

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN
NEGATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA
FUNDACIÓN ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU,
MAGDALENA, 2023**

**PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

**LUJAN LLACCTAHUAMAN VANESSA DAISY
ROMERO PEREZ TANIA ALEXANDRA**

ASESORA: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CALIDAD DE VIDA

**CALLAO, 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	TESIS LUJAN Y ROMERO URK.docx (D175428715)
Submitted	2023-10-07 02:53:00
Submitted by	
Submitter email	taromerop@unac.edu.pe
Similarity	4%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	TFG.MartaPachecoOrtiz.Junio2019.pdf Document TFG.MartaPachecoOrtiz.Junio2019.pdf (D53470493)	 3
W	URL: https://1library.co/document/zke29w1z-terapia-presion-negativa-enfermeria-revision-bibliografi... Fetched: 2022-05-08 22:21:35	 5
SA	LICYUM~1.DOC Document LICYUM~1.DOC (D172317678)	 3
SA	Taller I Diplomado Preliminar.docx Document Taller I Diplomado Preliminar.docx (D143548659)	 3
SA	Garcia_Matias_Schwartz_Rubio_TFG_FINAL_2019.pdf Document Garcia_Matias_Schwartz_Rubio_TFG_FINAL_2019.pdf (D52976323)	 2
W	URL: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/terapia-de-presion-negativa-articulo-monografico/ Fetched: 2022-04-28 17:26:52	 2
SA	TREBALL DE FI DE GRAU.pdf Document TREBALL DE FI DE GRAU.pdf (D165495013)	 1
SA	TFG Alvaro Sampedro.pdf Document TFG Alvaro Sampedro.pdf (D110404597)	 1
SA	TFG.pdf Document TFG.pdf (D136163057)	 1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACIÓN ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA, 2023
PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA
PRESENTADO POR: LUJAN LLACCTAHUAMAN VANESSA DAISY (0009-0007-3174-8432) ROMERO PEREZ TANIA ALEXANDRA (0009-0001-8668-3396)
CALLAO, 2023 PERÚ
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN
MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:
ASESORA: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón N.º de Acta: Libro: Folio: Fecha de Aprobación de la tesis:
Resolución de Sustentación:
HOJA DE INFORMACIÓN BÁSICA



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

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 385 -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 Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL
PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACIÓN ECR SALUD, JULIA RAMOS Y
ENRIQUE CHAU, MAGDALENA, 2023**

presentado por: LUJAN LLACCTAHUAMAN VANESSA DAISY
ROMERO PEREZ TANIA ALEXANDRA

para la obtención del: **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **4%**, 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, 9 de octubre de 2023



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

Dra. Mercedes Lullea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.553.8932
Fecha: 6/10/2023

784.465.553.5958
6/10/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

Dr. CESAR ANGEL DURAND GONZALES	Presidente
Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE	Secretario
Mg. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU	Vocal
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	Suplente

ASESORA: **Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón**

Nº de Libro: 01

Nº de folio: 93

Nº de Acta: 055 - 2023

Fecha de Aprobación de informe tesis: 12 de octubre del 2023 .

RESOLUCION DE DECANATO: N°385-2023-D/FCS

HOJA DE INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD:

Ciencias de la salud.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

Título de licenciada en enfermería

TÍTULO: “CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACIÓN ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA, 2023”

AUTOR (es): LUJAN LLACCTAHUAMAN VANESSA DAISY

ORCID: 0009-0007-3174- 8432

DNI: 70477985

ROMERO PEREZ TANIA ALEXANDRA

ORCID: 0009-0001-8668-3396

DNI: 76506643

ASESORA: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón

0000- 0002-4337-024X

DNI:07358593

LUGAR DE EJECUCIÓN: Magdalena del Mar -Perú.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Personal de enfermería de la fundación ECR Salud, Julia Ramos y Enrique Chau.

TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Descriptivo/Cuantitativo/ Correlacional

TEMA OCDE: Ciencias médicas y de la Salud.

ÍNDICE

RESUMEN	19
ABSTRACT	20
INTRODUCCIÓN	21
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
1.1. Descripción de la realidad problemática	22
1.2. Formulación del problema	24
1.2.1. Problema general	24
1.2.2. Problema Especifico	24
1.3. Objetivos	25
1.3.1. Objetivo general	25
1.3.2. Objetivo especifico	25
1.4. Justificación	26
1.5. Delimitantes de la investigación	27
1.5.1. Delimitantes teóricos	27
1.5.2. Delimitantes temporal	27
1.5.3. Delimitantes Espacial	27
II. MARCO TEÓRICO	28
2.1. Antecedentes	28
2.1.1 Antecedentes Internacionales	28
2.1.2 Antecedentes Nacionales	33
2.2. Bases teóricas	35
2.2.1. Patricia Benner	35
2.2.2 El modelo de Virginia Henderson	37
2.3. Marco Conceptual	38

2.3.1. Conocimiento en la TPN	38
2.3.1.1. Definición de la TPN	39
2.3.1.2. Indicación y contraindicación	39
2.3.1.3. Complicaciones	40
2.3.2. Manejo de la TPN	40
2.4. Definición de términos básicos	43
2.4.1. Capacitación	43
2.4.2. Heridas	43
2.4.3. Heridas crónicas	43
2.4.4. Cicatrización	43
2.4.5. Sistema TNP O VAC	44
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	45
3.1. Hipótesis	45
3.1.1. Hipótesis general	45
3.1.2. Hipótesis específica de la investigación:	45
3.2. Operacionalización de variables	46
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	51
4.1. Diseño metodológico	51
4.2. Método de investigación	52
4.3. Población y muestra.	52
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.	53
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	53
4.6. Análisis y procesamiento de datos	54
4.7. Aspectos Éticos en Investigación	55
V. RESULTADOS	57
5.1. Resultados Descriptivos	57
5.2. Resultados inferenciales	64

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	68
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	68
6.1.1. Hipótesis general	68
6.1.2. Hipótesis específica 1	70
6.1.3. Hipótesis específica 2	72
6.1.4. Hipótesis específica 3	74
VII. CONCLUSIONES	78
VIII. RECOMENDACIONES	79
IX. BIBLIOGRAFIA	80
ANEXOS	84

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. Características sociodemográficas del personal de enfermería de la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena, 2023.....	
57 TABLA 5.1.2. Conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	58
TABLA 5.1. 3. Conocimiento sobre la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	59
TABLA 5.1.4. Manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	60
TABLA 5.1.5. Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión preparación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	61
TABLA 5.1.6. Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión instalación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	62
TABLA 5.1.7. Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión monitoreo en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	63
TABLA 5.2.1 Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	63
	¡Error! Marcador no definido.

TABLA 5.2.2 Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023 65

TABLA 5.2.3 Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023 ¡Error!
Marcador no definido.6

TABLA 5.2.4 Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023 ¡Error!
Marcador no definido.

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 5.1.1 Características sociodemográficas del personal de enfermería de la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena, 2023	57
GRAFICO 5.1.3. Conocimiento sobre la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	59
GRAFICO 5.1.4. Manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	60
GRAFICO 5.1.5. Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión preparación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	¡Error! Marcador no definido.61
GRAFICO 5.1.6. Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión instalación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	62
GRAFICO 5.1.7. Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión monitoreo en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023	¡Error! Marcador no definido 63

DEDICATORIA

Dedico este trabajo mis padres ,a mi hija que es lo más importante en esta vida ya que ellos han sido mi motor y gran motivación, me han enseñado valores y principios que me han caracterizado en mi círculo social , seré un profesional diferente para llenar de orgullo a mis padres , a mi hija y hermanos que ha estado en los momentos difíciles que se me han presentado en mi etapa universitaria y también como hermana mayor ser un ejemplo para ella a mis familiares que han estado pendiente en mi etapa.

LUJAN LLACCTAHUAMAN VANESSA

Dedico este trabajo a mis padres ya que ellos me dieron la fortaleza y fueron quienes me guiaron mi camino para conseguir mis objetivos y formarme como profesional. Y a mi hermana que siempre ha sido mi modelo para seguir.

ROMERO PEREZ TANIA A.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos una oportunidad de vida todos los días para poder cumplir con nuestra misión y objetivos propuestos en nuestra vida, también a nuestros padres que han estado con nosotros guiando nuestros pasos, ayudándonos en nuestros días difíciles para seguir adelante y no decaer en el camino, a nuestra asesora que gracias a su experiencia nos ha aportado mucho en el desarrollo de nuestra tesis a los tutores del ciclo de tesis que nos brindaron sus comprensión, orientación y experiencias en nuestra etapa de titulación ya que gracias a ella pudimos realizar nuestro trabajo de titulación sin ningún obstáculo, a mi compañera y amiga de tesis hemos sido un gran equipo en que ha existido la paciencia , comprensión y apoyo en esta etapa de nuestra carrera universitaria.

LUJAN LLACCTAHUAMAN VANESSA D.

ROMERO PEREZ TANIA A.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa en la fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau 2023. **Metodología:** Investigación cuantitativa, relacional, hipotético deductivo. La muestra estuvo conformada por 50 enfermeros de la fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica utilizada fue la encuesta presencial y la aplicación de una guía de observación, los datos obtenidos fueron procesados con el programa Stata. **Resultados:** Se obtuvo como resultado Rho de Spearman de 0,3942 y un p- valor de 0.004 demostrando que si existe relación significativa entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa. **Conclusiones:** Se determinó la existencia de una relación positiva y significativa entre ambas variables estudiadas. Es decir, a mayores conocimientos de la terapia de presión negativa el manejo en la dimensión monitoreo era mejor.

Palabras clave: Terapia de presión negativa, enfermería, conocimientos, manejo.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between knowledge and management of negative pressure therapy at the ECR Salud Foundation, Julia Ramos and Enrique Chau 2023. Methodology: Quantitative, relational, hypothetical-deductive research. The sample was made up of 50 nurses from the ECR Salud Foundation, Julia Ramos and Enrique Chau, non-probabilistic sampling for convenience was used. The technique used was the face-to-face survey and the application of an observation guide, the data obtained was processed with the Stata program. Results: Spearman's Rho of 0.3942 and a p-value of 0.004 were obtained, demonstrating that there is a significant relationship between knowledge and management of negative pressure therapy. Conclusions: The existence of a positive and significant relationship between both variables studied was determined. That is, the greater the knowledge of negative pressure therapy, the better the management in the monitoring dimension.

Keywords: Negative pressure therapy, nursing, knowledge, management.

INTRODUCCIÓN

La terapia de presión negativa es un tratamiento avanzado para el cierre de heridas crónicas o agudas de difícil cicatrización en diferentes zonas del cuerpo, que se basa en un sistema sellado, no invasivo y activo, que promueve la cicatrización mediante la aplicación de presión subatmosférica en el lecho de heridas. Su mecanismo de acción se centra en la creación de un ambiente húmedo, eliminación del exceso de exudado reduciendo así el edema tisular, estimulación de la formación de tejido granular y angiogénesis, aumento de la perfusión sanguínea local y disminución de la carga bacteriana. (1)

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau. Ya que las heridas de tipo crónicas siguen siendo un problema para los profesionales sanitarios sobre todo en el sector público, representado un porcentaje elevado en las demandas de los servicios de urgencias, tanto hospitalario como extra hospitalario, para ello la terapia de presión negativa nos ofrece disminuir los grados de complicaciones como infecciones y también costos económicos, mejorando favorablemente los resultados, optimizando así la calidad de vida de los pacientes y reduciendo el tiempo de hospitalización por ser una terapia ambulatoria.

Por ello es fundamental capacitar al personal para poder obtener el éxito del desarrollo de esta nueva tecnología que se aplicara al inicio, durante y al finalizar la terapia, y en la educación del paciente y de sus familiares.

En el presente proyecto de investigación consta de 9 capítulos; I

Planteamiento del problema, II Marco Teórico, III. Hipótesis y Variables, IV.

Metodología del proyecto, V. Resultados, VI. Discusión de resultados, VII.

Conclusiones, VIII Recomendaciones, IX. Referencias Bibliográficas.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

Una herida es una pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico al cual nos exponemos. (2)

Estas heridas pueden ser de tipo crónicas, también conocidas actualmente como heridas de larga evolución o heridas de difícil cicatrización, cuya curación requiere de períodos prolongados. Representando un problema para los profesionales sanitarios sobre todo en el sector público, debido a que representan un porcentaje elevado en las demandas de los servicios de urgencias, tanto hospitalario como extrahospitalario. (3)

Es por esto que se requiere que el profesional de enfermería encargado del tratamiento de las heridas se encuentre capacitado y tenga una base sólida que le permitirá identificar la alternativa terapéutica conveniente.

Entre las alternativas terapéuticas tenemos la técnica tradicional y la terapia de presión negativa, una técnica innovadora la cual reduce los tiempos de hospitalización, y los costos logrando resultados satisfactorios en el paciente.

La terapia de presión negativa ha sido desarrollada en países como México en el hospital de especialidades del Centro Médico Nacional La Raza, en 93 pacientes obteniendo como resultado la reducción de la estancia hospitalaria, acelerando el proceso de cicatrización, facilitando el tratamiento intrahospitalario, controlando el dolor y la presencia de infección y ayudó al cierre de las heridas en el 100% de los casos. (4)

En Colombia su aplicación se dio en 87 pacientes, donde se obtuvo resultados favorecedores como el cierre de la herida y la aparición de tejido de granulación más rápidos en los pacientes con pie diabético evitando la amputación. (5)

Por otro lado en el Perú las tasas de curación de heridas oscilan entre el 21 y el 35% y la tasa de recurrencia de la lesión es alta, lo que se traduce en una mayor ocupación de camas hospitalarias, un gasto excesivo en tratamientos y repercusiones negativas en la calidad de vida de las personas. En promedio 17 pacientes son atendido mensualmente en instituciones públicas

de salud (60% de hospitalización y 40% de consulta externa) con heridas crónicas de difícil resolución, que requerirán tratamiento especializado y una demanda elevada de apósitos utilizados en la curación tradicional, ocasionando en algunos casos complicaciones o abandono del tratamiento, por ello es importante promover e incentivar otras alternativas terapéuticas que favorezcan su tratamiento. (6)

Es por ello que la fundación ECR Salud – Julia Ramos y Enrique Chau es uno de los principales centros donde la mayoría de los pacientes que acuden son casos no resueltos con curaciones convencionales, incapacitándolo en el desarrollo de su vida diaria. Frente a ello para la resolución de estos casos se aplicó la terapia de presión negativa por parte del personal de enfermería desde la preparación, instalación y monitoreo, previa capacitaciones y actualizaciones constante.

Por otro lado, los demás profesionales de enfermería solo lo hacen de forma observacional y no aplican esta terapia ya que solo conocen la funcionalidad, importancia y finalidad, pero nunca han desarrollado su aplicación.

Por ello el desarrollo de este trabajo nos permitirá saber cuánto conocen sobre este sistema y su manejo.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena 2023?

