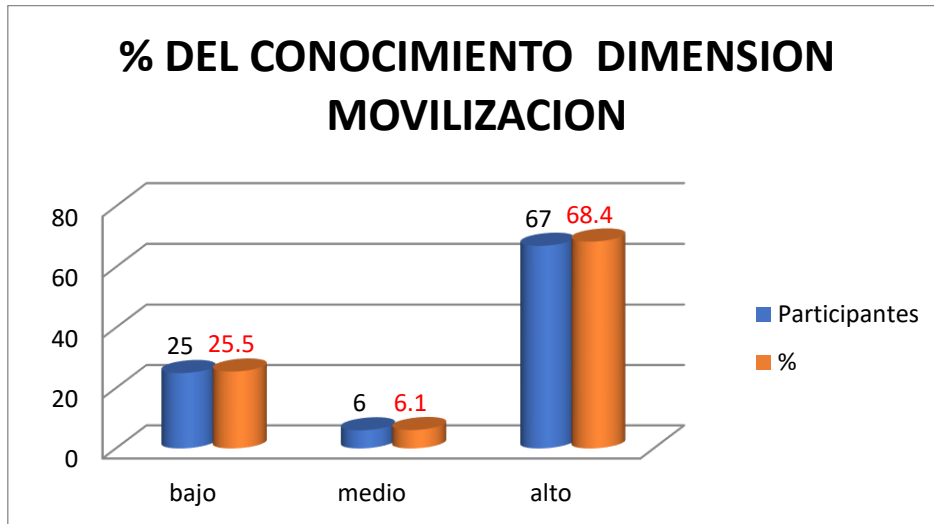
H1: El nivel de conocimiento en su dimensión movilización se relaciona la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023

Tabla 17 Nivel de conocimiento en su dimensión Movilización

Nivel	Participantes	%
bajo	25	25.5
medio	6	6.1
alto	67	68.4
Total	98	100

GRAFICO 4

Nivel de conocimiento en su dimensión movilización



Interpretación:

En el grafico se observar el menor % de las personas que tiene Conocimiento en la Dimensión Movilización es el 25.5% que equivale a nivel de conocimiento bajo, seguido del 6.1% con un nivel de conocimiento Medio y el mayor % es de 68.4% que equivale a un nivel de conocimiento Alto. Se concluye que el nivel de conocimiento en su Dimensión Movilización es Alto

Tabla 18 Correlación entre conocimiento en su dimensión hidratación y nutrición y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,600 ^a	,360	,353	3,62698

a. Predictores: (Constante), Hidratación y Nutrición

Como el R calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcionales, es decir, a mayor nivel de conocimiento en su dimensión Hidratación y Nutrición, mejor intervención de enfermería.

Como el R calculado = 0.600 se aproxima a 1 quiere decir que las variables nivel de conocimiento en su dimensión Hidratación y Nutrición la intervención de enfermería son estrechas o tienen una fuerte relación.

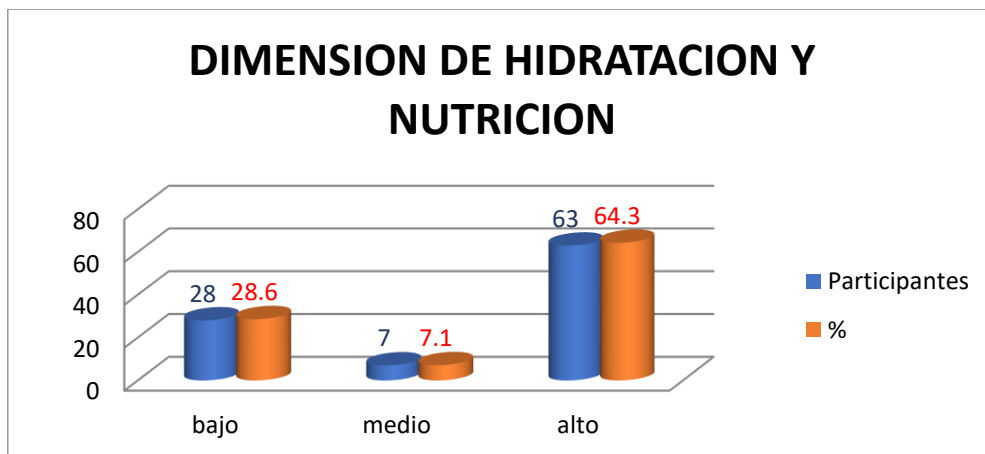
Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación positiva y alta, entre; El conocimiento en su dimensión Hidratación y Nutrición y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023. Estos resultados son al 99% de confianza.

Tabla 19 Nivel de conocimiento en su dimensión Hidratación y nutrición

Nivel	Participantes	%
bajo	28	28.6
medio	18	18.4
alto	52	88.8

GRAFICO 5

Conocimiento en su dimensión Hidratación y nutrición



Interpretación:

En el grafico se observar el menor % de las personas que tiene Conocimiento en la dimensión Hidratación y Nutrición es el 7.1% que equivale a nivel de conocimiento medio, seguido del 28.6% con un nivel de conocimiento Medio y el mayor % es de 64.3% que equivale a un nivel de conocimiento Alto. Se concluye que el nivel de conocimiento en su Dimensión Hidratación y Nutrición es Alto

Tabla 20 Correlación entre el conocimiento en su dimensión estado mental y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,769 ^a	,592	,588	2,89697

a. Predictores: (Constante), Estado Mental

Como el R calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcionales, es decir, a mayor nivel de conocimiento en su dimensión Estado Mental, mejor intervención de enfermería.

Como el R calculado = 0.600 se aproxima a 1 quiere decir que las variables nivel de conocimiento en su dimensión Estado Mental, la intervención de enfermería son estrechas o tienen una fuerte relación.

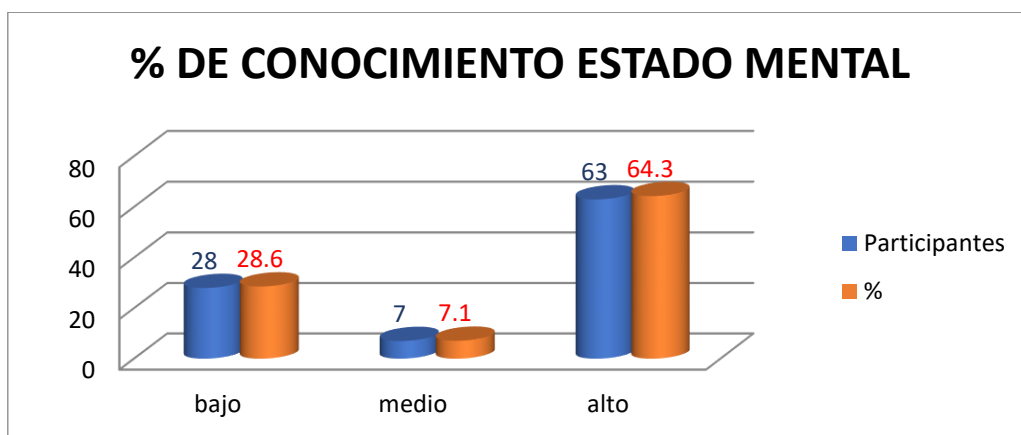
Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación positiva y alta, entre; El conocimiento en su dimensión Estado Mental y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales, 2023. Estos resultados son al 99% de confianza.

Tabla 21 Nivel de conocimiento en su dimensión Estado Mental

Nivel	Nº	%
bajo	28	28.6
medio	7	7.1
alto	63	64.3
total	98	100

GRAFICO 6

Conocimiento en su dimensión estado mental



Interpretación:

En el grafico se observar el menor % de las personas que tiene Conocimiento en la dimensión Estado Mental 7.1% que equivale a nivel de conocimiento medio, seguido del 28.6% con un nivel de conocimiento Medio y el mayor % es de 64.3% que equivale a un nivel de conocimiento Alto. Se concluye que el nivel de conocimiento en su Dimensión Estado Mental es Alto.

VI DISCUSION DE RESULTADOS

Siendo así nuestro objetivo principal de **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la intervención del personal de enfermería** en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023, donde se halló que un nivel de conocimiento bajo en el 24.5% presenta una inadecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Cuando existe un nivel de conocimiento medio el 33.7% presenta una adecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión y el nivel de conocimiento es alto con un 41.8% presenta una muy adecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión; Es por ello que se evidenció que las variables de estudio se relacionan de manera directa sobre la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023, de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.634 considerada una correlación moderada; lo que se compara con el estudio de Villanueva F. quien encontró que un nivel de conocimiento bajo en el 20.00% presenta una inadecuada práctica. Cuando existe un nivel de conocimiento medio el 8.0% presenta una inadecuada práctica y el 36.0% una práctica adecuada; por último, cuando se presenta un nivel de conocimiento alto 36.00% presenta una adecuada práctica de prevención en úlceras por presión; concluyó que se evidenció que las variables de estudio se relacionan de manera directa sobre prevención de úlceras por presión. Se compara también con el estudio de Orosco Y; Quien encontró que respecto a los conocimientos sobre úlceras por presión el 73.30% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 26.70% medio. Respecto a las prácticas se encontró 48.90% con una práctica inadecuada, y 13.30% regular; concluyó que no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de Úlceras por Presión lo que presenta una discordancia con el presente donde evidenció que el conocimiento se relaciona con la practica en la profesional de enfermería acerca de las lesiones en la piel conocidas como úlceras por presión, igualmente el estudio de Arce L. quién pudo obtener que existe un nivel bueno de conocimiento en un 72.2% respecto al manejo de las UPP, asimismo unas

buenas prácticas en la prevención de UPP en un 83.3%; concluyendo que existe una relación positiva y directa entre el conocimiento y las prácticas de UPP

Por otro lado se tuvo también como objetivo Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023; donde se obtuvo que cuando se presenta un nivel de conocimiento en la dimensión Higiene es bajo, el 25.5% presenta una inadecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión; cuando hay un conocimiento medio, el 6.1% presenta una inadecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión y por último cuando hay un conocimiento alto es el 68.4% presenta una muy adecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en cuanto a la higiene del paciente; por lo que se concluyó que existe una relación directa entre los conocimientos sobre higiene y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023; de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.575 considerada una correlación moderada. Comparado con el estudio de Villanueva F. donde menciona que cuando se presenta un nivel de conocimiento bajo, el 16.00% presenta una inadecuada práctica de prevención en cuanto a la higiene del paciente para la prevención de úlceras por presión; cuando hay un conocimiento medio, el 12.00% presenta una inadecuada práctica y el 36.00% una adecuada práctica; por último, cuando hay un conocimiento alto, el 36.00% presenta una adecuada práctica en la prevención de úlceras por presión en cuanto a la higiene del paciente; por lo que se concluyó que existe una relación directa entre los conocimientos sobre higiene y las prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor. También se compara con el estudio de Calero A. Quien halló que la prevención de úlceras por presión fue deficiente con el cuidado de enfermería y regular en la higiene del paciente. Se compara también con el estudio de Carrillo M, refiere que los cuidados de higiene constituyen un aspecto fundamental que se debe tener en cuenta en las

úlceras por presión, dado que si son administrados correctamente pueden prevenir la presencia de las úlceras y sus complicaciones en los pacientes que se encuentran expuestos a esta patología. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe tener en consideración los siguientes cuidados de higiene en las úlceras por presión los siguientes aspectos. Realizar la higiene diaria, y siempre que se precise, de la piel con agua y jabón neutro para la piel, aprovechar esta circunstancia para inspeccionar la piel y detectar posibles enrojecimientos o roces aplicando ácidos grasos hiperoxigenados en las zonas de riesgo, el lavado se realizará con agua y jabón neutro y el secado será suave y sin arrastre, haciendo hincapié en los pliegues, limpiar las lesiones inicialmente y en cada cura, utilice como norma suero salino fisiológico, use una presión del lavado efectivo para facilitar el arrastre del detritus, bacterias y restos de curas anteriores, pero sin producir traumatismo en el tejido sano, observar la integridad de la piel (especialmente en las prominencias óseas) durante cada sesión de higiene o cambio postural, utilizar en la higiene, jabones, antisépticos o sustancias limpiadoras con potencial irritativo bajo, lavar la piel con agua tibia, frotar y realizar un secado meticuloso sin fricción, valorar y tratar los diferentes procesos que puedan originar los excesos de humedad en la piel del paciente, elegir un apósito ideal para el desbridamiento de las úlceras por presión, retirar los restos con tejido necrótico mediante el uso de tijeras y bisturís en el momento de la realización de la higiene, valorar y tratar los diferentes procesos que puedan originar los excesos de humedad en la piel del paciente, realizar el cambio de los pañales húmedos a los pacientes que lo requieran y que están bajo su cuidado; priorizando el uso de pañales absorbentes, mantener la piel limpia, seca y bien hidratada

Según objetivo Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión Hidratación y Nutrición y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023; En el factor de riesgo según la dimensión de Hidratación y nutrición, se obtuvieron como resultados conocimiento alto 88.8% presenta una muy adecuada intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en cuanto a la hidratación y nutrición del

paciente; por lo que se concluyó que existe una relación directa entre los conocimientos sobre hidratación y nutrición y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería, este hallazgo se compara con el estudio de Mantilla S, Pérez O y Sánchez L., con su estudio “Identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos en los pacientes geriátricos”, que dio como resultado que el 46,9% presenta una nutrición inadecuada, de las cuales hay una gran semejanza con el estudio realizado. Palomar F, Formes B y Arantón J. refieren que la deficiencia nutricional es un factor crucial en la formación de las úlceras por presión, es por ello que la nutrición es importante ya que ayuda a regenerar la piel, así mismo Virginia Henderson, habla de la necesidad de comer y alimentarse adecuadamente para sobrevivir.

VII CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel de conocimiento se relaciona de manera estrecha ($Rho=.0.634$) y significativamente ($p\text{-valor}= .000$) con las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales 2023. La (Rho calculado = 0.634) se aproxima a 1 quiere decir que las variables nivel de conocimiento e intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión son estrechas o tienen una fuerte relación.
2. Se identificó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión Higiene y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión el R calculado = 0.575 se aproxima a 1 quiere decir que las variables son estrechas o tienen una fuerte relación.
3. Se identificó que no existe una relación significativa entre la dimensión movilización y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión el R calculado = 0.311 no se aproxima a 1 quiere decir que las variables tienen una débil relación.
4. Se identificó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión hidratación, nutrición y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión el R calculado = 0.600 se aproxima a 1 quiere decir que las variables son estrechas o tienen una fuerte relación.
5. Se identificó que existe una relación significativa entre la dimensión estado mental y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión el R calculado = 0.769 se aproxima a 1 quiere decir que las variables son estrechas o tienen una fuerte relación.