1.2.2. Problema Especifico

- ¿Cuál es la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?

- ¿Cuál es la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?

- ¿Cuál es la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena 2023.

1.3.2. Objetivo específico

- Identificar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023
- Identificar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023
- Identificar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?

1.4. Justificación

La presente investigación de justifica por la siguiente razón:

Teórica:

El presente estudio que contribuirá al desarrollo de futuras investigaciones que se encuentren relacionadas a las variables de estudio; conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación, instalación y monitoreo. Ya que existen muy pocos antecedentes en relación con las variables ya mencionadas. Además permitirá evidenciar el manejo de enfermería el desarrollo de esta terapia innovadora como una nueva alternativa de tratamiento para las heridas.

Práctica:

El presente trabajo a nivel práctico permitirá que el profesional de enfermería desarrolle y potencie sus conocimientos acerca de la terapia de presión negativa, para así ofrecer un cuidado oportuno, antes, durante y después de su aplicación según los requerimientos de cada paciente, optimizando sus beneficios. Y educando al paciente acerca de la terapia de presión negativa.

Social:

Teniendo en cuenta que las heridas son un problema de salud pública y disminuyen la calidad de vida del paciente, los profesionales de enfermería deben tener el conocimiento y manejo adecuado para desarrollar una terapia oportuna e integral, y un cuidado de calidad que permita el éxito de la terapia logrando así aprovechar al máximo los beneficios que esta nos ofrece y la cura total de la herida.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitantes teóricos

La investigación se sustenta en base a las teorías de Patricia Benner quien considera que el profesional de enfermería requiere adquirir de habilidades basadas en la experiencia práctica y el conocimiento con una base educativa sólida y constante, Junto con el modelo de Virginia Henderson quien considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud. Las fuentes de la búsqueda de la información fueron revistas, ensayos, libros, teniendo una gran fuente de información sin ningún inconveniente.

1.5.2. Delimitantes temporal

Por la naturaleza de las variables, la recolección de datos fue transversal. La investigación se desarrolló en el mes de Julio del 2023.

1.5.3. Delimitantes Espacial

La investigación se ejecutó en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos y Enrique Chau, en la sede de Magdalena con previa autorización de la fundación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

BENÍTEZ FLORIDO, Almudena (2022), Realizó la tesis titulada: Uso de la Terapia de Sistema de Vacío por el equipo de Enfermería. Tuvo como **Objetivo** determinar una guía de cuidados y tratamiento del VAC para los profesionales de la Enfermería. **Resultados**: La guía de cuidados indica que se requiere de material específico para iniciar con la terapia, posteriormente se da a conocer al paciente y familiares en que consiste el procedimiento y cuidados de la herida. El personal de Enfermería debe contar con materiales de protección personal, posteriormente valorar, limpiar y secar la herida con gasas estériles, cubrir y aplicar el protector cutáneo alrededor, permitiendo así que seque, además debe tener en cuenta las alarmas. Y saber que el paciente no debe estar desconectado por largos periodos, puesto que se pierde efectividad. **Conclusiones**: Demostraron que existe beneficios en la aplicación de esta terapia frente a las heridas, favoreciendo así su granulación, eliminación del exudado, fluidos y disminución de la carga bacteriana. (7)

Este estudio ofrece una guía mediante la cual el personal de enfermería se oriente y pueda desarrollar la terapia de forma oportuna generando resultados favorables para el paciente, en cuanto al lugar de aplicación de nuestro trabajo cuenta con una guía de protocolo que también permite capacitar al personal para el desarrollo de esta técnica, generando así beneficios y disminuyendo el temor a su aplicación.

BARRENA LÓPEZ, Sara, y otros. (2022), Realizó el trabajo de investigación titulado: "Guía de uso de terapia asistida por vacío para

personal de enfermería. **Conclusiones:** El sistema de vacío VAC es sistema no invasivo y dinámico, que tiene múltiples beneficios como obtener una adecuada cicatrización y estimular la granulación. Además, menciona que gracias a este sistema es posible tratar cualquier tamaño de herida ya que lo reduce al igual que su profundidad. En marca como principal protagonista al personal de enfermería ya que juega un papel fundamental en el manejo de esta terapia, siendo el principal responsable de su colocación, manejo, monitorización y finalización de la intervención terapéutica. Además de su manejo debe brindar educación sanitaria al paciente de forma individualizada, solventando sus dudas y reduciendo a si la ansiedad que puede producir el desconocimiento de este sistema. (8)

Este trabajo propone una guía que ayudara al personal de enfermería a potenciar sus conocimientos y resalta el papel fundamental que tienen en su manejo, cuidados, educación y compromiso. Al igual que nuestro trabajo quiere enmarcar la capacidad que tiene el personal en el manejo y no solo por el área médica. Previa capacitación es posible el manejo y así poder disfrutar de sus múltiples beneficios.

JIMÉNEZ ANCHUNDIA Joe y MORA TOAPANTA Jocelyne (Ecuador, 2022) Desarrollaron el trabajo titulado Rol de Enfermería en la Terapia VAC en pacientes con heridas, el **objetivo:** Describir el rol de Enfermería en la terapia de presión negativa (VAC) en pacientes con heridas en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el área de Cirugía General identificando los aspectos más importantes. El **método:** Investigación de campo con un enfoque cualitativo interpretativo donde se utilizó entrevistas grabadas. **Resultados** Obtuvieron tres importantes categorías que son: responsabilidades esenciales, competencias efectivas y actitudes eficientes del rol de enfermería cada una de ella en relación con el manejo de la terapia de presión negativa en heridas. **Conclusión:** el personal de salud del área de cirugía general proporciona adecuadamente los cuidados necesarios empleando sus

conocimientos para realizar sus competencias como educador, así como la relación enfermera-paciente. (9)

LUCIA SASTRE, VALBUENA (España, 2020-2021). Realizó la tesis titulada: “Terapia de Presión Negativa para pacientes con heridas de difícil cicatrización”. Tuvo como **Objetivo**: Diseñar un programa de educación para la Salud dirigido a pacientes con TPN de un solo uso que presentan heridas de difícil cicatrización. **Método**: Búsqueda bibliográfica de los últimos 10 años, charlas informativas de las cuales obtuvieron información, documentos y la posibilidad de hablar con los especialistas. **Resultados**: llevaron a cabo un programa de salud, en el cual los pacientes pudieron adquirir conocimientos y habilidades para hacer frente al proceso de cicatrización. Orientándolos al sentido de la responsabilidad para así mejorar su propia salud. **Conclusiones**: concluyeron que las heridas complejas que no cicatrizan o evolucionan adecuadamente tienen complicaciones negativas sobre la calidad de vida del paciente. Para lo cual establecieron unas nuevas guías de práctica clínica actualizada para la correcta y segura aplicación, asegurando así el éxito, en base a la evidencia científica. (10)

Obtuvieron información relevante mediante la búsqueda bibliográfica sobre el manejo de la TPN. La cual les permitió el desarrollo de un programa el cual busca el empoderamiento al paciente frente al cuidado de su propia salud. Al igual que el presente trabajo se considera que a partir de una base teórica con sustento científico, se puede fortalecer el conociendo y ofrecer un servicio óptimo que lleve a resultados ventajosos.

GÓMEZ LÒPEZ, BELEN (España 2020), realizó el trabajo de fin de grado titulado “Uso de la Terapia de Presión Negativa en el manejo de las Úlceras por Presión”, Tuvo como **objetivo**: Identificar los beneficios de la terapia de presión negativa en úlceras por presión. **Método**: Investigación cualitativa, tipo estudio de caso. **Resultado**: observaron que después de un periodo de tiempo la ulcera había mejorado y paso

de estar sustancialmente comprometido a moderadamente. **Conclusiones:** La TPN es un proceso no invasivo, con mayor costo frente a otras alternativas, pero con muchos beneficios como mejora la calidad de vida de los pacientes, confort durante el tratamiento ya que produce una cicatrización más rápida sobre las heridas. Su aplicación depende del dispositivo que se emplee. El papel de Enfermería durante todo el tratamiento no solo se enfoca en el manejo, sino que en evitar que aparezcan complicaciones, educar, resolver dudas y recomendaciones sobre el cuidado que se debe llevar con este tratamiento. (11)

Alcanzo información mediante una revisión bibliográfica que contribuyo a dar un mejor cuidado en heridas de difícil cicatrización, formando así un plan de cuidados a un paciente con UPP, evidenciando su eficacia y la importante función que realiza el personal de enfermería.

PACHECO ORTIZ, Marta (España, 2019). Realizó la tesis titulada: Enfermería en el tratamiento de heridas a través de terapia de presión negativa. Tuvo como **objetivo** describir la utilización de la terapia de presión negativa en la resolución de heridas crónicas y agudas. **Método:** Búsqueda bibliográfica a través de la biblioteca de la Universidad de Cantabria, páginas web, guías clínicas empleadas por hospitales nacionales, sedes electrónicas de organismos oficiales. **Resultados:** Algunas revisiones bibliográficas demostraron que existen beneficios en la utilización de la TPN, mientras que otras no, frente al costo- beneficios unos indican que, si mientras que otros manifiestan que la calidad metodológica es limitada, las revisiones afirman que sus resultados no son directamente relacionados a España, ya que han sido realizados en países con sistemas sanitarios diferentes. **Conclusiones:** Las revisiones bibliográficas no puede afirmar que exista una evidencia científica clara que recomiende la TPN. Esto se debe a que las investigaciones publicadas hasta el momento tienen limitaciones

metodológicas y, resultados cuestionables, el tamaño muestra reducido y el periodo de seguimiento es corto. (12)

Cuestionan la aplicación de la TPN debido a que cada país tiene un sistema sanitario diferenciado, la aplicación que realizo en cada búsqueda bibliográfica es una población reducida y su seguimiento es corto por lo que dependerá del criterio del personal que lo desarrolla y del paciente que decida optar por este sistema.

Es por ello, que en el presente trabajo buscamos dar a conocer esta técnica que en la actualidad es muy limitada y aún se mantiene apartada generando así miedo a un método no conocido.

ABAD CERDÁN, Iratxe; Realizó el trabajo titulado “Terapia de Presión Negativa Y Enfermería Revisión Bibliográfica Narrativa” en (ESPAÑA, 2019), tuvo como **Objetivo**: Conocer lo publicado sobre la TPN.

Metodología: Realizó la revisión de diversas fuentes bibliográficas y bases de datos. **Resultados**: Existen diferentes opiniones entre los diferentes autores sobre la función de enfermería antes, durante y después de la utilización de la TPN. **Conclusiones**: La TPN es un sistema de cicatrización de heridas no invasivo, que proporciona un entorno húmedo y cerrado, está indicada en úlceras por presión, vasculares, heridas diabéticas, dehiscencias quirúrgicas, heridas abdominales, etc. Enfermería antes de la TPN comprueba los datos del paciente, consentimiento informado y realizará una valoración de la herida y del paciente, durante se encargará de informar sobre los pasos a seguir previo a la realización de la técnica, después se encarga de educar al paciente y familia. Además de encargan de la vigilancia y el cuidado integral del paciente. (13)

Nos ofrece información en base a fuentes bibliográfica que permiten conocer un poco más acerca de esta terapia y poder así tener una formación optima del personal, nos menciona que algunos autores cuestionan el actuar de enfermería mientras que otros no. Es por ello que con el presente trabajo se busca alentar al

personal de enfermería a capacitarse para así poder brindar una atención de calidad y poder aprovechar los múltiples beneficios que trae consigo.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

RODRÍGUEZ CHULA, Elsa Y GARCÍA CARMONA, María (Lima-2020).

Realizó la tesis titulada: Efectividad de la terapia de presión negativa en la cicatrización de las heridas crónicas en el pie de pacientes con diabetes. Tuvo como **Objetivo** Mediante estudios y evidencias buscar la efectividad de la terapia de presión negativa en la disminución del tiempo de cicatrización de las heridas crónicas del pie en los pacientes con diabetes. **Método:** Revisión de los artículos de investigación internacionales y de la literatura científica existente. **Resultados:** De los 10 estudios y artículos revisados el 30% son revisiones sistemáticas, el 20% son estudios Prospectivos, el 10 % son ensayos clínicos aleatorizados, el 10 % estudios Caso Control, el 10% retrospectivo de cohorte, el 10% revisión de casos, y el 10% estudio observacional descriptivo retrospectivo. Procedentes de los siguientes países: España (40%), de Egipto (10%), Chile (10%), China (10%), Londres (10%), Colombia (10%), y México (10%). **Conclusión:** Los artículos analizados, coinciden en que la terapia a presión negativa es efectiva ya que reduce el tiempo de cicatrización con un mínimo índice de complicaciones, en heridas crónicas del pie del paciente con diabetes y por ende la disminución de tiempo de hospitalización e intervenciones quirúrgicas adicionales, disminuye los costos. (14)

Esta investigación se centra netamente en buscar la efectividad de la TPN en heridas crónicas en pacientes con diabetes, lograron obtener resultados favorables acerca de esta terapia, ya que consideran que trae consigo un sin número de beneficios. Al igual que el presente trabajo consideran que la TPN es una buena alternativa frente a heridas crónicas.

VALLE GÁLVEZ, Lourdes y LORA NÚÑEZ, Gioanna (2019). Realizó la tesis titulada Eficacia de la terapia por presión negativa para disminuir la infección del sitio quirúrgico y estancia hospitalaria de pacientes en cuidados intensivos. Tuvo como **objetivo:** Analizar las evidencias acerca de la eficacia de la terapia por presión negativa para disminuir la infección del sitio quirúrgico y estancia hospitalaria de pacientes en cuidados intensivos. **Método:** revisión sistemática, búsqueda en base de datos, la población fueron 22 artículos y la muestra fue de 10 artículos. **Resultados.** Los 10 artículos seleccionados están evidencian que existen resultados favorables en el uso de la TPN disminuyendo la infección en el sitio quirúrgico y la estancia hospitalaria. **Conclusión:** El 100% de los artículos, evidencian la eficacia de la terapia a presión negativa para disminuir la infección en el sitio quirúrgico y la estancia hospitalaria, obteniendo así resultados favorables de las búsquedas bibliográficas proporcionada en diferentes países. (15)

La presente tesis en base a búsqueda bibliográfica nos resalta los beneficios que puede obtenerse de la aplicación de la TPN sobre todo en disminución de la infección y la estancia hospitalaria que con las curas tradiciones puedes ser en periodos más alargados y generar más costos económicos.

VÁSQUEZ SOPLOPUCO, HANS y otros, (Lima-2019) Realizó un “Informe De Evaluación De Tecnología Sanitaria Rápida En La Unidad De Análisis Y Generación De Evidencias En Salud Pública”, Tuvo como **objetivo:** Evaluar la eficacia y seguridad, del uso del sistema comercial de terapia de presión negativa en el tratamiento de heridas. **Método:** Búsqueda en las bases de datos bibliográficas, y en las principales instituciones y agencias que realizan evaluación de tecnologías sanitarias (ETS) y guías de práctica clínica (GPC). **Resultados:** El uso de la terapia de presión negativa permite disminuir la tasa de infección en sitios quirúrgicos y aumento de la recuperación. Los resultados del beneficio en otras patologías aún no son concluyentes, siendo necesario mayores estudios con una calidad metodológica alta de la evidencia que respalde los

resultados. **Conclusiones:** Existe evidencia a favor del uso de STPN en la prevención de infecciones de heridas de cierre primario y en el tratamiento de úlceras en pie diabético. Los resultados del beneficio del uso de STPN en otras patologías aún no son concluyentes, siendo necesario mayores estudios con mayor evidencia que respalde los resultados. (16)

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Patricia Benner

La esencia de la enfermería es el cuidado, velar por la salud y el bienestar del paciente, para ello Benner considera el profesional de enfermería requiere de la adquisición de habilidades basada en la experiencia práctica y el conocimiento perceptivo a partir de una base educativa sólida, la cual permite a los egresados de enfermería buscar evidencias para confirmar los cambios observados en los pacientes y tomar decisiones que permitan guiar su actuar.

Además, afirmó que el desarrollo del conocimiento en una disciplina práctica consiste en ampliar el conocimiento práctico con investigaciones científicas basadas en la teoría y conocimiento práctico existente desarrollado por medio de la experiencia clínica.

Comprender el sistema de creencias y valores de la profesión, en la cual resalta la búsqueda constante de conocimientos, lo que constituye un elemento de vital importancia para la práctica profesional.

Plantea cinco niveles por los cuales atraviesan los profesionales hasta obtener una formación oportuna. (17)

a) Nivel I principiante o novato. No poseen experiencia para comprender su entorno, toman decisiones en base a la teoría, se da en el inicio de su formación y cuando ingresan al mundo laboral, por ello se adhieren a las reglas y planes de estudio de manera rígida.

b) Nivel II principiante avanzado. Puede demostrar rendimiento aceptable. El estudiante se ha enfrentado a situaciones reales, ha sido conducido por un mentor quien proporciona directrices para el reconocimiento acerca de algunos aspectos clínicos, tiene la capacidad para aplicar protocolos frente a la solución de un problema.

- c) Nivel III competente.** Tiene experiencia en la mayoría de las situaciones que le permiten diseñar planes de mejora, se basa en las reglas y la teoría, planea los procedimientos diarios, decide y realiza actividades. El aprendizaje clínico se vuelve crucial para reconocer patrones y determinar qué elementos utilizar frente a una situación.
- d) Nivel IV eficiente.** Puede diferenciar entre lo correcto y lo incorrecto, utiliza la experiencia para determinar prioridades, toma de decisiones y realizar sus actividades. Es capaz de reconocer los problemas rápidamente e identificar la mejor decisión a seguir, y la comprensión holística mejora su toma de decisiones.
- e) Nivel V experto** Se guía de experiencias pasadas, el conocimiento teórico, práctico y la memoria, adquiere un nivel intuitivo de la situación, es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo en soluciones y diagnósticos alternativos. (18)

La teoría de Patricia Benner nos quiere decir que el profesional de enfermería debe tener conocimiento basado en la formación sólida. Para que este conocimiento sea actualizado el personal de salud debe retroalimentarse constantemente con las nuevas técnicas ya que la ciencia está en constante cambio. Esto ayudara a que el profesional de enfermería brinde un cuidado de calidad.

Esta teoría en relación con la terapia de presión negativa, técnica poco utilizada nos hace enfatizar en que para su aplicación se requiere de capacitaciones previas, esto favorecerá una mayor destreza y confianza ya que el desarrollo de un buen procedimiento tendrá resultados favorables; Y de surgir algún efecto no deseado el profesional de enfermería podrá responder de forma inmediata ya que tiene el conocimiento y la habilidad para poder tomar decisiones oportunas. De esta forma se logrará restablecer la salud del paciente.

2.2.2 El modelo de Virginia Henderson

El Modelo de Virginia Henderson considera a la persona como un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y

espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial.

Henderson considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud, para cumplir aquellas 14 necesidades básicas que podría desarrollar si tuviera la fuerza, voluntad o los conocimientos necesarios.

El individuo sano es capaz de controlar su entorno, pero la enfermedad puede influir en esta capacidad.

De este modo enfermería debe favorecer la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible, promoviendo su actividad. (19)

La teoría de Virginia Henderson considera que el profesional de enfermería debe ayudar al individuo a recuperar su salud, para efectuar el desarrollo de las necesidades básicas. las cuales se encuentran interrumpidas debido a que el paciente no goza de salud, por lo que se debe prestar un cuidado holístico para poder devolverle su autonomía.

Frente a una herida de difícil cicatrización el paciente presentara limitaciones en el desarrollo de su vida diaria incluso lo puede llevar a la defunción, por lo que es fundamental aplicar la terapia de presión negativa que nos ofrece la cura de las heridas en menos tiempo que la cura tradicional, con resultados favorables. Es importante resaltar que para lograr la recuperación del paciente se requiere de la participación no solo del profesional de enfermería si no de el mismo paciente y familiares quienes recibirán educación acerca de la terapia y sus cuidados. De darse la participación de todos los protagonistas se logrará la cura de la herida y el restablecimiento de la autonomía del paciente.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Conocimiento en la TPN

Las heridas crónicas son un problema socio sanitario, ya que deterioran la calidad de vida de los pacientes y tienen un pronóstico reservado. El cuidado de estos tipos de herida sigue siendo un reto para los profesionales de enfermería, para ello es fundamental que el abordaje de estas heridas de mal pronóstico sea multidisciplinario, siendo la única manera de agrupar todos los conocimientos, logrando la cicatrización de la herida, reduciendo el número de complicaciones y la recuperación favorable del paciente.

Por ellos es fundamental la necesidad de la formación del profesional de enfermería para actualizar los conocimientos ya que el uso inapropiado del dispositivo puede suponer un daño potencial en el paciente, por lo que es indispensable conocer el manejo y sus riesgos. (21)

2.3.1.1. Definición de la TPN

Es un sistema no invasivo que se utiliza en la curación de heridas, proporciona un entorno de cicatrización de heridas oclusivo y estéril que acelera el proceso de cicatrización de la herida al aplicar una presión subatmosférica continua o intermitente de entre -50 a -150 mm de mercurio generados por una bomba con microcomputador, que favorece la succión y control de exudado.

La terapia está destinada a crear un entorno que fomente la cicatrización tanto en heridas agudas, crónicas o complejas, preparando el lecho de la herida para su cierre, reduciendo los edemas, promoviendo la formación de tejido de granulación la perfusión y eliminando el exudado y las sustancias infecciosas, ya que su principal objetivo limpiar la herida con un proceso continuo y protegerla de la contaminación externa. (22)

2.3.1.2. Indicación y contraindicación

Antes de iniciar la terapia es necesaria una valoración integral del paciente. Es importante definir los objetivos, los criterios de valoración y los propósitos que se quieren conseguir. Para ello, lo primero es valorar, identificar el origen y antecedentes de las enfermedades del

paciente si las hubiera. Además, para que el tratamiento sea efectivo es necesario mejorar al máximo el bienestar físico y nutricional del paciente dentro de lo posible. La terapia de presión negativa se puede utilizar en muchos tipos de heridas, siempre teniendo en cuenta que el paciente tenga capacidad de cicatrización y esté hemodinámicamente estable.

Se encuentra indicado en úlceras por presión, úlceras venosas, úlceras en pie diabético, heridas crónicas y abiertas, colgajos e injertos, heridas complejas traumáticas. (23)

Por otro lado, está contraindicado sobre estructuras vitales expuestas (tendones, ligamentos, vasos, nervios, órganos), tejido necrótico, osteomielitis no tratada, heridas con tejido neoplásico, pacientes con sensibilidad a la plata. (24)

2.3.1.3. Complicaciones

La TPN es una técnica que debe ser aplicada por un profesional sanitario con conocimientos especializados. La vigilancia y el control son básicos para evitar este tipo de complicaciones y para que pueda haber una respuesta rápida.

Entre las complicaciones que pueden presentar se encuentra el daño del tejido adyacente a la herida, debido a su exposición a la esponja y la presión, que puede generar maceración y destrucción de la piel circundante a la lesión; puede prevenirse colocando la esponja de poliuretano o la gasa sobre el área exacta de la herida y no sobre la piel sana. Sangrado en el cambio de esponja por el crecimiento del tejido de granulación, sobre todo si la TPN se aplica por un tiempo prolongado, reacciones alérgicas al material utilizado (esponjas, apósitos, etc.). Infección de la herida, pérdida masiva de líquidos por la lesión, dolor, sobre todo durante los cambios de esponja y al comenzar a aplicar presión negativa, fuga de líquidos a través del apósito de sellado, aparición de LPP en la piel perilesional producidas por la presión ejercida por el tubo de drenaje. (25)

2.3.2. Manejo de la TPN

Para la preparación, instalación y monitoreo de la Terapia de presión negativa se requiere del personal de enfermería previamente capacitado para así poder lograr el éxito de la terapia, además de ello es fundamental informar al paciente sobre la funcionamiento, riesgos y cuidados posteriores a su aplicación, personalizando al máximo la información otorgada, ya que cada tipo de herida precisará una intervención diferente y presentará sus propios riesgos y pronósticos.

a. Preparación.

- El profesional de enfermería debe dar a conocer al paciente el procedimiento a realizar y los cuidados posteriores a la terapia de presión negativa.
- Solicitar la colaboración del paciente para colocarse en una posición cómoda y segura.
- El personal de enfermería debe portar guantes y utilizar materiales limpios.
- Si el paciente posee un apósito oclusor, este se debe levantar despegándolo de forma suave y segura, de tener dificultad para retirarlo se puede humedecer con suero fisiológico.
- Observar y valorar el estado de la herida.
- Es fundamental reseca todo tejido no viable de la herida.
- Limpia la herida con clorhexidina y lavado con solución fisiológico, de dentro hacia fuera y de arriba hacia abajo. · Seca con gasas estériles con movimientos suaves, sin friccionar.

b. Instalación:

- Recorta la esponja del mismo tamaño y forma que la cavidad de la herida con la finalidad de que ésta, contacte con el fondo y paredes de esta sin producir presión.
- Recorta el borde superior de la esponja de forma biselada para evitar el contacto con los bordes sanos. Si por la forma de la herida queda

alguna zona sin rellenar, introducir trozos de esponja más pequeños para que al sellar la herida actúen como una sola esponja.

- Aplica protector cutáneo alrededor de la herida y permite que seque.
- Sella la herida y la esponja con el adhesivo transparente, es importante colocar el apósito adhesivo sobre piel seca y que cubra más de 5 cm alrededor de la herida, cuidando que no queden pliegues ni arrugas, para evitar fugas.
- Corta un orificio de aproximadamente 2 cm sobre el adhesivo transparente.
- Coloca la ventosa o maguera de succión y presiona suavemente alrededor de ella para comprobar que esté completamente adherida.
- Presta especial atención a la posición del tubo, evitando colocarlo sobre prominencias óseas o sobre pliegues de tejido.
- Conecta el tubo de drenaje al contenedor que va acoplado a la bomba de vacío, dotado de un sistema antiespumante y antiolores.
- Enciende la bomba de succión, que se programa inicialmente en terapia continua a 125 mmHg terapia de presión que se modifica de acuerdo con las características de la herida.
- Encendido de la unidad y ajuste las configuraciones, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
 - **Presión:** -50 a -125 mmHg de acuerdo con la cantidad de exudado y a las características del lecho de la herida. La presión se disminuye en caso de dolor o molestias que no se alivien con analgesia, en pacientes con problemas nutricionales o si existe riesgo de hemorragia.
 - **Ciclo:** Continuo o intermitente, es decir 5 minutos de succión por 2 minutos sin succión. Se recomienda usar el tratamiento continuo durante las primeras 48 horas en todas las heridas.
 - **Intensidad:** Es la velocidad con la que se alcanza la presión deseada tras comenzar el tratamiento, y será de acuerdo al objetivo que se desea llegar según el tipo de lesión que presenta el paciente.

c. Monitoreo

- Comprobando el correcto sellado del sistema y la ausencia de fugas.
- Verifica que la esponja colapse y que no se activen las alarmas, lo que indicará la correcta hermeticidad del sistema.
- Realizar cambios cada 48 a 72 horas o cuando sea necesario.
- Registra en el evolutivo las características de la herida y la terapia programada.
- Control del tipo de exudado y control de signos de infección.
- La unidad deberá estar en una superficie plana y segura para prevenir que no se caiga.
- Registro de características de la herida, apósito utilizado y modalidad de terapia de succión en la historia.
- Para la desconexión del sistema durante periodos cortos en los cuales el paciente requiere moverse, desconectar solo de la corriente eléctrica. (26)

2.4. Definición de términos básicos

2.4.1. Capacitación

Herramienta que posibilita el aprendizaje y por esto contribuye a la corrección de actitudes del personal en el puesto de trabajo. (27) De no haber capacitaciones se torna una brecha que impide, dificulta o atrasa el logro de metas, propósitos y objetivos de una organización.

2.4.2. Heridas

Una herida es una pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico, que cursa con una serie de signos y síntomas, tales como separación de bordes de la piel, dolor, inflamación, hemorragia. (28)

2.4.3. Heridas crónicas

Es una herida que tiene un progreso lento a través de las fases de curación o muestra una curación demorada, interrumpida o detenida

debido a factores intrínsecos y extrínsecos que impactan al individuo y a su herida. (29)

2.4.4. Cicatrización

La cicatrización es un proceso biológico encaminado a la reparación correcta de las heridas, por medio de reacciones e interacciones celulares, cuya proliferación y diferenciación esta mediada por citoquinas, liberadas al medio extracelular. (30)

2.4.5. Sistema TNP O VAC

Sistema integrado y especializado que comprende de esponja de poliuretano o alcohol polivinilico que actúa como interfaz, el apósito de esponja se cubre mediante una lámina selladoras adhesivas transparente semioclusiva, se aplica después de una almohadilla con tubos integrados y se conecta en la unidad. (31)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, 2023.

H0: No existe relación entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, 2023.