VIII RECOMENDACIONES

1. Se recomienda capacitación continua para seguir mejorando el nivel de conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales.
2. La jefatura de la emergencia haga requerimiento e implemente el servicio de emergencia con más materiales de uso exclusivo para realizar la higiene adecuada al paciente.
3. Que las enfermeras encargadas del cada área de emergencia participen y realicen monitoreo permanente de la movilización del paciente para prevenir las úlceras por presión.
4. La jefa del servicio de emergencia debe capacitarse en las normas biomédicas de movilización.
5. Se recomienda implementar y aplicar instrumentos de evaluación de riesgo de presentar úlceras por presión, a fin de prevenir las presentación de las mismas.

IX REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gonzales B, Villegas E, Loaiza M; Et (2023) Ecuador Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería Polo del Conocimiento, v. 8, n. 1, p. 350-364, ene. 2023. <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5079>
Fecha de acceso: 20 abr. 2023 doi: <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v8i1.5079>.
2. Campos, I. Úlceras por presión en cuidados paliativos.(2021) Córdoba Revista para profesionales de la salud [Internet] [Consultada el 2 de setiembre de 2022] 2021. NPunto Vol. IV Número 39.: 76-94. Disponible en:<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde67fca72eart4.pdf>
3. Flores-Lara, Yovana, Rojas-Jaimes, Jesús, & Jurado-Rosales, Jenny. (2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Revista Medica Herediana, 31(3), 164-168.
en: <https://www.redalyc.org/journal/3380/338064636004/html/>.
4. Andrade D, Hernández S, Gómez M, Rojas J, Ayala N, Alfonso Y. Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia). Univ. Med. [Internet] 2020; 61(4):14-21. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-08392020000400014.
5. Rodríguez Cruz, Dora Luz, Hernández Landaverde, Claudia, Cruz Núñez, Fabiola, & Lavoignet Acosta, Blanca Judith. (2020). Mexico Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. Vive Revista de Salud, 3(9), 253-264. Recuperado en 18 de junio de 2023, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300014&lng=es&tlng=es.
6. Castiblanco R, Agudelo A, Salas J, Pérez M, Guzmán M. (2022) Bogotá Caracterización de lesiones de piel en una institución de salud en Bogotá. Cienc Cuid. [Internet] 2022; 19(2):50-60. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.3213>.

7. Mirella Gonzáles Palma, Blog ESSALUD, publicado el 12 de setiembre del 2022, disponible en [:http://noticias.essalud.gob.pe/?innoticia=essalud-alerta-que-el-95-de-escaras-en-pacientes-postrados-o-inmovilizados-son-prevenibles](http://noticias.essalud.gob.pe/?innoticia=essalud-alerta-que-el-95-de-escaras-en-pacientes-postrados-o-inmovilizados-son-prevenibles).
8. Platas V.(2017) Lima Factores de riesgo para úlceras por presión según la escala de Braden en adultos mayores del servicio de medicina del hospital nacional Sergio E. Bernales, 2017 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe>.
9. Gonzales-García AB, Villegas-Durán EL, Loaiza-Mora ML (2023) Ecuador “Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería”. Polo del Conocimiento [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5079/12329>.
10. Matiz-Vera, G. (2022). Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. Universidad Nacional de Colombia. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81506>
11. Garrido-García R, García-Fernández FP, García-Molina P, Rodríguez-Núñez C. (2020) Conocimiento de las enfermeras de atención primaria de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia: [Internet]. 18 de abril de 2020 [citado 19 de junio de 2023];14(39):44-0. Disponible en: <https://enfermeriadermatologica.org/index.php/anedidic/article/view/54>
12. Chércoles López I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos [Internet]. 2019. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210
13. Farfán C, Xiomara, Lady.(2022) Cusco, Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021. Universidad Peruana Unión; 2022.

14. Pozo M. Conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público – Huancayo 2022 [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1153>.
15. Antezana Ulloa M del R, Uchazara Llanque MD. Nivel de conocimientos y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022.
16. Pari Castro E, Pariona Fernández J, Santillan Vara O. (2021) lima, “nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital maría auxiliadora, lima – 2021”. universidad Autónoma de Ica; 2021.
17. Arce L. Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Internet]. Edu.pe. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9638/F6.0528.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Medina, L. (2018). Trujillo Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I la Esperanza-ESSALUD, Trujillo 2018. Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo, Escuela Académica Profesional de Enfermería, Trujillo.
19. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera [Internet]. Universidad de Valladolid. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf;jsessionid=772AEE88E71D64A641A24D9BEC0BAA28?sequence=1>.
20. Proceso enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los lenguajes NNN [Internet]. Ilustre colegio oficial de enfermería de Jaén. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>.

21. Míguez JM. Las 14 necesidades de Virginia Henderson [Internet]. ServiSalud. 2021. Disponible en: <https://www.servisalud.com.do/post/las-14-necesidades-de-virginia-henderson>.
22. Rodríguez, A; Enríquez, C ; García, M ET (2022) Cuba “Virginia Henderson, cuidado paliativo desde una perspectiva holística” Incluido en la revista Ocronos. Vol. V. Nº 8–Agosto 2022. Pág. Inicial: Vol. V; nº8:116[https://revistamedica.com/virginia-henderson-cuidado-paliativo/#:~:text=Ref.%3A%20Ocronos.%202022%3B5\(8\)%20116](https://revistamedica.com/virginia-henderson-cuidado-paliativo/#:~:text=Ref.%3A%20Ocronos.%202022%3B5(8)%20116).
23. Mario Bunge. La investigación científica. Colección Convivium. [Internet]. [Citado 26 de abril 2023]. 19-20 p. Disponible en:academia.edu/31740142/Bunge_mario_la_investigacion_cientifica.
24. Zurita D, (2020) “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora,2020”<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/handle/autonoma-de-ica/79>.
25. Aprea V. Jorro F, Meregallia C, Sabatinia M. Impacto de una intervención de mejora de calidad de atención para prevenir las úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Arch Argent Pediatr [Internet] 2018[citado el 27 julio del 2020]; 116(4) Disponible de: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n4a13.pdf>.
26. Garza R, Meléndez C, Fang M, González J, Castañeda H. Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Rev. Cienc. Enferm. 2018.23(3) [Internet] Disponible de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532017000300047&script=sci_arttext .
27. Condor A. Conocimiento y adherencia de la técnica del lavado de manos de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos del