3.1.2. Hipótesis específica de la investigación:

- Existe relación entre el conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.
- Existe relación entre el conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.
- Existe relación entre el conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	INDICE	METODO	TECNICA
Conocimiento de la TPN	El profesional de enfermería es el principal protagonista en la aplicación de la TPN, por ello está orientado a incursionar en el aprendizaje constante permitiéndole desarrollar habilidades y destrezas para poder brindar una atención de calidad, basada en un argumento científico, experiencias propias y capacidades	Son las ideas, conceptos, habilidades y destrezas que tienen el personal de enfermería acerca de la TPN.	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos generales. - Conocimientos específicos 	<p>Definición de conocimiento de la TPN</p> <p>Indicaciones y contraindicaciones</p>	<p>Conocimiento</p> <p>Alto: 20 a 28</p> <p>Regular: 10 a 19</p> <p>Bajo: 0 a 9</p>	Hipotético deductivo	Encuesta

	<p>personales, que serán cruciales para la toma de decisiones, dentro de un cuadro ético.</p> <p>Esto lograra encaminar al profesional a la excelencia, generando resultados satisfactorios, mejorando la calidad de vida del paciente, obteniendo la cicatrización de la herida y disminuyendo la estancia hospitalaria.</p>			Complicaciones			
--	---	--	--	----------------	--	--	--

	<p>transparente y se conecta el tubo a la bomba de vacío. Si el dispositivo presenta recipiente, aspirará el exudado de la herida. La TPN puede llevarse a cabo de manera continua, intermitente o variable estableciendo diferentes ciclos de succión sin llegar a cero.</p>		<p>Monitoreo</p> <p>-</p>	<ul style="list-style-type: none"> - según la zona a tratar y coloca en el lugar. - Verifica el correcto sellado del sistema. Asegura y protege la zona con el sistema Realiza la configuración del bloqueo de la máquina. Realiza la vigilancia del sistema. 			
--	---	--	---------------------------	---	--	--	--

				-Se comunica diariamente con el paciente.			
--	--	--	--	---	--	--	--

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico

El presente trabajo es descriptivo, de tipo correlacional ya que se quiere identificar la relación que existe entre el conocimiento y el manejo de la TPN.

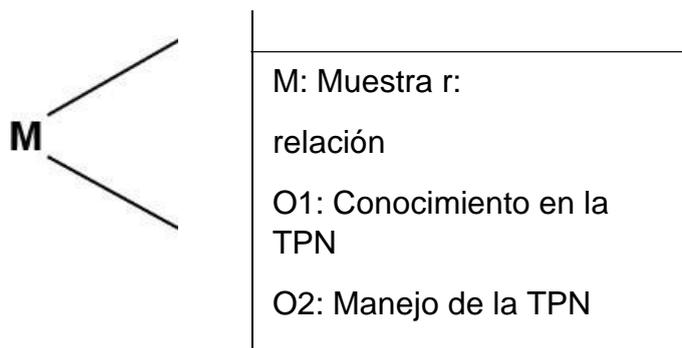
Además de ellos usa la información que es recolectada si alterar el entorno, su desarrollo se realiza antes de proceder con lo experimental, donde Bickman y Rog (1998), donde sugiere que los estudios descriptivos responden a “que es” o “que era”. (32)

Enfoque: Cuantitativo, porque la recolección de datos que y su análisis responden a preguntas de investigación y a probar las hipótesis previamente planteadas.

Nivel: Correlacional: ya que se busca determinar el grado de relación entre las dos variables. Tiempo: Retrospectivo

Corte: Transversal

Diseño – tipo de diseño: Descriptivo, ya que, dentro del marco teórico, se va describiendo las variables y también cada teoría correspondiente a dichas variables.



4.2. Método de investigación.

Utiliza el método Hipotético deductivo que Karl Popper propone, donde describe que las teorías se construyen como conjeturas especulativas y provisionales que el intelecto crea en un intento de solucionar problemas y de proporcionar una explicación adecuada del comportamiento. Luego han de ser comprobadas en forma rigurosa por la observación o la experimentación. Las teorías que no superen las pruebas deben ser eliminadas y reemplazadas por otras.

Al comparar la relación entre el conocimiento y el manejo de la terapia de presión negativa y si se obtiene un valor significativo podríamos inferir que a mayor conocimiento mejor manejo de la terapia de presión negativa, de esta manera desarrollamos nuevo conocimiento y la aplicación de un procedimiento lo que permitirá resolver problemas y tener mayores casos resueltos, disminución de riesgos y complicaciones y poder reemplazar, por un procedimiento partiendo también de premisas que podrían no considerarse como verdaderas o fiables. (33)

4.3. Población y muestra.

La población del estudio estuvo conformada por 50 profesionales de enfermería que laboran en la FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU, de la sede Magdalena, durante el año 2023.

Asimismo, la técnica de muestreo que se utilizó fue no probabilístico por conveniencia, que nos ayudará a seleccionar a ciertos participantes según la accesibilidad y proximidad en cuanto a los investigadores, y no menos importante, que hayan aceptado formar parte de la investigación.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería de la fundación ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU
- Profesionales que utilizaron la terapia de presión negativa en heridas de difícil cicatrización.
- Profesionales que trabajaron en la fundación durante el año 2023

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería de otras unidades no incluidas en el estudio.
- Profesionales que no laboraron durante el año 2023 en el área de área de recuperación y del área de cirugía. · Personal de enfermería que ingreso a laborar recientemente.
- Personal de enfermería que no utilizo la terapia de presión negativa

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.

El área de estudio de la investigación fue desarrollada dentro de la FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU, sede Magdalena.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

Para medir la variable conocimiento la técnica que se utilizo fue la encuesta de forma presencial, tomada de Patricia Cerezo-Millánque y otros, que desarrollaron un trabajo “Conocimientos del personal sanitario respecto al uso de la terapia de presión negativa en el tratamiento de las heridas” en el 2018, dicho cuestionario fue adaptado y modificado por las autoras de la tesis y aplicado al personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau.

Este cuestionario conta de 14 pregunta generales sobre la terapia de presión negativa, la cuales presentaban alternativas múltiples asignándose un puntaje de 2 en caso la respuesta sea correcta y 0 si es incorrecta.

Para establecer las categorías alto, regular y bajo para la evaluación del conocimiento.

Puntuación conocimiento:

Alto: 20 A 28 puntos

Regular: 10 A 19 puntos

Bajo: 0 A 9 puntos

En el caso de la variable manejo, se utilizó la técnica de la guía de observación el cual fue elaborado por las autoras de la investigación conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, el cual tiene 3 dimensiones y 14 ítems, que permitirá evaluar el manejo de la terapia de presión negativa con 2 alternativas.

Aplicación:

Deficiente : 0-8 Puntos

Regular : 9 a 17 Puntos

Bueno : 18-24 Puntos

La validación del instrumento fue mediante juicio de expertos (validación externa), donde en el resultado se obtuvo un valor de confiabilidad de 88% de los jueces concuerdan.

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Para hacer posible el desarrollo del presente trabajo se obtuvo los permisos previos a coordinación con la autoridad de la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, director médico, permitiendo aplicar y desarrollar el trabajo de la mano con personal de enfermería.

Una vez recolectados los datos obtenidos mediante los instrumentos previamente sometido a prueba de fiabilidad y validez, se tabulo en el STATA y el programa Excel donde se hizo el análisis estadístico como explorador

de datos. Los resultados fueron analizados con la estadística descriptiva diferencial para observar la contrastación de hipótesis, los mismos que se presentarán en tablas y otros, para su respectiva interpretación metodológica.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación.

Los aspectos éticos considerados en la investigación son: La beneficencia, Autonomía y No maleficencia.

Beneficencia

Este principio se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de Enfermería sea capaz de comprender al paciente y verlo como así mismo. (34)

La presente investigación considera que la beneficencia es un pilar fundamental en el desarrollo de la terapia de presión negativa ya que permite mejorar la calidad de vida del paciente e incrementar su bienestar.

Autonomía

Este principio nos menciona que el personal de enfermería tiene la habilidad para la toma de decisiones de forma oportuna tomando en cuenta al paciente, y desempeñando funciones en forma independiente, previo conocimiento basado en evidencia científica. (35)

De acuerdo con la ética de enfermería, para poder lograr el éxito de la terapia se requiere de una formación sólida y de experiencia, esto permitirá que el profesional posea autonomía y confianza en el desarrollo y que frente a alguna falla del sistema sepa responder oportunamente.

No maleficencia

Este principio es la formulación negativa del principio de beneficencia que nos obliga a promover el bien. Las obligaciones derivadas consisten en realizar un análisis riesgo/beneficio ante la toma de decisiones

específicamente en el área de la salud y evitar la prolongación innecesaria del proceso de muerte, respetando así la integridad física y psicológica de la vida humana. (36)

Que el personal de enfermería debe tener una adecuada preparación tanto en lo cognitivo como la destreza de poder aplicar nuevos procedimientos que sean beneficiosas para el paciente, con mínimos riesgos de complicaciones o alteración de la integridad del paciente.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Iniciamos presenta una tabla general de los datos con los que se trabajaran mediante el stata.

Tabla 5.1.1

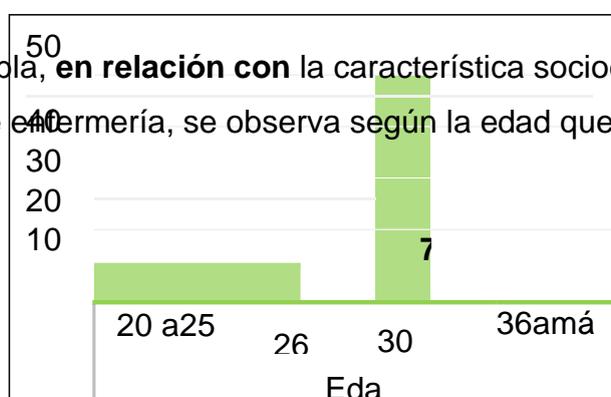
Características sociodemográficas del personal de enfermería de la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena, 2023

Característica		N°	%
Edad	20 a 25	4	8%
	26 a 30	6	12%
	30 a 35	39	78%
	36 a más	1	2%
		50	100%

Gráfico 5.1.1

Características sociodemográficas del personal de enfermería de la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena, 2023

Según la tabla, **en relación con** la característica sociodemográfica del personal de enfermería, se observa según la edad que 78% (39) se



encuentran en el rango de 30 a 35 años, un 12% (6) de 26 a 30 años, 8% (4) de 20 a 25 años y un 2% (1) de 36 a más **años**

Tabla N°

5.1.2

Conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Conocimiento	Manejo		total	%
	Regular	Bueno		
Bajo	2	0	2	4%
Regular	2	24	26	52%
Alto	0	22	22	44%
	4	46	50	100%

En la Tabla 5.1.2. relación entre el conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa, se observó que el conocimiento regular y manejo regular presento un 52% (26), seguido de un conocimiento alto y manejo bueno se obtuvo un 44% (22), y por último se obtuvo conocimiento bajo y manejo regular un 4% (2)

Tabla N°
5.1.3

Conocimiento sobre la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Conocimiento	N°	%
Conocimiento bajo	2	4
Conocimiento medio	26	52
Conocimiento alto	22	44

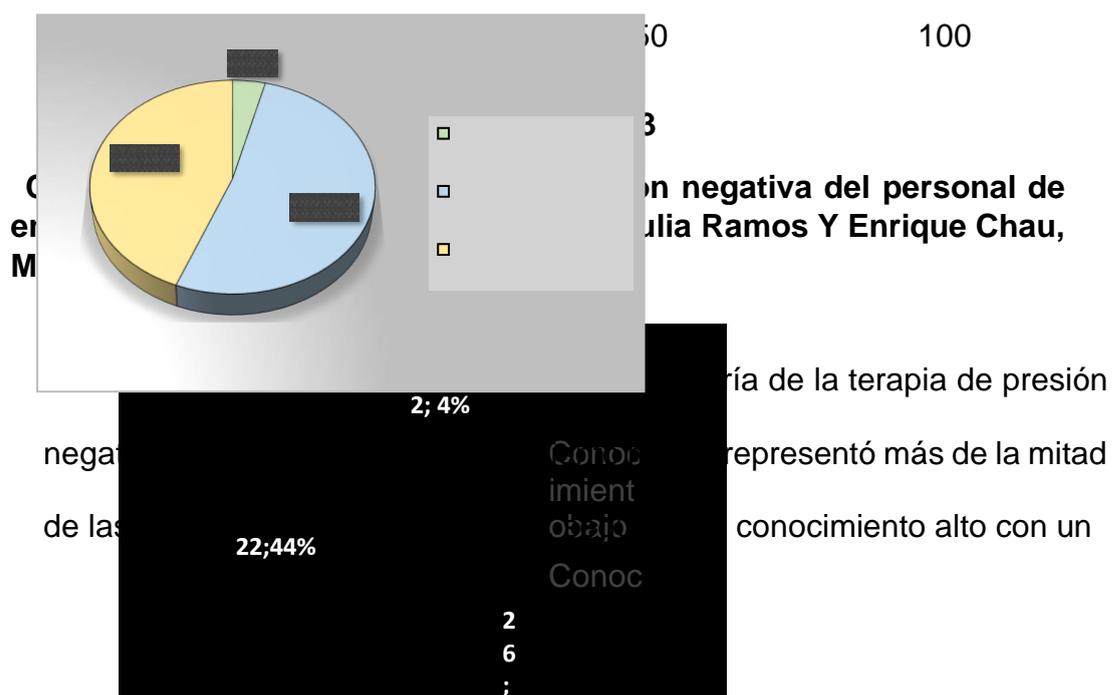


Tabla N°

44% (22) y sólo un 4% (2) tuvo conocimiento bajo.

5.1.4

Manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Manejo	N°	%
Manejo regular	4	8
Manejo bueno	46	92
Total	50	100

Gráfico 5.1.4.

Manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

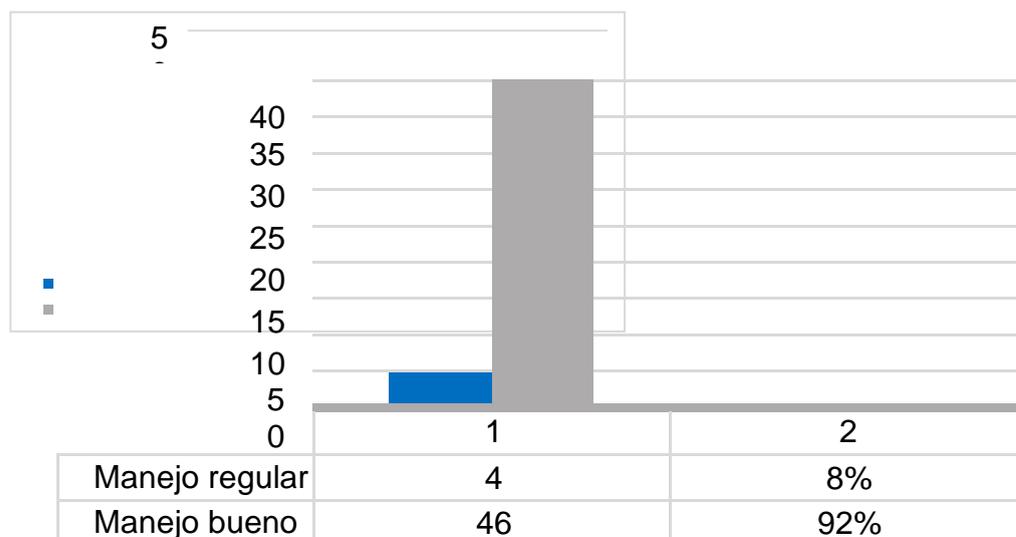


Tabla N°

En la Tabla 5.1.4. del total de personal de enfermeras que manejan la terapia de presión negativa se observó que el 92% (46) representa al manejo bueno y sólo el 8% (4) tuvieron un manejo regular.

5.1.5.

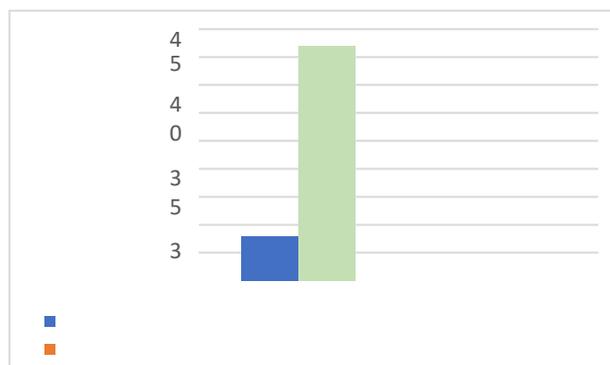
Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión preparación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Manejo	N°	%
Manejo regular	8	16
Manejo bueno	42	84
Total	50	100

Gráfico 5.1.5.

Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión preparación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Tabla N°



	0	1	2
Manejo regular		8	16%
Manejo bueno		42	84%

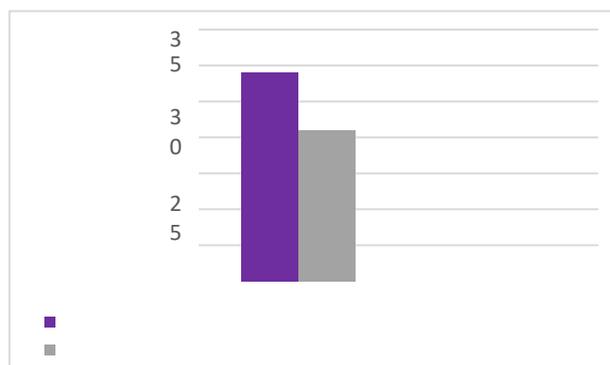
En la Tabla 5.1.5. del manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación se observó que el 84% (42) presenta un manejo bueno y el 16% (8) tuvieron un manejo regular.

5.1.6

Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión instalación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena-2023

Manejo	N°	%
Manejo regular	29	58
Manejo bueno	21	42
Total	50	100

Tabla N°
Gráfico N° 5.1.6 Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión instalación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023



	0	1	2
Manejo regular		29	58%
Manejo bueno		21	42%

En la Tabla 5.1.6. del manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación se observó que el 58% (29) tuvo un manejo regular y el manejo bueno fue menor con un 42% (21).

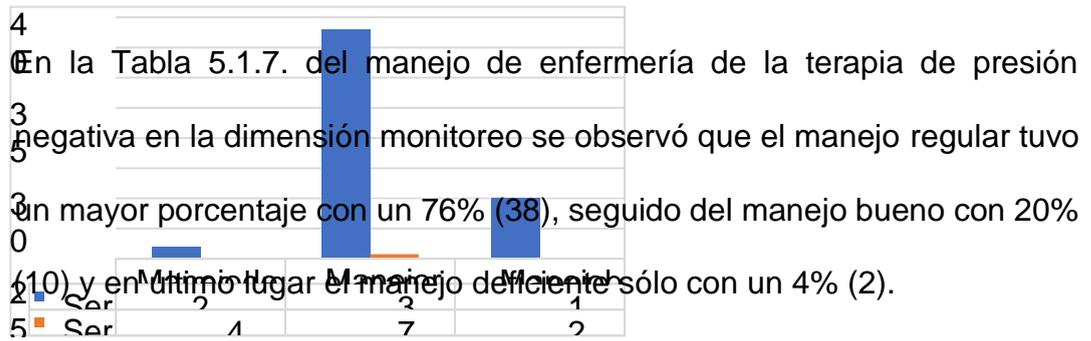
5.1.7

Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión monitoreo en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Manejo	N°	%
Manejo deficiente	2	4
Manejo regular	38	76
Manejo bueno	10	20
Total	50	100

Tabla N°

Gráfico N° 5.1.7 Conocimiento del personal de enfermería según la dimensión monitoreo en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023



5.2. Resultados inferenciales

Tabla 5.2.1 Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Relación entre:	Rho Spearman	de p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa	de 0,3942	0,004

Fuente: análisis inferencial del cuestionario conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa

En la Tabla 5.2.1 de la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de enfermería de la terapia de presión negativa se apreció un coeficiente de Rho de Spearman=0,3942 y un valor de $p=0,004$, lo que indicó la existencia de una correlación positiva débil y significativa entre ambas

Tabla

Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia

variables estudiadas. Es decir, a mayores conocimientos de la terapia de presión negativa el manejo era mejor.

5.2.2

de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena-2023

Relación entre:	Rho Spearman	de p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa dimensión preparación	de 0,1406	0,330

En la Tabla 5.2.2 de la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación se apreció un coeficiente de Rho de Spearman=0,1406 y un valor de $p=0,330$, lo que indicó la existencia de una correlación positiva

Tabla

Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia

escasa o nula y no significativa entre ambas variables estudiadas. Es decir, las variables no se relacionaban.

5.2.3

de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Relación entre:	Rho Spearman	de p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa dimensión instalación	de 0,2707	0,0572

En la Tabla 5.2.3 de la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación se apreció un coeficiente de Rho de Spearman=0,2707 y un valor de $p=0,0572$, lo que indicó la existencia de una correlación positiva débil y no significativa entre ambas variables estudiadas. Es decir, las variables no se relacionaban.

5.2.4

Tabla

Relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, Magdalena- 2023

Relación entre:	Rho Spearman	de p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa dimensión monitoreo	0,311	0,0279

En la Tabla 5.2.4 de la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo se apreció un coeficiente de Rho de Spearman=0,311 y un valor de $p=0,0279$, lo que indicó la existencia de una correlación positiva débil y significativa entre ambas variables estudiadas. Es decir, a mayores conocimientos de la terapia de presión negativa el manejo en la dimensión monitoreo era mejor.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contratación y demostración de la hipótesis con los resultados

6.1.1. Hipótesis general

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

Donde:

$r_s =$ Correlación de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes n
= número de observaciones

Hipótesis específica

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa	0,3942	0,004

Decisión estadística

De acuerdo con el valor de Rho de Spearman=0,3942 y el p-valor=0,004 podemos afirmar que existe relación positiva débil y significativa entre ambas variables. **Conclusión**

Se rechaza la hipótesis nula y se afirma que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023”.

6.1.2. 1

Hipótesis nula (Ho1)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Hipótesis alterna (Ha1)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Nivel de significancia estadística

p<0,05

Estadística de prueba

Rho de Spearman

rs= Correlación de Spearman

Donde:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes n
= número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa dimensión preparación	0,1406	0,330

Decisión estadística

Hipótesis específica

De acuerdo con el valor de Rho de Spearman=0,1406 y el p-valor=0,330 podemos afirmar que existe relación escasa y no significativa entre ambas variables. **Conclusión**

Se acepta la hipótesis nula y se afirma que “No existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023”.

6.1.3. **2**

Hipótesis nula (Ho2)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Hipótesis alterna (Ha2)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

Donde:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

r_s = Correlación de Spearman
D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes n
= número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho Spearman	de p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de	0,2707	
la terapia de presión negativa dimensión instalación		0,0572

Decisión estadística

De acuerdo con el valor de Rho de Spearman=0,2707 y el p-valor=0,0572 podemos afirmar que existe relación positiva débil y no significativa entre ambas variables. **Conclusión**

Hipótesis específica

Se acepta la hipótesis nula y se afirma que “No existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023”.

6.1.4. 3

Hipótesis nula (Ho3)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Hipótesis alterna (Ha3)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

Donde:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

r_s = Correlación de Spearman
D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes
n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa dimensión monitoreo	0,311	0,0279

Decisión estadística

De acuerdo con el valor de Rho de Spearman=0,311 y el p-valor=0,0279 podemos afirmar que existe relación positiva débil y significativa entre ambas variables. **Conclusión**

Hipótesis específica

Se rechaza la hipótesis nula y se afirma que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023”.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

Según el objetivo general se pudo encontrar que existe relación positiva y significativa entre el conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa del personal de enfermería en la Fundación ECR Salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, magdalena- 2023, por lo que se puede indicar a mayor conocimiento mejor será el manejo de la terapia de presión negativa en el cual el personal de enfermería juega un papel muy importante. Un estudio similar desarrollado por BARRENA LÓPEZ, Sara, y otros. (2022), donde menciona los beneficios de la terapia de presión negativa y resalta el protagonismo del personal de enfermería sobre un papel fundamental para el manejo, siendo los principales responsables desde la colocación, manejo, monitorización y finalización del tratamiento con la terapia de presión negativa.

Otro estudio similar es el de GÓMEZ LÓPEZ, BELEN (España 2020), concluye en su estudio sobre la terapia de presión negativa como método no invasivo donde también menciona el papel fundamental que cumple el personal de enfermería con relación al manejo y la importancia de los cuidados de prevención de complicaciones durante la aplicación del tratamiento.

Otro estudio ABAD CERDÁN, Iratxe; Realizó el trabajo titulado “Terapia de Presión Negativa Y Enfermería Revisión Bibliográfica Narrativa” en (ESPAÑA,, hace referencia sobre la participación activa del personal de enfermería desde el momento de la valoración tanto del paciente como se la zona de lesión que sería la parte de preparación en nuestro estudio, así como al educación y la vigilancia tanto del tratamiento con el sistema de terapia de presión negativa como también de la parte integral del paciente.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes

Para realizar este trabajo de investigación obtuvimos la autorización del director médico de la Fundación ECR salud, Julia Ramos Y Enrique Chau, quien nos brindó las facilidades para poder a los datos del personal de enfermería que labora en su centro y poder convocarlos para la participación de este estudio

para la toma de una encuesta y desarrollo de una guía de observación dentro de sus instalaciones.

Se tomo en consideración los principios éticos de justicia y autonomía, ya que el personal de enfermería que participo fue previamente informado de los objetivos del estudio respetando su participación voluntaria y manteniendo el anonimato, para garantizar así la confidencialidad de la información obtenida.

En este estudio se respetó la autoría de las investigaciones que fueron tomadas como referencia, aplicando el citado de Vancouver para las citas bibliográficas, según las normas de la Universidad.

Declaramos que el trabajo realizado es de autoría de los investigadores.

VII. CONCLUSIONES

1. En la presente investigación se demostró que Existe relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de enfermería por lo que se acepta la hipótesis alterna, donde se obtuvo un valor de Rho de Spearman=0,3942 y el p-valor=0,004, donde se obtuvo una relación positiva y significativa, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.
2. Se refiere que no existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación, por ello se acepta la hipótesis nula de acuerdo con el valor de Rho de Spearman=0,1406 y el p-valor=0,330. por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna.
3. En relación con la dimensión instalación se afirma una relación débil y no significativa de acuerdo con el valor de Rho de Spearman=0,2707 y el p-valor=0,0572, por lo tanto, no existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación.
4. Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo se obtuvo un coeficiente de Rho de Spearman=0,311 y un valor de $p=0,0279$. Tienen una relación positiva y significativa entre ambas variables.

VIII. RECOMENDACIONES

- Coordinar con la parte administrativa y el personal el personal de enfermería para programar actividades de difusión sobre el uso de esta nueva técnica para potenciar los resultados de recuperación de los pacientes con mínimas complicación a nivel funcional y reinsertar al paciente a sus actividades acortando su tiempo de recuperación.

- Reforzar estrategias que permitan aplicar la terapia de presión negativa como una nueva técnica que reemplace a las curaciones convencionales, así disminuir la frecuencia de la asistencia del paciente a un centro asistencial o saturación de los servicios.
- Implementar la guía de observación desarrollada previa a la valoración de cada caso de paciente a ser tratado y poder determinar un manejo adecuado.
- A los futuros investigadores continuar con estudios basados en la evidencia científica y su futura proyección como uso en los diferentes ámbitos del área de salud.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Martínez M. Uso de la terapia de presión negativa [trabajo de grado]. España: Universidad de las Islas Baleares; 2015. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/4161/Martinez_Amen_gual_Miriam.pdf?sequence=1;1
2. Cuesta B. Cuidados de enfermería en heridas tratadas con presión negativa. profesionales de enfermería del Hospital Asepeyo Sant Cuga
3. Cerezo-Millan P. Conocimientos del personal sanitario respecto al uso de la terapia de presión negativa en el tratamiento de las heridas. Helcos, Gerokomos. 2018;29(4):181-191
4. Jiménez C. Terapia de presión negativa: una nueva modalidad terapéutica en el manejo de heridas complejas, experiencia clínica con 87 casos y revisión de la literatura. Scielo [Internet]2007; vol. 22 n°4. Disponible en: Terapia de presión negativa: una nueva modalidad terapéutica en el manejo de heridas complejas, experiencia clínica con 87 casos y revisión de la literatura (scielo.org.co)
5. Flores Montes I. Intervenciones de enfermería en el manejo avanzado de heridas a través de terapia asistida por vacío. Revista mexicana de enfermería. Vol. 16, Núm. 1 enero-abril 2008. 24-27
6. Benites A. Uso de la terapia de sistema de vacío por el equipo de enfermería. Rev. Ocronos [Internet]septiembre 2022; Vol. V; no9: 92. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8486191>
7. Barrera S. y otros. “Guía de uso de terapia asistida por vacío para personal de enfermería.” Rev. Sanitaria de Investigación [Internet]

- septiembre 2022. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8656436>.
8. Jiménez J. y Mora J. Rol de enfermería en la terapia (VAC) en pacientes con heridas. [Tesis para optar para licenciado en enfermería]. GUAYAQUIL – ECUADOR: Universidad de Guayaquil; 2022. Disponible en: Repositorio Universidad de Guayaquil: Rol de enfermería en la terapia (VAC) en pacientes con heridas (ug.edu.ec)
 9. Sastre L. “Terapia de Presión Negativa para pacientes con heridas de difícil cicatrización”. 2020-2021. [Grado en enfermería] España, Universidad de Valladolid; 2021. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/47840/TFG-H2287.pdf?sequence=1>
 10. Gomez B. “Uso de la Terapia de Presión Negativa en el manejo de las Úlceras por Presión-2020”. [Grado en enfermería] España, UCAM; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4981/BeI%C3%A9n%20Encarnaci%C3%B3n%20G%C3%B3mez%20L%C3%B3pez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Pacheco M. Enfermería en el tratamiento de heridas a través de terapia de presión negativa. 2019”. [Grado en enfermería] España, Universidad de Cantabria, 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16499/PachecoOrtizMarta.pdf?sequence=1>
 12. Cerdan A. Terapia de presión negativa y enfermería revisión bibliográfica narrativa [Grado en enfermería] España, Universidad de Valladolid; 2019. Disponible en:
 13. Rodriguez E. Y otros. Efectividad de la terapia de presión negativa en la cicatrización de las heridas crónicas en el pie de pacientes con diabetes [Grado en especialidad] Lima, Perú, Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3864>
 14. Valle L. Y Lora G. Eficacia de la terapia por presión negativa para disminuir la infección del sitio quirúrgico y estancia hospitalaria de pacientes en cuidados intensivo-2019 [Grado en especialidad] Lima, Perú, Universidad Norbert Wiener;2019. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3505?show=full>
 15. Vasquez H. y otros. Sistema de terapia de presión negativa para el tratamiento de heridas, Lima, Perú, Instituto Nacional de Salud; 2019. Disponible en: LINK
 16. Escobar B. y Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Scielo [Internet]2019. Disponible en: a09v28n54.pdf (scielo.org.pe)
 17. Carrillo A. y otros. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Scielo [Internet]2016; Vol. 34 no. 2. Disponible

en: Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería (sld.cu)

18. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica de enfermera [Grado en enfermería]. España; 2016. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf;jsessionid=8323D76CFC470BDA7401F838109EACEA?sequence=1>
19. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía. [Internet]. Chile [Consultado 2 agosto 2023]. Disponible en: https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierrez/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
20. Bregaña R. Terapia de presión negativa para el tratamiento de heridas crónicas [Internet]. España; junio 2017[Consultado 9 Setiembre]. Disponible en: UTILIZACIÓN DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS CRÓNICAS (unavarra.es)
21. Berniz J. Programa de educación-formación para la salud, sobre manejo y uso de terapia de presión negativa (TPN o VAC) en heridas crónicas. [Trabajo fin de grado]. España. Universidad de Zaragoza; 2016. Disponible en: Programa de educación-formación para la salud, sobre manejo y uso de terapia de presión negativa (TPN o VAC) en heridas crónicas. - CORE Reader
22. Jiménez C. Terapia de presión negativa: una nueva modalidad terapéutica en el manejo de heridas complejas, experiencia clínica con 87 casos y revisión de la literatura. Scielo [Internet]2007; Vol. 22 No.4. Disponible en: Terapia de presión negativa: una nueva modalidad terapéutica en el manejo de heridas complejas, experiencia clínica con 87 casos y revisión de la literatura (scielo.org.co)
23. Bregaña R. Terapia de presión negativa para el tratamiento de heridas crónicas [Internet]. España; junio 2017[Consultado 9 Setiembre]. Disponible en: UTILIZACIÓN DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS CRÓNICAS (unavarra.es)
24. Barrena S. y otros. “Guía de uso de terapia asistida por vacío para personal de enfermería.” Rev. Sanitaria de Investigación [Internet] septiembre 2022. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8656436>.
25. Blasco S, y otros. et al. Terapia de presión negativa en el tratamiento de heridas complejas: a propósito de un caso. Metas Enferm mar 2017; 20(2): 54-60.
26. Jaureguiberry M. Que es la capacitación. [Internet]; [revisado 02 de agosto 2023]. Disponible en: Que es la Capacitación (unicen.edu.ar)
27. Perdomo E., Soldevilla J. y García P. Relación entre calidad de vida y proceso de cicatrización en heridas crónicas complicada. Scielo [Internet]2020; Vol.31 no.3. Disponible en: Relación entre calidad de vida y proceso de cicatrización en heridas crónicas complicadas (isciii.es)

28. Herida crónica. Salusplay. [Internet]. Disponible en: TEMA 1. HERIDAS CRÓNICAS (salusplay.com)
29. La cicatrización. Úlceras.net [Internet]. Disponible en: La Cicatrización | Úlceras.net (ulceras.net)
30. Tavera R. y Montalvo R. El papel de la enfermería en la aplicación de terapia al vacío en heridas sobre infectadas. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]; 2020 No. 42. Disponible en: Vista de El papel de la enfermería en la aplicación de terapia al vacío en heridas sobre infectadas. (dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com)
31. Coll F. Estudio transversal [Internet]; [Consultado 3 oct. 2013]. Disponible en: Estudio transversal - Qué es, definición y concepto | 2023 | Economipedia
32. Marfull A. Método hipotético- deductivo de Karl Popper [internet]; Dic. 2019 [Consultado 2 Set. 2023] Disponible en: <https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/#:~:text=Criterios%20generales,terreno%20gen%C3%A9rico%20a%20lo%20espec%C3%ADfico>.
33. Aldana G. y otros. Formación biótica en enfermería desde la perspectiva de los docentes. Scielo [Internet] 2021; Vol. 20 no.2. Disponible en: Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes (scielo.org.co).
34. Luengo C. y Paravic T. Autonomía profesional. Factores clave para el ejercicio de la enfermería basada en la evidencia. Scielo [Internet] 2016; Vol. 25 no.1-2. Disponible en: Autonomía Profesional: factor clave para el ejercicio de la Enfermería Basada en la Evidencia (isciii.es)
35. Ferro M., Molina L. y Rodríguez W. La bioética y sus principios. Scielo [Internet] 2009; Vol. 47 no.2. Disponible en: La bioética y sus principios (scielo.org)

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA- 2023”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1	Tipo de estudio: Descriptivo Diseño: correlacional hipotético deductivo. Población: La población total fue 50 profesionales de enfermería que laboran en la FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU Magdalena, durante el año 2023. Muestra: El tipo de muestreo que se utilizo fue el no probabilístico por conveniencia. Técnica e instrumento: Técnica. cuestionario
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y manejo de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?	Determinar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023.	Ho: No existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023. Ha: Existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.	Conocimiento	
			Variable 2 Manejo de la terapia de presión negativa Dimensiones: <input type="checkbox"/> Preparación de material. <input type="checkbox"/> Instalación de la terapia de presión negativa. <input type="checkbox"/> Monitoreo de la terapia de presión negativa	
	Objetivos específicos			

<p>Problemas específicos</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuál es la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?.</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuál es la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuál es la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023?</p>	<p>Identificar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023.</p> <p>Identificar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023.</p> <p>Identificar la relación que existe relación entre el conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena – 2023</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p><input type="checkbox"/> Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión preparación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.</p> <p><input type="checkbox"/> Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión instalación en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023.</p> <p><input type="checkbox"/> Existe relación entre el nivel de conocimiento y manejo de enfermería de la terapia de presión negativa en la dimensión monitoreo en la Fundación ECR salud, Julia Ramos y Enrique Chau, Magdalena - 2023</p>		<p>Instrumento.</p> <p>Guía de observación</p>
---	---	---	--	---

ANEXO 2 INSTRUMENTO VALIDADO

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Código: _____

Fecha: __/__/__23

CONOCIMIENTO DE LA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

1. Edad: _____ Años

2. Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino

NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS:

- c. Auxiliar
- d. Técnico
- e. Licenciado
- f. Especialista

DATOS ESPECIFICOS:

1. ¿Qué es la terapia de presión negativa?

- a) Dispositivo computarizado que para el tratamiento de heridas
- b) Procedimiento terapéutico indoloro, oclusivo e invasivo.
- c) Sistema de entorno cerrado y húmedo para la curación de las heridas o lesiones por presión.
- d) Sistema terapéutico cerrado, húmedo e indoloro, que acelera el proceso de cicatrización de heridas.

2. ¿La terapia de presión negativa, se considera cómo?

- a) Un procedimiento no estéril durante su aplicación.
- b) Se trata de una técnica estéril de principio a fin.
- c) Se encuentra dentro de las técnicas conocidas como cura seca o tradicional
- d) La respuesta b y c, son correctas

3. ¿Cuál es el objetivo de la Terapia de Presión Negativa?

- a) Cambiar la curación convencional por una técnica nueva para las heridas de corta duración.
- b) Brindar un tratamiento avanzado sólo de las heridas post quirúrgicas, limitando los riesgos y complicaciones.

- c) Brindar un tratamiento de heridas avanzado para disminuir el tiempo de recuperación de paciente, con mínimas secuelas.
 - d) a y c son correctas.
- 4. ¿Qué tipo de paciente son candidatos para el uso de Terapia de Presión Negativa?**
- a) Pacientes con LPP (lesiones por presión) que no responden al tratamiento convencional.
 - b) Heridas post quirúrgicas que cicatrizan con facilidad.
 - c) Heridas de larga duración y difícil manejo
 - d) Todas las anteriores reúnen las características para ser candidatos
- 5. ¿En cuál de los siguientes casos no estaría indicado el uso de la terapia de presión negativa?**
- a) Heridas post injertadas.
 - b) Quemaduras con pérdida total de tejidos
 - c) Heridas en tejido blando y de difícil cicatrización
 - d) Fistulas en órganos y/o cavidades corporales
- 6. ¿Qué contiene el kit completo de la terapia de presión negativa?**
- a) Esponja negra, esponja de plata, canister, ventosa y maquina computarizada.
 - b) Esponja de poliuretano, esponja de alcohol polivinílico, adhesivos, colector de secreción y máquina computarizada.
 - c) Esponja de plata, esponja blanca, duoderm, adhesivos, colector de secreción y máquina computarizada.
 - d) Ninguna es correcta.
- 7. ¿En qué entorno aplicaría la Terapia de Presión Negativa?**
- a) Entornos asistenciales agudos
 - b) Situaciones que requieran una estancia prolongada
 - c) Domicilios
 - d) Se puede aplicar en todos los entornos anteriormente descritos
- 8. ¿Cuál de las siguientes características NO favorece la terapia de presión negativa?**
- a) Preparación del lecho de la herida para su cierre por primera intención
 - b) Reducir el tiempo de tratamiento de las heridas.
 - c) Fomentar los tejidos de granulación y de la perfusión sanguínea
 - d) Eliminar el exudado y las sustancias infecciosas.
- 9. ¿Cuál es la frecuencia de cambio recomendado cuando se usa la terapia de presión negativa?**

- a) Cada 48 a 72 horas, no menos de 3 veces por semana
- b) Cada 24 horas, todos los días
- c) Cada 5 a 7 días, si el apósito se encuentra íntegro
- d) Ninguna opción es correcta.

10. ¿Cuál es el rango en el cual se puede configurar con la terapia de presión negativa para el tratamiento de las heridas?:

- a) -150 a -200mmHg
- b) -50 a -125 mmHg
- c) -25 a -75 mmHg
- d) 0 a -50 mmHg

11. ¿Cuál es la forma correcta de la aplicar la esponja y la lámina selladora?

- a) Tanto la espuma de poliuretano como la lámina transparente selladora se ajustan a los bordes de la lesión
- b) La espuma se recortará al tamaño de la lesión, mientras que la lámina transparente selladora se ajustará dejando un borde de 3 a 5cm de piel intacta.
- c) Tanto la espuma como la lámina transparente selladora se colocará según la presentación del envase, ya que no se puede manipular. d) Todas son falsas.

12. ¿Qué alternativa no corresponde respecto a la instalación de la terapia de presión negativa?

- a) Verificación del kit completo de la terapia de presión negativa.
- b) Pasar al paciente mientras se hace la preparación de la mesa de procedimiento.
- c) Calibrar la máquina al iniciar el procedimiento de la instalación de la terapia de presión negativa para asegurarse que este funcionando.
- d) Colca el por separado la terapia de presión negativa y los insumos del procedimiento para evitar que se contaminen.

13. ¿Qué tipos de insumos se deben de utilizar para la limpieza profunda antes de la colocación de la terapia de presión negativa?

- a) Gasas, cloruro y alcohol, guante.
- b) NaCl, clorhexidina, gasas, alcohol, guante
- c) Clorhexidina, NaCl, gasas, guante
- d) Clorhexidina, gasas y guante.

14. ¿Qué se debe considerar para el monitoreo óptimo de la terapia de presión negativa?

- a) Educar solo a la familia para la vigilancia en el domicilio
- b) La máquina debe permanecer conectada solo por 12 horas durante el día.
- c) Se debe dejar un punto visible a la esponja, para de vigilancia de la presión negativa y educar a los familiares.
- d) Comunicarse con el paciente solo cuando le toque venir para hacer el cambio.

ANEXO 3
GUIA DE OBSERVACION DEL MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESION
NEGATIVA.

DIMENSIONES/ITEMS	CUMPLIMIENTO	
	Si	No
I. PREPARACION		
1. Coordina con el personal y el paciente		
2. Realiza la verificación de los insumos y materiales		
3. Se lava las manos correctamente		
4. Cumple los protocolos de asepsia y antisepsia antes de preparar el área de procedimiento.		
II. INSTALACIÓN		
5. Revisa que la maquina está funcionando y cargando adecuadamente para mantener la presión negativa.		
6. Prepara los insumos según la zona a tratar y coloca en el lugar correcto el punto de succión.		
7. Verifica el correcto sellado del sistema para mantener la presión negativa.		
8. Asegura y protege la zona con el sistema hasta se siguiente cambio.		
i. MONITOREO		
9. Realiza la configuración del bloqueo de la máquina y sus sistemas de alerta (fuga, presión baja, batería baja).		
10. Realiza la vigilancia del sistema por un tiempo de 2 horas antes de que el paciente se retire a domicilio.		
11. Se comunica diariamente con el paciente y su familia para descartar cualquier inconveniente hasta su fecha de siguiente cambio.		
12. Realiza el seguimientos por medio de imágenes para descartar fallar y/o complicaciones según la zona en tratamiento.		

ANEXO 4 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PRUEBA DE ALPHA DE CRONBACH

Para poder determinar la fiabilidad del instrumento se aplicó en una prueba piloto de 15 participantes. Se utilizó la prueba de confiabilidad de Alpha de Cronbach, cuya formula es:

$$\alpha = \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_T^2} [1 - \frac{1}{K}]$$

Donde:

S_i^2 es la varianza del ítem

S_T^2 es la suma de la varianza de todos los ítems

K es el numero de preguntas o ítems

Obtuvimos los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.909	12

Para poder determinar que el instrumento ser aplicado sea confiable a **> 0.5**, por lo que podemos decir que este instrumento es confiable.