- Hospital Sergio E. Bernales 2018. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [Tesis de especialidad] [citado el 2 Agosto del 2020] Disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3458>.
28. Zevallos V. Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017. Universidad Cesar Vallejo. 2017 [Tesis de titulación] [citado el 2 Agosto del 2020] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11038/zevallos_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
29. González M, Crespo S. Perfil del cuidador primario en pacientes diabéticos en dos comunidades. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 2020, vol. 22, ISSN: 0124-2059 / 2027-128X. [Internet] [citado el 2 Agosto del 2020] Disponible de: : 71 <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/articloe/view/24806>.
30. Sonia R, Francisco Javier J, Maria del Rocío E. La higiene en los pacientes hospitalizados por parte de Enfermería. Revista Médica Electrónica portalesmedicos.com [revista en Internet]. 2017 Septiembre [Acceso 12 de enero de 2018]. Disponible en: <https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/higiene-pacientes-hospitalizados/>.
31. Florez Almonacid, Clara Inés; Romero Bravo Á. Higiene y cuidados de la piel. Manual de Protocolos Y Procedimientos Generales de Enfermería. Servicio Andaluz de Salud; 2010 Octubre [acceso 16 de enero de 2018].
32. Soriano P. Higiene al paciente inmovilizado [Internet]. 2012 Junio. [Acceso 20 de enero de 2018]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/Sdesalud/higieneal-paciente-inmovilizado>.
33. Mena Tudela D, Manuel González Chordá V, Cervera Gasch Á, Salas Medina P, Isabel Orts Cortés. Cuidados básicos en la higiene.

Cuidados básicos de enfermería. 1ª Ed. Castellón de la Plana: Publicacions de la Universitat Jaume I; 2016. P.93-107.

34. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Essalud Cusco, 2016. [Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería con mención en adulto mayor y geriatría]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. [citado el 2 Agosto del 2020]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSoro_rusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Quispehuaman L, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un Hospital del Ministerio de Salud, 2019. Universidad peruana Cayetano Heredia [Tesis de titulación] [Citado 2021 22 Enero] Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>.
36. Instituto Nacional del Cáncer. La nutrición en el tratamiento del cáncer [Internet]. 2014. [citado el 4 Agosto del 2020]. Disponible desde: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectossecundario/s/perdida-apetito/nutricion-pdq>.
37. Alimentación y úlceras por presión [Internet]. GeriatricAreaADMIN [citado el 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2016/04/05/alimentacion-y-ulceras-porpresion>.
38. Gnea UPP. “Grupo Nacional, para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión, y heridas crónicas” [Internet]. Washington: Gnea, UPP; [acceso 23 de enero de 2018].
39. Alteraciones del estado de conciencia en la sala de emergencia. Arch. Med Int [Internet]. 2013 Dic [citado 2023 Mayo 09] ; 35(3): 85-92. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2013000300005&lng=es.

40. González Glaría B. Protocolo diagnóstico y manejo del delirium en el anciano. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*. [Internet].2018 12(52): 3670-3674. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030454121830204X33>.
41. Arango C, Fernández O, Torres B. Úlceras por presión. Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (SEGG) Tratado de Geriátría para residentes. Madrid España. Pag. 217-222 [Internet] [Citado 2021 22 Enero] Disponible de: https://www.segg.es/tratadogeriatria/pdf/s35-05%2000_primeras.pdf .
42. Rodríguez, C., Iglesias, A., Irigoien, J., García, M., y Garrido, R. Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Enfermería intensiva* [Internet] 2019; 30(3), 135- 143. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113023991830083X>.
43. Zapata-Rodríguez,, Margarita María, Murillo-Panameño, Carmen Lorena, & Millán-Estupiñan, Juan Carlos. (2019). Validez de las Escalas de Braden y EVARUCI en Pacientes Hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos.. *Revista Médica de Risaralda*, 25(2), 138-148. Retrieved May 09, 2023, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672019000200138&lng=en&tlng=es.
44. García Fernández F.P., Pancorbo Hidalgo P.L., Soldevilla Agreda J.J. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en la infancia. *Gerokomos* [revista en la Internet]. 2011 Mar [citado 2015 Sep 26]; 22(1): 26-34. Disponible en: Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000100005&lng=es [Links].

45. Marcos C, Torres J, Vílchez G. (2018) Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017 [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3725/Nivel_MarcosMontero_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttp://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4814/Guti%c3%a9rrez_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
46. Álvarez R, Luis P. ¿Inmovilidad y postrado o dismovilidad y encamado? Rev cienc médicas Pinar Río [Internet]. 2017 [citado el 11 de marzo de 2023];21(1):2–3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000100002
47. Mandal A. Tratamiento de úlceras por presión News-Medical [Internet]. 2021. [citado el 10 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.newsmedical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-\(bedsores\)-\(Spanish\).aspx](https://www.newsmedical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-(bedsores)-(Spanish).aspx)
48. Medrano J. Gestión administrativa y toma de decisiones según trabajadores administrativos del ministerio de vivienda, construcción y saneamiento - 2017. [Tesis para optar el grado académico de: maestra en gestión pública] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22082/Medrano_AJY .pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22082/Medrano_AJY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
49. Zurita, D. M. (2020). Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, Chíncha”<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/79>
50. Ortiz Condori 2017. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor.

PADOMI. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – EsSalud Cusco, 2016. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>.

51. Código de ética de Investigación Científica y Tecnológica. (2019) Vicerrectoría de investigación científica y tecnológica. Revista Universidad del Callao..

52. Martínez, I. P., & Alvarez, R. M. (2019). Importancia de los Comités de Ética en la Investigación en Medicina de Familia [Importance of Research Ethics Committees in Family Medicine]. *Atencion primaria*, 51(5), 263–265. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019>

53. Peacok Aldana Sandra, Cala Calviño Leidys, Labadié Fernández Sandra, Álvarez Escalante Leticia. Ética en la investigación biomédica: contextualización y necesidad. *MEDISAN* [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Ene 07] ; 23(5): 921-941. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000500921&lng=es. Epub 07-Nov-2019.

54. Salas Sofía P. Aspectos éticos de la epidemia del Coronavirus. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Ene 07] ; 148(1): 123-124. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000100123&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000100123>

X ANEXOS

ANEXO 1 Matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES LIMA 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre prevención de úlceras por presión y la intervención del personal de enfermería en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y la intervención del personal de enfermería sobre</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la intervención del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y la intervención en la</p>	<p>H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023.</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión.</p> <p>V2: Intervención del personal de enfermería en la prevención de</p>	<p>Higiene</p> <p>Movilización</p> <p>Hidratación y Nutrición</p> <p>Estado Mental</p> <p>Evaluación del riesgo.</p>	<p>Ítem 1 al 7</p> <p>Ítem 8 al 17</p> <p>Ítem 18 al 21</p> <p>Ítem 22 al 25</p> <p>Item 1 al 3</p>	<p>Cuestionario : 25 ítems</p> <p>Resultados:</p> <p>0 a 8 puntos: Conocimiento bajo</p> <p>9 a 17 puntos: Conocimiento medio</p> <p>18 a 25 puntos: Conocimiento alto</p>

<p>prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión movilización y la intervención del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión hidratación y nutrición y la intervención de enfermería sobre prevención de úlceras por presión del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el</p>	<p>prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión movilización y la intervención sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión hidratación y nutrición y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de</p>	<p>H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales 2023.</p>	<p>úlceras por presión.</p>	<p>Intervención y prevención.</p>	<p>Item 4 al 14</p>	<p>Guía de observación:1 6 ítems</p> <p>Resultados:</p> <p>13 a 16 puntos: Intervención buena</p> <p>7 a 12 puntos: Intervención regular</p> <p>0 a 6 puntos: Intervención mala</p>
--	---	--	-----------------------------	-----------------------------------	---------------------	--

<p>conocimiento en su dimensión estado mental y la intervención del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en el servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p>	<p>emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023?</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en su dimensión estado mental y la intervención en la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Sergio Bernales Lima 2023</p>					
--	--	--	--	--	--	--

**Cuestionario nivel de conocimientos del personal de enfermería
sobre prevención de úlceras por presión Servicio de Emergencia
Hospital Sergio Bernales 2023**

Presentación

El presente cuestionario es anónimo e individual con fines netamente de investigación, los resultados permitirán plantear un plan de mejora del cuidado y prevención de úlceras por presión. Agradecemos su participación.