ANEXO 5

BASE DE DATOS

						CONOCIMINETO									
ID	CTPN1	CTPN2	CTPN3	CTPN4	CTPN5	CTPN6	CTPN7	CTPN8	CTPN9	CTPN10	CTPN11	CTPN12	CTPN13	CTPN14	P1_TOTAL
1	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	18
2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	10
3	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	8
4	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	22
5	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	16
6	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	22
7	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	22
8	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	20
9	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
10	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	22
11	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	20
12	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	20
13	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	12
14	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	22
15	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
16	2	2	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	16
17	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	16
18	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	14
19	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	22
20	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	22
21	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	12
22	2	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	20
23	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	12
24	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	20
25	2	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	12
26	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	8
27	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	20
28	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	2	16
29	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	16
30	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	0	0	2	18
31	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	24
32	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	24
33	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	24
34	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	24
35	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	14
36	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	22
37	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	16
38	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	16
39	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	12
40	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	2	10
41	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	18
42	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	0	10
43	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	14
44	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	20
45	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	12
46	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	12
47	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	12
48	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	16
49	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	14
50	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24

MANEJO POR GUIA DE OBSERVACION																	
ID	MAN1	MAN2	MAN3	MAN4	PREPARACION	MAN5	MAN6	MAN7	MAN8	INSTALACION	MAN9	MAN10	MAN11	MAN12	MONITOREO	TOTAL	
1	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	2	2	2	0	6	20	
2	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	0	2	2	2	6	20	
3	2	2	2	2	8	2	0	0	2	4	0	0	0	2	2	14	
4	0	2	2	2	6	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	20	
5	0	2	2	2	6	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	22	
6	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
7	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	0	0	2	2	4	18	
8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	2	0	2	2	0	4	18
9	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24	
10	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
11	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	6	22	
12	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	0	2	0	2	4	18	
13	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	0	2	2	2	6	20	
14	0	2	2	2	6	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	20	
15	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	2	0	2	2	6	20	
16	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	0	2	0	2	4	18	
17	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
18	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	2	2	2	0	6	20	
19	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
20	0	2	2	2	6	2	2	2	2	8	2	2	2	2	6	20	
21	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	0	0	2	2	4	20	
22	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	2	0	2	2	6	20	
23	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	0	2	0	2	4	18	
24	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	0	4	20	
25	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
26	0	2	2	2	6	2	2	0	2	6	0	0	2	2	4	16	
27	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	2	2	2	2	8	22	
28	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	2	2	2	2	8	22	
29	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	2	2	0	2	6	20	
30	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	2	2	0	0	4	18	
31	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24	
32	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24	
33	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	2	2	2	2	8	22	
34	2	2	2	2	8	0	2	2	0	4	2	2	2	0	6	18	
35	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	2	2	0	2	6	20	
36	2	2	2	2	8	2	2	2	0	6	0	2	2	2	6	20	
37	2	0	2	2	4	2	0	2	2	6	0	2	2	2	6	16	
38	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	0	2	0	0	2	16	
39	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	2	2	2	2	8	22	
40	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	0	2	2	2	6	22	
41	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
42	0	2	2	2	6	2	2	0	2	6	0	2	2	2	6	18	
43	0	2	2	2	6	2	2	2	0	6	2	2	2	0	6	18	
44	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	2	2	0	2	6	20	
45	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	2	2	0	2	6	20	
46	2	2	2	2	8	2	0	2	2	6	0	2	0	2	4	18	
47	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	0	4	20	
48	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	0	2	6	22	
49	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24	
50	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24	

ANEXO 6

BASE DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO

ID	CTPN1	CTPN2	CTPN3	CTPN4	CTPN5	CTPN6	CTPN7	CTPN8	CTPN9	CTPN10	CTPN11	CPTN12	CPTN13	CPTN14	P1_TOTAL
1	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	18
2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	10
3	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	8
4	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	22
5	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	16
6	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	22
7	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	22
8	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	20
9	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
10	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	22
11	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	20
12	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	20
13	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	12
14	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	2	2	22
15	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26

MAN1	MAN2	MAN3	MAN4	PREPARACION	MAN5	MAN6	MAN7	MAN8	INSTALACION	MAN9	MAN10	MAN11	MAN12	MONITOREO	TOTAL
2	2	0	2	6	2	0	0	2	4	0	0	0	2	2	12
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24
2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	24

OTROS ANEXOS

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Lima, 30 de Mayo del 2023

Solicito: Permiso para la realización de trabajo de investigación

Dr. Enrique Antonio Chau Ramos

Director médico de FUNDACIÓN ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU.

Director Médico Skin Medical

Yo, Vanessa Daisy Lujan Llacctahuaman con DNI 70477985, Bachiller de enfermería, enfermera del centro Skin Medical y compañera Romero Pérez Tania Alexandra ante usted expongo lo siguiente:

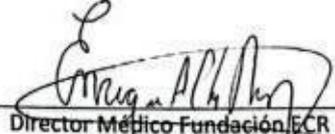
Que con la finalidad de contribuir al desarrollo de la investigación en nuestro país y nuevas técnicas para la atención de calidad y con tecnología avanzada. Tengo a bien la realización de mi proyecto de tesis, que curso en la actualidad en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao para obtener mi grado de Licenciada en Enfermería que lleva por título "CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA-2023"., por lo cual solicito a su despacho la autorización para el desarrollo del proyecto de investigación en la FUNDACION ECR SALUD, información recolectada en el año 2022.

Deseando contar con su apoyo, me despido no sin antes expresarle mi mayor consideración y estima.

Atentamente,

Bach. Enf. Vanessa Daisy
Lujan Llacctahuaman

Bach. Enf. Tania Alexandra
Romero Perez



Director Médico Fundación ECR
salud – SKIN MEDICAL
Dr. Enrique Antonio Chau Ramos
DNI 41868984
RNE: 22938
Dr. Enrique Antonio Chau Ramos
Código de Registro Profesional: 22938
Especialidad: Medicina
Docente en Medicina
Enero 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL
 PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS
 Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA- 2023".

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1.- Apellidos y nombres del experto: Nathalia Osvalding Rodriguez
 1.2.- Cargo e institución donde labora: Medico Clinica Ricardo Palma
 1.3.- Nombre del instrumento motivo de evaluación: VALIDACION
 1.4.- Autor del Instrumento: ADAPTADO DE

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0 -20 %	REGULAR 21-40 %	BUENO 41 -60 %	MUY BUENO 61 -80 %	EXELENTE 1 -100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			55%		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				75%	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					95%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					95%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					95%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognitivas					95%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la tecnología educativa					95%
8. COHERENCIA	Guarda relación entre los índices, indicadores y las dimensiones					95%
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					95%

II.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 68.35%

FECHA:

CLINICA RICARDO PALMA S.A.
 Firma:
 Dra. Nathalia Osvalding Rodriguez
 C.M.P. 87000 A/4878



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERIA DEL MANEJO DE LA
TERAPIA DE PRESION NEGATIVA EN FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS
Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA- 2023".

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1.- Apellidos y nombres del experto: Caterina Cantoni Mendiola
1.2.- Cargo e institución donde labora: Orujawo Plastico/Hosp. Almenara,
Clínica Ricardo Palma
1.3.- Nombre del instrumento motivo de evaluación: VALIDACION
1.4.- Autor del instrumento: ADAPTADO DE

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20 %	REGULAR 21-40 %	BUENO 41-60 %	MUY BUENO 61-80 %	EXLENTE 1-100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			55		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				75	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					95
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					95
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					95
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognitivas					95
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la tecnología educativa					95
8. COHERENCIA	Guarda relación entre los índices, indicadores y las dimensiones					95
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					95

II.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

88.35 %

FECHA:

20/09/2023

Firma:

Dña. Caterina Cantoni Mendiola
CAMP. 44558 RUC. 20153
ORGANIZACIÓN ACCIDENTOLÓGICA
CLÍNICA RICARDO PALMA



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA DEL
 PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA FUNDACION ECR SALUD, JULIA RAMOS
 Y ENRIQUE CHAU, MAGDALENA- 2023".

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1.- Apellidos y nombres del experto: Enrique A. Chau Ramos
 1.2.- Cargo e institución donde labora: Director Médico
 1.3.- Nombre del instrumento motivo de evaluación: VALIDACION
 1.4.- Autor del Instrumento: ADAPTADO DE

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20 %	REGULAR 21-40 %	BUENO 41-60 %	MUY BUENO 61-80 %	EXELENTE 1-100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			60%		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				78%	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					95%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					95%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					95%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognitivas					95%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la tecnología educativa					95%
8. COHERENCIA	Guarda relación entre los índices, indicadores y las dimensiones					95%
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					95%

II.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... APLICABLE

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 89.22%

FECHA:

Firma:

Enrique A. Chau Ramos
 Director Médico
 Hospital de Especialidades y Diagnóstico
 C.M.P. 062213 P.N.E. 022938
 D.N.I. 406431 P.N.E. 300746
 Doctor en Medicina
 R.N.D. 000264



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, da constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrado por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	VALBUENA NAVA
Nombres	ANGÉLICA MERCEDES
Tipo de Documento de Identidad	CE
Número de Documento de Identidad	993489245

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
País de Procedencia	VENEZUELA

INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico	TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA (GRADO DE BACHILLER Y TÍTULO PROFESIONAL)
Resolución N°	RESOLUCIÓN N° 006745-2022-SUNEDU-02-15-02
Fecha de Resolución	24/08/2022

Fecha de emisión de la constancia:
02 de Noviembre de 2022.



CÓDIGO VIRTUAL 000071408

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando enlaces de código o mediante servicio electrónico al código QR. El usuario debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27308 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 050-2008-PCD.

(*) El presente documento da constancia únicamente del registro del Grado o Título por la señalada.

OTROS ANEXOS

Editor de Datos (Edición) - [BASE DE DATOS TESIS.dta]

Archivo Edición Ver Datos Herramientas

	var1	var2	var3	var4	var5	manejo	manejod1	manejod2	manejod3
1	Conocimiento bajo	8	4	2	14	Manejo regular	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo deficiente
2	Conocimiento medio	8	6	2	16	Manejo regular	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo deficiente
3	Conocimiento alto	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
4	Conocimiento bajo	6	6	4	16	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular
5	Conocimiento alto	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
6	Conocimiento medio	8	8	4	20	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular
7	Conocimiento medio	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
8	Conocimiento alto	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
9	Conocimiento medio	8	8	4	20	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
10	Conocimiento alto	8	8	4	20	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular
11	Conocimiento medio	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
12	Conocimiento medio	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
13	Conocimiento medio	8	6	4	18	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
14	Conocimiento medio	8	6	6	20	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
15	Conocimiento medio	4	6	6	16	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular
16	Conocimiento medio	8	8	6	22	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular
17	Conocimiento medio	6	6	6	18	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular
18	Conocimiento medio	8	8	6	22	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular
19	Conocimiento medio	8	6	6	20	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular
20	Conocimiento medio	8	8	6	22	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular
21	Conocimiento alto	8	6	6	20	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular
22	Conocimiento medio	6	6	6	18	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular
23	Conocimiento alto	6	8	6	20	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo bueno	Manejo regular
24	Conocimiento alto	8	6	6	20	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular
25	Conocimiento alto	8	8	6	22	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo bueno	Manejo regular
26	Conocimiento medio	8	6	6	20	Manejo bueno	Manejo regular	Manejo regular	Manejo regular

Variables

Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato
<input checked="" type="checkbox"/> var1		byte	%18.0g
<input checked="" type="checkbox"/> var2		byte	%8.0g
<input checked="" type="checkbox"/> var3		byte	%8.0g
<input checked="" type="checkbox"/> var4		byte	%8.0g
<input checked="" type="checkbox"/> var5		byte	%8.0g
<input checked="" type="checkbox"/> manejo		float	%17.0g
<input checked="" type="checkbox"/> manejod1		float	%17.0g
<input checked="" type="checkbox"/> manejod2		float	%17.0g
<input checked="" type="checkbox"/> manejod3		float	%17.0g

Propiedades

Variables

Nombre	var1
Etiqueta	
Tipo	byte
Formato	%18.0g
Etiqueta de valor	Conocimiento
Notas	

Datos

Marcos de datos	default
Nombre de archivo	BASE DE DATOS.TESIS.dta
Etiqueta	
Notas	
Variables	10
Observaciones	50

Vars: 10 Orden: Dataset Obs: 50 Filtro: Apagado Modo: Editar CAP NUM 53%

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

```

1 label define Conocimiento 1 "Co...
2 label values var1 Conocimiento
3 tabulate var1
4 generate manejo=,
5 sort var5
6 replace manejo = 2 in 1
7 replace manejo = 2 in 2
8 replace manejo = 2 in 3
9 replace manejo = 2 in 4
10 replace manejo = 2 in 5
11 replace manejo = 3 in 5
12 replace manejo = 3 in 6
13 replace manejo = 3 in 7
14 replace manejo = 3 in 8
15 replace manejo = 3 in 9
16 replace manejo = 3 in 10
17 replace manejo = 3 in 11
18 replace manejo = 3 in 12
19 replace manejo = 3 in 13
20 replace manejo = 3 in 14
21 replace manejo = 3 in 15
22 replace manejo = 3 in 16
23 replace manejo = 3 in 17
24 replace manejo = 3 in 18
25 replace manejo = 3 in 19
26 replace manejo = 3 in 20
27 replace manejo = 3 in 21
28 replace manejo = 3 in 22

```

STATA 17.0
MP-Parallel Edition

Statistics and Data Science
Copyright 1985-2021 StataCorp LLC
StataCorp
4905 Lakeway Drive
College Station, Texas 77845 USA
800-STATA-PC https://www.stata.com
979-696-4600 stata@stata.com

Stata license: Unlimited-user 64-core network perpetual
Serial number: 18461036
Licensed to: TEAM BTCCR
TEAM BTCCR

Notes:

- Unicode is supported; see help unicode_advice.
- More than 2 billion observations are allowed; see help obs_advice.
- Maximum number of variables is set to 5,000; see help set_maxvar.

.(1 variable, 50 observations pasted into data editor)

```

. label define Conocimiento 1 "Conocimiento bajo" 2 "Conocimiento medio" 3 "Conocimiento alto"
. label values var1 Conocimiento
. tabulate var1

```

var1	Freq.	Percent	Cum.
------	-------	---------	------

Comando

Variables

Nombre	Etiqueta
var1	
var2	
var3	
var4	
var5	
manejo	
manejod1	
manejod2	
manejod3	
Conocimiento	

Propiedades

Variables

Nombre	var2
Etiqueta	
Tipo	byte
Formato	%8.0g
Etiqueta de valor	
Notas	

Datos

Marcos de datos	default
Nombre de archivo	BASE DE DATOS.TESI
Etiqueta	
Notas	
Variables	10

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando _rc

- 1 label define Conocimiento 1 "Co...
- 2 label values var1 Conocimiento
- 3 tabulate var1
- 4 generate manejo=.
- 5 sort var5
- 6 replace manejo = 2 in 1
- 7 replace manejo = 2 in 2
- 8 replace manejo = 2 in 3
- 9 replace manejo = 2 in 4
- 10 replace manejo = 2 in 5
- 11 replace manejo = 3 in 5
- 12 replace manejo = 3 in 6
- 13 replace manejo = 3 in 7
- 14 replace manejo = 3 in 8
- 15 replace manejo = 3 in 9
- 16 replace manejo = 3 in 10
- 17 replace manejo = 3 in 11
- 18 replace manejo = 3. in 12
- 19 replace manejo = 3 in 13
- 20 replace manejo = 3 in 14
- 21 replace manejo = 3 in 15
- 22 replace manejo = 3 in 16
- 23 replace manejo = 3. in 17
- 24 replace manejo = 3 in 18
- 25 replace manejo = 3 in 19
- 26 replace manejo = 3 in 20
- 27 replace manejo = 3 in 21
- 28 replace manejo = 3 in 22

```

. tabulate var1
      var1 | Freq.  Percent   Cum.
-----+-----
Conocimiento bajo |      2     4.00    4.00
Conocimiento medio |     26    52.00   56.00
Conocimiento alto |     22    44.00   100.00
-----+-----
Total |     50   100.00

```

. *(1 variable, 50 observations pasted into data editor)

. *(1 variable, 50 observations pasted into data editor)

. *(1 variable, 50 observations pasted into data editor)

. *(1 variable, 50 observations pasted into data editor)

. generate manejo=.