Preguntas de nivel de conocimiento

Instrucciones: Por favor marque la respuesta que usted considere correcta con un aspa (x)

Dimensión Higiene:

1. Es un signo evidente encontrar durante la higiene o aseo personal para la aparición de las úlceras por presión es:
 - a. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 5 minutos.
 - b. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 2 minutos.
 - c. Enrojecimiento de la piel que no desaparee en 3 minutos.
2. Para realizar masaje en zonas de presión se debe utilizar de preferencia cremas:
 - a. Crema exfoliante de contenido natural o procesado.
 - b. Crema con contenido en óxido de zinc, aloe vera o germen de trigo.
 - c. Crema hidratante, aceites para la piel (almendras, germen de trigo o similares. etc.).
3. Después del baño e higiene del paciente se realizan los masajes para mejorar la circulación periférica y zonas de presión los mismos deben ser:

- a. Masajes intensos en forma circular.
 - b. Masajes suaves en forma circular.
 - c. Masajear ligeramente fuerte en forma circular.
4. En un paciente con limitación y/o postrado la humedad procedente de la
la
orina por su reacción ácida ocasiona:
- a. Solamente irritación de la piel.
 - b. Irritación y laceración de la piel.
 - c. Mal olor en la piel.
5. Para prevenir las úlceras por presión por irritabilidad de la piel,
durante
la higiene se debe utilizar:
- a. Jabón antibacteriano, por si hay infección.
 - b. Jabón neutro, para no causar lesión en la piel.
 - c. Cualquier jabón que genere limpieza.
6. En los pacientes con limitación y/o postrados, el buen secado de la
piel
debe evitar:
- a. Enrojecimiento de la piel.
 - b. Humedad a la piel.
 - c. Irritabilidad a la piel.
7. Para prevenir las úlceras por presión el secado, la higiene perineal
debe consistir en:
- a. Secar con movimientos circulares la piel.
 - b. Secar lentamente friccionando la piel.

- c. Secar en toques sin friccionar la piel.

Dimensión Movilización

8. Es importante mantener la cabecera de la cama del paciente a 30° grados para:

- a. Evitar rozamiento y el descanso de la piel.
- b. Es la posición más cómoda para las úlceras.
- c. Mantener la respiración y circulación adecuada.

9. Para prevenir las Úlceras por presión en zonas de contacto directo entre las dos rodillas se debe utilizar:

- a. Colocar rodetes en forma de anillo entre las dos piernas.
- b. Colocar guantes con agua entre las dos piernas.
- c. Colocar una almohada entre las dos piernas.

10. Las zonas prominentes que se deben utilizar las cojines o almohadillas para evitar las úlceras por presión son:

- a. Brazos, cuello y cabeza.
- b. Cadera, talón, codo y glúteo.
- c. En zonas donde presenta enrojecimiento.

11. Para mejorar la circulación corporal y evitar las UPP se deben realizar

cambios posturales frecuentes:

- a. Cada 2 horas
- b. Cada 4 horas
- c. Cada 5 horas

12. En un paciente con limitación funcional (no puede moverse, solo estar en cama), para evitar la aparición de úlceras por presión debe mantenerse:

- a. La piel seca e hidratada.
- b. La piel húmeda y limpia.
- c. La piel limpia e hidratada.

13. Para evitar la aparición de las úlceras por presión, el tendido de cama

debe:

- a. Evitar las arrugas en las sábanas de la cama.
- b. Mantener las sábanas de la cama con arrugas.
- c. Mantener las sábanas limpias.

14. Un paciente que permanece sentado por tiempo prolongado corre el riesgo de aparición de úlceras por presión en:

- a. Rodilla y cadera.
- b. Cadera y dedos.
- c. Glúteos y talones.

15. Un paciente que se encuentra por tiempo prolongado en posición decúbito lateral corre el riesgo de aparición de úlceras por presión en

- a. Talones
- b. Cadera
- c. Glúteos

16. Si un paciente se encuentra en posición supino por tiempo prolongado, las zonas donde pueden aparecer las úlceras por presión son:

- a. Glúteo, talones, codo.
- b. Cadera, rodilla, brazo.
- c. Talón, rodilla cadera.

17. Para prevenir las úlceras por presión en pacientes que están en posición supino el accesorio que se debe usar es:

- a. Cojín en forma de anillo.
- b. Borreguito anti escaras.
- c. Colchón neumático.

Dimensión Hidratación y Nutrición

18. La dieta que debe consumir un paciente postrado para evitar las úlceras

por presión.

- a. Dieta rica en proteínas y vitaminas.
- b. Dieta rica en calcio y hierro.
- c. Dieta debe ser rica en grasa.

19. Para la renovación o cicatrización de la piel recomendable alimentar con:

- a. Huevos, pescado, carne, verduras de hojas verdes, frutas
- b. Chía, aceite de oliva, betarraga, yuca, melón, camote
- c. Papa, espinaca, chía, aceite de oliva, camote, melón

20. El propósito de mantener hidratado a un paciente con riesgo de úlceras por presión es:

- a. Que la piel tenga menos riesgo a romperse.
- b. Que la piel tenga más riesgo a romperse.

c. Que la piel no tenga riesgo a romperse.

21. Un paciente con una inadecuada alimentación esta propenso a:

a. Pérdida de grasa y tejido muscular.

b. Aumento de grasa y tejido muscular.

c. Aumento de masa muscular.

Dimensión Estado Mental:

22. Antes de realizar cualquier actividad es importante verificar si el paciente se encuentra:

a. Orientado, despierto, sediento.

b. Desorientado, alguna limitación, postrado.

c. Orientado, desorientado, alguna limitación.

23. Para prevenir las úlceras por presión en una persona con limitación y postrada la valoración de su estado de conciencia debe permitir reconocer:

a. Su capacidad de reaccionar ante una molestia relacionada a la presión.

b. Así no reaccionará ante una molestia relacionada a la presión.

c. Tendrá la capacidad de percibir quien lo cuida.

24. Para prevenir las úlceras por presión es importante valorar el sensorio del paciente relacionado con la sensibilidad:

a. Tiene limitada su capacidad de referir el dolor.

b. Tiene ilimitada su capacidad de percibir el dolor.

c. Tiene necesidades que podrá manifestar como el dolor.

25. Una forma de prevención en el paciente tenga alguna dificultad para comunicarse:

- a. Necesario tomarlo en cuenta la sensibilidad.
- b. Evaluar el grado de comunicación verbal y no verbal.
- c. Importante derivarlo a un especialista a. Glúteo, talones, codo.
- b. Cadera, rodilla, brazo.
- c. Talón, rodilla cadera.

Puntuación del cuestionario:

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 puntos

Resultados:

- 0 a 8 puntos: Conocimiento bajo
- 9 a 17 puntos: Conocimiento medio
- 18 a 25 puntos: Conocimiento alto

ANEXO 3 Guía de observación

**Guía de observación de la intervención del personal de enfermería
en la prevención de úlceras por presión**

Nº	ÍTEMS	Sí	No
1	Valora el riesgo de UPP al inicio de su cuidado mediante una escala de valoración de riesgo		
2	Examina el estado de la piel en las zonas de riesgo (sacro, talones...)		
3	Valora la ingesta de alimentos del paciente con riesgo de UPP		
4	Mantiene la piel limpia y seca en todo momento		

5	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiper oxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)		
6	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con Incontinencia urinaria		
7	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente(cada 2-3 horas)		
8	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora		
9	Utiliza superficies de alivio de la presión(colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP		
10	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo		
11	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)		
12	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida otra base rapara evitarla fricción de la piel sobre la cama		
13	Enseña a personas que cuida no familiares del paciente los cuidados para la prevención de las UPP		
14	Da masaje en las zonas de riesgo(enrojecidas)		
15	Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación		
16	Utiliza flotadores(tipo rosco) para la zona sacra en pacientes con riesgo o con UPP		

Puntuación del cuestionario:

- Sí cumple: 1 puntos
- No cumple: 0 puntos

Resultados:

- 13 a 16 puntos: Intervención buena
- 7 a 12 puntos: Intervención regular
- 0 a 6 puntos: Intervención mala

Escala de valoración riesgo: Escala de Braden:

PERCEPCIÓN SENSORIAL.	Completamente Limitada (1).	Muy Limitada (2).	Ligeramente Limitada (3).	Sin Limitaciones (4).
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD.	Constante Humedad (1).	A menudo Humedad (2).	Ocasionalmente Humedad (3).	Raramente Humedad (4)
ACTIVIDAD.	Encamado/a (1).	En Silla (2).	Deambula Ocasionalmente (3).	Deambula Frecuentemente (4).
MOVILIDAD.	Completamente Inmóvil (1).	Muy Limitada (2).	Ligeramente Limitada (3).	Sin Limitaciones (4).
NUTRICIÓN.	Muy Pobre (1).	Probablemente Inadecuada (2)	Adecuada (3)	Excelente (4).
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES.	Problema (1). Requiere moderada y máxima asistencia.	Problema Potencial (2). Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.		No Existe Problema Aparente (3).

Clasificación de Riesgo:

- **Alto Riesgo:** Puntuación Total < 12.
- **Riesgo Moderado:** Puntuación Total 13 – 14.
- **Riesgo Bajo:** Puntuación Total 15 – 16 si es menor de 75 años.
Puntuación Total 15 – 18 si es mayor o igual de 75 años.

ANEXO 5 Validez por contenido

JUECES	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	Total
1	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	1	57
2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	1	67
3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	1	2	2	2	1	1	54
4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	74
5	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	3	2	2	1	2	2	57
VARIANZA	0.2400	0.1600	0.1600	0.2400	0.2400	0.2400	0.2400	0.2400	0.1600	0.2400	0.2400	0.2400	0.2400	0.6400	0.2400	0.0000	0.1600	0.2400	0.6400	0.6400	0.2400	0.1600	0.5600	0.4000	0.6400	56.56

JUECES	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Total
1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	1	2	3	37
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	47
3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	37
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
5	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	41
VARIANZA	0.24	0.24	0.16	0.24	0.24	0.24	0.24	0.16	0.24	0	0.16	0.24	0.24	0.64	0.24	0	22.4

i. Mediante la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α : Alfa de Cronbach

k : Número de ítems

V_i : Varianza de cada ítem

V_t : Varianza del total

ANEXO 6 Validez por criterio

JUECES	Criterio1	Criterio2	Criterio3	Criterio4	Criterio5	Criterio6	Criterio7	Criterio8	Criterio9	Criterio10	Total
1	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	45
2	5	4	4	4	4	4	2	4	5	4	40
3	5	3	4	4	4	4	2	4	4	4	38
4	5	3	4	4	4	4	2	4	4	4	38
5	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	36
VARIANZA	0.16	0.64	0.16	0	0	0	0.64	0.16	0.4	0.4	9.44
											0
											0
JUECES	Criterio1	Criterio2	Criterio3	Criterio4	Criterio5	Criterio6	Criterio7	Criterio8	Criterio9	Criterio10	Total
1	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	47
2	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	44
3	5	3	4	5	4	4	5	4	4	4	42
4	5	3	4	5	4	4	5	4	4	4	42
5	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	37
VARIANZA	0.16	0.64	0.16	0.16	0	0	0.16	0.16	0.4	0.4	9.44

ANEXO 7 Confiabilidad por alfa de Cronbach

Pregunta0	Pregunta6	Pregunta4	Pregunta5	Pregunta6	Pregunta7	Pregunta8	Pregunta9	Pregunta10	Pregunta11	Pregunta10	Pregunta15	Pregunta14	Pregunta15	Pregunta16	Pregunta17	Pregunta18	Pregunta19	Pregunta20	Pregunta21	Pregunta22	Pregunta23	Pregunta24	Pregunta25	Total
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	14
0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	6
0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7
0.0900	0.2500	0.0900	0.0000	0.0900	0.0000	0.2400	0.0900	0.2400	0.0900	0.8600	0.0900	0.0000	0.1600	0.2400	0.0000	0.0000	0.0900	0.2500	0.0900	0.0000	0.0900	0.0000	0.2400	0.1400

i. Mediante la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α : Alfa de Cronbach
 k : Número de ítems
 V_i : Varianza de cada ítem
 V_t : Varianza del total

Intervalo al que pertenece el coeficiente alfa de Cronbach	Valoración de la fiabilidad de los ítems analizados
[0 ; 0,5[Inaceptable
[0,5 ; 0,6[Pobre
[0,6 ; 0,7[Débil
[0,7 ; 0,8[Aceptable
[0,8 ; 0,9[Bueno
[0,9 ; 1]	Excelente

ANEXO 8 Confiabilidad por Kuder-Richardson

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	1
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	1
2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	1	2	2	2	1	1
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	3	2	2	1	2	2
0.2400	0.1600	0.1600	0.2400	0.2400	0.2400	0.2400	0.2400	0.1600	0.2400	0.2400	0.2400	0.2400	0.6400	0.2400	0.0000	0.1600	0.2400	0.6400	0.6400	0.2400	0.1600	0.5600	0.4000	0.6400

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total items en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los items.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p

Coeficiente de Correlación Magnitud

0,70 a 1,00 Muy fuerte

0,50 a 0,69 Sustancial

0,30 a 0,49 Moderada

0,10 a 0,29 Baja

0,01 a 0,09 Despreciable

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA
PROYECTO DE INVESTIGACION

SEÑOR
DIRECTOR
PRESENTE

S.R. Dr. *Miguel Angel Narrea Huamani*

Nosotros, **JOSE A. BAUTISTA MASCCO** identificado con DNI N° 40112746, **BLANCA LOLA PEÑA CONDOR** identificada con DNI N° 04220195 y **YANE DIAZ VASQUEZ** identificada con DNI N° 80243689; trabajadores del HNSEB nos es grato dirigimos al Despacho que Usted dignamente dirige, haciéndole llegar nuestros más cordiales saludos, estimas y al mismo tiempo solicitarle lo siguiente:

Autorización para la realización y aplicación del proyecto de tesis titulado: "**CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES 2023**", el cual ayudara a conocer la realidad de nuestra institución así mismo podremos programar capacitaciones de mejora en el servicio del HNSEB.