(50 missing values generated)

. sort var5

. replace manejo = 2 in 1

(1 real change made)

. replace manejo = 2 in 2

(1 real change made)

. replace manejo = 2 in 3

(1 real change made)

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando _rc

- 1 label define Conocimiento 1 "Co...
- 2 label values var1 Conocimiento
- 3 tabulate var1
- 4 generate manejo=.
- 5 sort var5
- 6 replace manejo = 2 in 1
- 7 replace manejo = 2 in 2
- 8 replace manejo = 2 in 3
- 9 replace manejo = 2 in 4
- 10 replace manejo = 2 in 5
- 11 replace manejo = 3 in 5
- 12 replace manejo = 3 in 6
- 13 replace manejo = 3 in 7
- 14 replace manejo = 3 in 8
- 15 replace manejo = 3 in 9
- 16 replace manejo = 3 in 10
- 17 replace manejo = 3 in 11
- 18 replace manejo = 3. in 12
- 19 replace manejo = 3 in 13
- 20 replace manejo = 3 in 14
- 21 replace manejo = 3 in 15
- 22 replace manejo = 3 in 16
- 23 replace manejo = 3. in 17
- 24 replace manejo = 3 in 18
- 25 replace manejo = 3 in 19
- 26 replace manejo = 3 in 20
- 27 replace manejo = 3 in 21
- 28 replace manejo = 3 in 22

```

. replace manejo = 2 in 2
(1 real change made)

. replace manejo = 2 in 3
(1 real change made)

. replace manejo = 2 in 4
(1 real change made)

. replace manejo = 2 in 5
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 5
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 6
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 7
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 8
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 9
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 10
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 11
(1 real change made)

```

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

```
1 label define Conocimiento 1 "Co...
2 label values var1 Conocimiento
3 tabulate var1
4 generate manejo=.
5 sort var5
6 replace manejo = 2 in 1
7 replace manejo = 2 in 2
8 replace manejo = 2 in 3
9 replace manejo = 2 in 4
10 replace manejo = 2 in 5
11 replace manejo = 3 in 5
12 replace manejo = 3 in 6
13 replace manejo = 3 in 7
14 replace manejo = 3 in 8
15 replace manejo = 3 in 9
16 replace manejo = 3 in 10
17 replace manejo = 3 in 11
18 replace manejo = 3 in 12
19 replace manejo = 3 in 13
20 replace manejo = 3 in 14
21 replace manejo = 3 in 15
22 replace manejo = 3 in 16
23 replace manejo = 3 in 17
24 replace manejo = 3 in 18
25 replace manejo = 3 in 19
26 replace manejo = 3 in 20
27 replace manejo = 3 in 21
28 replace manejo = 3 in 22
```

```
. replace manejo = 3. in 12
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 13
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 14
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 15
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 16
(1 real change made)
. replace manejo = 3. in 17
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 18
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 19
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 20
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 21
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 22
(1 real change made)
```

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

```
1 label define Conocimiento 1 "Co...
2 label values var1 Conocimiento
3 tabulate var1
4 generate manejo=.
5 sort var5
6 replace manejo = 2 in 1
7 replace manejo = 2 in 2
8 replace manejo = 2 in 3
9 replace manejo = 2 in 4
10 replace manejo = 2 in 5
11 replace manejo = 3 in 5
12 replace manejo = 3 in 6
13 replace manejo = 3 in 7
14 replace manejo = 3 in 8
15 replace manejo = 3 in 9
16 replace manejo = 3 in 10
17 replace manejo = 3 in 11
18 replace manejo = 3 in 12
19 replace manejo = 3 in 13
20 replace manejo = 3 in 14
21 replace manejo = 3 in 15
22 replace manejo = 3 in 16
23 replace manejo = 3 in 17
24 replace manejo = 3 in 18
25 replace manejo = 3 in 19
26 replace manejo = 3 in 20
27 replace manejo = 3 in 21
28 replace manejo = 3 in 22
```

```
. replace manejo = 3 in 24
(1 real change made)
. replace manejo = 33 in 26
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 27
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 23
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 25
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 26
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 28
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 29
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 30
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 31
(1 real change made)
. replace manejo = 3 in 32
(1 real change made)
```

Comando

```

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta
Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión
Filtrar comandos aquí
Comando _rc
1 label define Conocimiento 1 "Co...
2 label values var1 Conocimiento
3 tabulate var1
4 generate manejo=.
5 sort var5
6 replace manejo = 2 in 1
7 replace manejo = 2 in 2
8 replace manejo = 2 in 3
9 replace manejo = 2 in 4
10 replace manejo = 2 in 5
11 replace manejo = 3 in 5
12 replace manejo = 3 in 6
13 replace manejo = 3 in 7
14 replace manejo = 3 in 8
15 replace manejo = 3 in 9
16 replace manejo = 3 in 10
17 replace manejo = 3 in 11
18 replace manejo = 3 in 12
19 replace manejo = 3 in 13
20 replace manejo = 3 in 14
21 replace manejo = 3 in 15
22 replace manejo = 3 in 16
23 replace manejo = 3 in 17
24 replace manejo = 3 in 18
25 replace manejo = 3 in 19
26 replace manejo = 3 in 20
27 replace manejo = 3 in 21
28 replace manejo = 3 in 22

. replace manejo = 3 in 32
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 33
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 34
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 35
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 36
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 37
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 38
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 39
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 40
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 41
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 42
(1 real change made)

Comando

```

```

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta
Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión
Filtrar comandos aquí
Comando _rc
1 label define Conocimiento 1 "Co...
2 label values var1 Conocimiento
3 tabulate var1
4 generate manejo=.
5 sort var5
6 replace manejo = 2 in 1
7 replace manejo = 2 in 2
8 replace manejo = 2 in 3
9 replace manejo = 2 in 4
10 replace manejo = 2 in 5
11 replace manejo = 3 in 5
12 replace manejo = 3 in 6
13 replace manejo = 3 in 7
14 replace manejo = 3 in 8
15 replace manejo = 3 in 9
16 replace manejo = 3 in 10
17 replace manejo = 3 in 11
18 replace manejo = 3 in 12
19 replace manejo = 3 in 13
20 replace manejo = 3 in 14
21 replace manejo = 3 in 15
22 replace manejo = 3 in 16
23 replace manejo = 3 in 17
24 replace manejo = 3 in 18
25 replace manejo = 3 in 19
26 replace manejo = 3 in 20
27 replace manejo = 3 in 21
28 ..... 3 in 22

. replace manejo = 3 in 42
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 43
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 44
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 45
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 46
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 47
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 48
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 49
(1 real change made)

. replace manejo = 3 in 50
(1 real change made)

. set obs 51
Number of observations (_N) was 50, now 51.

. replace manejo = 3 in 51
(1 real change made)

Comando

```

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando

```

58 set obs 51
59 replace manejo = 3 in 51
60 replace manejo = . in 51
61 drop in 51
62 generate manejod1=.
63 generate manejod2=.
64 generate manejod3=.
65 sort var2
66 replace manejod1 = 2 in 1
67 replace manejod1 = 2 in 2
68 replace manejod1 = 2 in 3
69 replace manejod1 = 2 in 4
70 replace manejod1 = 2 in 5
71 replace manejod1 = 2 in 6
72 replace manejod1 = 2 in 7
73 replace manejod1 = 2 in 8
74 replace manejod1 = 3 in 9
75 replace manejod1 = 3 in 10
76 replace manejod1 = 3 in 11
77 replace manejod1 = 3 in 12
78 replace manejod1 = 3 in 13
79 replace manejod1 = 3 in 14
80 replace manejod1 = 3 in 16
81 replace manejod1 = 33 in 18
82 sort manejod2
83 sort var3
84 replace manejod2 = 2 in 25
85 replace manejod2 = 2 in 26

```

```

. replace manejo = . in 51
(1 real change made, 1 to missing)

. drop in 51
(1 observation deleted)

. generate manejod1=.
(50 missing values generated)

. generate manejod2=.
(50 missing values generated)

. generate manejod3=.
(50 missing values generated)

. sort var2

. replace manejod1 = 2 in 1
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 2
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 3
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 4
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 5
(1 real change made)

```

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando

```

70 replace manejod1 = 2 in 5
71 replace manejod1 = 2 in 6
72 replace manejod1 = 2 in 7
73 replace manejod1 = 2 in 8
74 replace manejod1 = 3 in 9
75 replace manejod1 = 3 in 10
76 replace manejod1 = 3 in 11
77 replace manejod1 = 3 in 12
78 replace manejod1 = 3 in 13
79 replace manejod1 = 3 in 14
80 replace manejod1 = 3 in 16
81 replace manejod1 = 33 in 18
82 sort manejod2
83 sort var3
84 replace manejod2 = 2 in 25
85 replace manejod2 = 2 in 26
86 replace manejod2 = 2 in 27
87 replace manejod2 = 2 in 28
88 replace manejod2 = 2 in 29
89 replace manejod2 = 3 in 30
90 replace manejod2 = 2 in 1
91 replace manejod2 = 2 in 2
92 replace manejod2 = 2 in 3
93 replace manejod2 = 2 in 4
94 replace manejod2 = 2 in 5
95 replace manejod2 = 2 in 6
96 replace manejod2 = 2 in 7
97 replace manejod2 = 2 in 8

```

```

(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 5
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 6
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 7
(1 real change made)

. replace manejod1 = 2 in 8
(1 real change made)

. replace manejod1 = 3 in 9
(1 real change made)

. replace manejod1 = 3 in 10
(1 real change made)

. replace manejod1 = 3 in 11
(1 real change made)

. replace manejod1 = 3 in 12
(1 real change made)

. replace manejod1 = 3 in 13
(1 real change made)

. replace manejod1 = 3 in 14
(1 real change made)

```

Comando

```
Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta
Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda
Ventana de revisión (1 real change made)
Filtrar comandos aquí
# Comando _rc
82 sort manejod2
83 sort var3
84 replace manejod2 = 2 in 25
85 replace manejod2 = 2 in 26
86 replace manejod2 = 2 in 27
87 replace manejod2 = 2 in 28
88 replace manejod2 = 2 in 29
89 replace manejod2 = 3 in 30
90 replace manejod2 = 2 in 1
91 replace manejod2 = 2 in 2
92 replace manejod2 = 2 in 3
93 replace manejod2 = 2 in 4
94 replace manejod2 = 2 in 5
95 replace manejod2 = 2 in 6
96 replace manejod2 = 2 in 7
97 replace manejod2 = 2 in 8
98 replace manejod2 = 2 in 9
99 replace manejod2 = 2 in 10
100 replace manejod2 = 2 in 11
101 replace manejod2 = 2 in 12
102 replace manejod2 = 2 in 13
103 replace manejod2 = 2 in 14
104 replace manejod2 = 2 in 15
105 sort var4
106 replace manejod3 = 1 in 1
107 replace manejod3 = 1 in 2
108 replace manejod3 = 1 in 3
109 replace manejod3 = 1 in 4
(1 real change made)
. replace manejod1 = 3 in 14
(1 real change made)
. replace manejod1 = 3 in 16
(1 real change made)
. replace manejod1 = 33 in 18
(1 real change made)
. *(1 variable, 20 observations pasted into data editor)
. *(1 variable, 20 observations pasted into data editor)
. sort manejod2
. sort var3
. replace manejod2 = 2 in 25
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 26
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 27
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 28
(1 real change made)
Comando
```

```
Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta
Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda
Ventana de revisión
Filtrar comandos aquí
# Comando _rc
100 replace manejod2 = 2 in 11
101 replace manejod2 = 2 in 12
102 replace manejod2 = 2 in 13
103 replace manejod2 = 2 in 14
104 replace manejod2 = 2 in 15
105 sort var4
106 replace manejod3 = 1 in 1
107 replace manejod3 = 1 in 2
108 replace manejod3 = 1 in 3
109 replace manejod3 = 1 in 4
110 replace manejod3 = 1 in 5
111 replace manejod3 = 1 in 6
112 replace manejod3 = 2 in 3
113 replace manejod3 = 2 in 4
114 replace manejod3 = 2 in 5
115 replace manejod3 = 2 in 6
116 replace manejod3 = 2 in 7
117 replace manejod3 = 2 in 8
118 replace manejod3 = 2 in 9
119 replace manejod3 = 2 in 10
120 replace manejod3 = 2 in 11
121 replace manejod3 = 2 in 12
122 replace manejod3 = 2 in 13
123 replace manejod3 = 2 in 14
124 replace manejod3 = 2 in 40
125 replace manejod3 = 3 in 41
126 replace manejod3 = 3 in 42
127 replace manejod3 = 3 in 43
. replace manejod2 = 2 in 29
(1 real change made)
. replace manejod2 = 3 in 30
(1 real change made)
. *(1 variable, 11 observations pasted into data editor)
. *(1 variable, 11 observations pasted into data editor)
. *(1 variable, 11 observations pasted into data editor)
. replace manejod2 = 2 in 1
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 2
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 3
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 4
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 5
(1 real change made)
. replace manejod2 = 2 in 6
(1 real change made)
Comando
```

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

#	Comando	_rc
112	replace manejod3 = 2 in 3	
113	replace manejod3 = 2 in 4	
114	replace manejod3 = 2 in 5	
115	replace manejod3 = 2 in 6	
116	replace manejod3 = 2 in 7	
117	replace manejod3 = 2 in 8	
118	replace manejod3 = 2 in 9	
119	replace manejod3 = 2 in 10	
120	replace manejod3 = 2 in 11	
121	replace manejod3 = 2 in 12	
122	replace manejod3 = 2 in 13	
123	replace manejod3 = 2 in 14	
124	replace manejod3 = 2 in 40	
125	replace manejod3 = 3 in 41	
126	replace manejod3 = 3 in 42	
127	replace manejod3 = 3 in 43	
128	replace manejod3 = 3 in 44	
129	replace manejod3 = 3 in 45	
130	replace manejod3 = 3 in 47	
131	replace manejod3 = 3 in 48	
132	replace manejod3 = 3 in 49	
133	replace manejod3 = 3 in 50	
134	replace manejod3 = 3 in 46	
135	drop in 51/52	
136	rename var10 Conocimiento	
137	label define Manejo 1 "Manejo d...	
138	label values manejod1 Manejo	
139	label values manejod2 Manejo	

```

.replace manejod2 = 2 in 6
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 7
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 8
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 9
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 10
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 11
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 12
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 13
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 14