POR LO EXPUESTO

Sin otro en particular me suscribo de Usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Adjunto:

- Proyecto de investigación
- DNI

Comas, 20 de abril del 2023

Jose A. Bautista Mascco
JOSE A. BAUTISTA MASCCO
DNI N° 40112746

Blanca Lola Peña Condor
BLANCA LOLA PEÑA CONDOR
DNI N° 04220195

Yane Díaz Vasquez
YANE DIAZ VASQUEZ
DNI N° 80243689



ANEXO 10 Autorización

PERU Ministerio de Salud Hospital Fraccional Sergio F. Bernaldes
"ARO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CARGO

MEMORANDO N° 326 - OF-QADI-HNSEB-2023

A : M.C. José Alberto Carrión Roman
Jefe del Dpto. Emergencia y Cuidados Críticos

ASUNTO : Autorización para recolección de información

REFERENCIA : Expediente N° 008938

FECHA : Comas, 09 de junio de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted, para solicitar brindar las facilidades necesarias a los investigadores:

**Díaz Vásquez Yane
Peña Condor Blanca
Bautista Massco Jose Albino**

Quienes cuentan con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación para realizar la recolección de datos de su estudio: "Conocimiento e intervención del personal de Enfermería en la prevención de úlceras por presión servicio de emergencia Hospital Sergio Bernaldes 2023" para el cual realizarán la aplicación de dos instrumentos: Cuestionario de nivel de conocimientos y la Guía de observación de la intervención a miembros del área de trauma shock, área crítica de emergencia, área de observación, tópico de medicina, tópico de emergencia y área COVID en el departamento de Emergencia y Cuidados Críticos.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO F. BERNALDES
MC. RICARDO PÉREZ SOVERO
JEFE DE UNIDAD DE ATENCIÓN Y CUIDADOS CRÍTICOS
C.M.P. 35569

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO F. BERNALDES
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS
RECIBIDO: [Firma]
FECHA: 09/06/23
HORA: 3:12p

Cc.
Archivo
REPS/jhc

direccion@hnseb.gob.pe | www.hnseb.gob.pe | Av. Túpac Amaru N° 8000 - Km 14.5 - Comas
Central Telefónica 5580186

ANEXO 11 Juicio de expertos

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CRITERIO JUEZ N° ...

"Conocimiento e intervención en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales Lima - 2023"

Responsables: Díaz Vásquez Yané
Bautista Mascoco José albino
Peña Condor Lola blanca

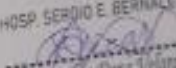
Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación "CUESTIONARIO DE ENCUESTA" con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

NOTA: Para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5.

1= MUY POCO	2=POCO	3=REGULAR	4=ACEPTADA	5=MUY ACEPTADA
-------------	--------	-----------	------------	----------------


N°	CRITERIO DE VALIDEZ	Puntaje					Argumentos	Observación y sugerencias
		1	2	3	4	5		
01	Está formulado con el lenguaje apropiado				✓			
02	Está expresado en conductas observables				✓			
03	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓			
04	Existe una organización lógica entre variables e indicadores			✓				
05	Es cualitativo y posee un aspecto cuantitativo			✓				
06	Adecuado para valorar el caso en estudio.			✓				
07	Entre la formulación del problema, objetivo y la hipótesis.			✓				
08	Entre las variables, dimensiones e indicadores			✓				
09	La estrategia responde el propósito de la investigación.			✓				
10	Los instrumentos son aplicables			✓				

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	DEZA VELARDE ZAMUDIO	HOSP. SERGIO E. BERNALES  Lic. Zaida Deza Velarde CEP 1047
GRADO ACADÉMICO	LIC. EN ENF.	
MENCIÓN		FIRMA

N°	CRITERIO DE VALIDEZ	Puntaje					Argumentos	Observación y sugerencias
		1	2	3	4	5		
01	Está formulado con el lenguaje apropiado				✓			
02	Está expresado en conductas observables				✓			
03	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				✓			
04	Existe una organización lógica entre variables e indicadores				✓			
05	Es cualitativo y posee un aspecto cuantitativo				✓			
06	Adecuado para valorar el caso en estudio				✓			
07	Entre la formulación del problema, objetivo y la hipótesis	✓						
08	Entre las variables, dimensiones e indicadores				✓			
09	La estrategia responde al propósito de la investigación					✓		
10	Los instrumentos son apropiados				✓			

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	Guzmán Pareda Paul	
GRADO ACADÉMICO	En Psicología	
MENCIÓN		
		FIRMA

N°	CRITERIO DE VALERÍA	Puntaje					Argumentos	Observación o sugerencia
		1	2	3	4	5		
01	Falta formular con el lenguaje apropiado					✓		
02	Esta expresado en conclusiones observables			✓				
03	Adecuado al avance de la teoría y la tecnología				✓			
04	Existe una organización lógica entre variables e indicadores				✓			
05	Se detallan y precisan un aspecto cuantitativo				✓			
06	Adecuado para valorar el caso en estudio				✓			
07	Entre la formulación del problema, objeto y la hipótesis	✓						
08	Entre las variables, existen otras relaciones				✓			
09	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓			
10	Los instrumentos son apropiados				✓			

Recomendaciones:

APPELLIDOS Y NOMBRE	RIVERA ANGLADES, JUAN	 FACULTAD DE CIENCIAS UNIVERSIDAD DE CIENFUEGOS
GRADO ACADÉMICO	Lic. Biología	
MENCIÓN		

FIRMA

ANEXO III VALIDEZ DE INSTRUMENTOS -CONSULTA DE
 EXPERTOS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL
 CUESTIONARIO DE ENCUESTA

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO POR CONTENIDO JUAN I

"Conocimiento e intervención en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernaldes Lima - 2023"

Responsables: Díaz Vásquez Yané
 Bautista Mascco José albino
 Peña Condor Lota blanca

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los Cuestionarios de instrumentos que le mencionamos, marque con una X en el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional.

NOTA: Para cada pregunta de considere la escala de 1 a 5.

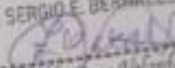
1= MUY POCO	2= POCO	3= REGULAR	4= ACEPTADA	5= MUY ACEPTADA

CUESTIONARIO

N°	ITEMS	Puntaje				
		1	2	3	4	5
1	Es un signo evidente encontrar durante la higiene o aseo personal para la aparición de las úlceras por presión es			/		
2	Para realizar masaje en zonas de presión se debe utilizar de preferencia cremas.		/			
3	Después del baño e higiene del paciente se realizen los masajes para mejorar la circulación periférica y zonas de presión los mismos deben ser.			/		
4	En un paciente con limitación y/o postrado la humedad procedente de la orina por su reacción ácida ocasiona			/		


5	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiper oxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)	/		
6	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con Incontinencia urinaria	/		
7	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente(cada 2-3 horas)	/		
8	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora	/		
9	Utiliza superficies de alivio de la presión(colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP	/		
10	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo	/		
11	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)	/		
12	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida otra base rapara evitarla fricción de la piel sobre la cama	/		
13	Enseña a personas que cuida no familiares del paciente los cuidados para la prevención de las UPP	/		
14	Da masaje en las zonas de riesgo(enrojecidas)	/		
15	Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación	/		
16	Utiliza flotadores(tipo rosco) para la zona sacra en pacientes con riesgo o con UPP	/		

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	DEZA VILLARDE ZUNILDA	HOSP. SERGIO E. BERNALES  Lic. Zunilda Beza Velarde CFP 5047
GRADO ACADÉMICO	LIC. EN ENFERMERIA	
MENCION		FIRMA

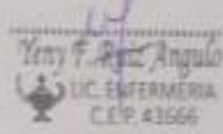
5	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiper oxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)				/
6	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con Incontinencia urinaria				/
7	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente(cada 2-3 horas)				✓
8	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora				✓
9	Utiliza superficies de alivio de la presión(colchones/cojinetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP				✓
10	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo				✓
11	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)				✓
12	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida otra base rapara evitarla fricción de la piel sobre la cama				/
13	Enseña a personas que cuida no familiares del paciente los cuidados para la prevención de las UPP				✓
14	Da masaje en las zonas de riesgo(enrojecidas)				✓
15	Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación				/
16	Utiliza flotadores(tipo rosco) para la zona sacra en pacientes con riesgo o con UPP				✓

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	GUERRA RONCO CLAU	
GRADO ACADÉMICO	Lic. EN ENFERMERIA	
MENCION		FIRMA

5	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiper oxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)	✓		
6	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con Incontinencia urinaria		✓	
7	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente(cada 2-3 horas)	✓		
8	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora	✓		
9	Utiliza superficies de alivio de la presión(colchones/cojinetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP	✓		
10	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo		✓	
11	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)	✓		
12	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida otra base rapara evitarla fricción de la piel sobre la cama		✓	
13	Enseña a personas que cuida no familiares del paciente los cuidados para la prevención de las UPP	✓		
14	Da masaje en las zonas de riesgo(enrojecidas)	✓		
15	Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación	✓		
16	Utiliza flotadores(tipo roscó) para la zona sacra en pacientes con riesgo o con UPP			✓

Recomendaciones:

APELLIDOS Y NOMBRE	Ruiz Aguado May	
GRADO ACADÉMICO	Lic. enfermería	
MENCIÓN		FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES:
 Apellidos y nombres del experto: Zumutua Deza Velarde JULY 1
 Institución donde labora: Hospital Santa Comita
 Instrumento motivo de evaluación: cuestionario de validación del instrumento de recolección de datos
 Autor del instrumento:

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
 Por favor, marque con una "X" en el casillero respectivo, según su apreciación.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%					Regular 21-40%					Buena 41-60%					Muy Buena 61-80%					Excelente 81-100%				
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1. CLARIDAD	Está formulado con el lenguaje apropiado																									X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																									X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																									X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre variables e indicadores																									X
5. SUFICIENCIA	Es cuantitativo y posee un aspecto cuantitativo																									X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el caso en estudio.																									X
7. CONSISTENCIA	Entre la formulación del problema, objetivo y la hipótesis.																									X
8. CORRELATIVIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.																									X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde el propósito de la investigación.																									X
10. PERTINENCIA	Los instrumentos son aplicables																									X

VI. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Puede aplicarse el instrumento
 Muy Buena.

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:
 Fecha: 10/03/23

HOSP. SERGIO E. BERNALES
[Firma]
 Lic. Zumutua Deza Velarde
 C.F.P. 5047

Firma del Experto: _____
 DNI: 06136573
 Teléfono: 945705666

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



IV. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Suarez Borja, Manuel 0072

Instrumento donde se usó: Manual Sergio Ramirez

Instrumento motivo de evaluación: cuestionario de validación del instrumento de recolección de datos

Autor del instrumento:

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Por favor, marque con una "X" en el espacio respectivo según su apreciación.

Aspecto	Criterio	Deficiente		Regular		Buena		Muy Buena		Excelente	
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%	100%				
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. CLARIDAD	Está formulado con el lenguaje apropiado										<input checked="" type="checkbox"/>
2. OBJETIVIDAD	Está formulado en sus juicios observables									<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al nivel de la ciencia y tecnología									<input checked="" type="checkbox"/>	
4. ORGANIZACIÓN	Debe ser organizado según el tipo de variable y referencias									<input checked="" type="checkbox"/>	
5. SIMPLICIDAD	Es sencillo y preciso en su contenido									<input checked="" type="checkbox"/>	
6. INTENCIONALIDAD	Responde solo a un solo aspecto									<input checked="" type="checkbox"/>	
7. CONCRETUD	Entre la formulación de preguntas, opciones y la redacción			<input checked="" type="checkbox"/>							
8. COHERENCIA	Entre las opciones, alternativas y referencias									<input checked="" type="checkbox"/>	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación										<input checked="" type="checkbox"/>
10. PERTINENCIA	Los instrumentos se aplican									<input checked="" type="checkbox"/>	

VI. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Puede aplicarse al instrumento

Muy buena

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Fecha: 10/03/22


Dr. Miguel Ángel Castro Espino
ENFERMERO
C.E.P. 074509

Firma del Experto:

DNI:

Teléfono: 942 791 813

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del experto: Ruiz Angala Yeny JUEZ?

Institución donde labora: Hospital Sergio Bernales

Instrumento motivo de evaluación: cuestionario de validación del instrumento de recolección de datos

Autor del instrumento:

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Por favor, marque con una "X" en el casillero respectivo, según su apreciación.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%				Regular 21-40%				Buena 41-60%				Muy buena 61-80%				Excelente 81-100%		
		0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90	91-95
		1. CLARIDAD	Está formulado con el lenguaje apropiado																	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.										X									
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																			X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre variables e indicadores																			X
5. SUFICIENCIA	Es cualitativo y posee un aspecto cuantitativo																			X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el caso en estudio.																			X
7. CONSISTENCIA	Entre la formulación del problema, objetivo y la hipótesis.								X											
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.										X									
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.										X									
10. PERTINENCIA	Los instrumentos son aplicables										X									

VI. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

aplicable para aplicar el instrumento

Buena

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Fecha: 10/03/23

Firma del Experto: 
Yeny R. Ruiz Angulo
LIC. ENFERMERIA.
C.F.P. 43666
DNI: 40467657
Teléfono: 976 242 030

ANEXO 12 Consentimiento informado

Doy mi consentimiento a las investigadoras Yané Díaz Vásquez, Blanca Lola Peña y José Albino Mascco para participar en la investigación **“CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL SERGIO BERNALES 2023”**, a través de un cuestionario para obtener datos sobre el tema a estudiar. Así mismo, afirmo haber sido informado(a) de los objetivos del estudio y haber comprendido la importancia del tema y del carácter de confiabilidad del mismo, por lo tanto, doy mi consentimiento.

Firma del participante

Investigadora:
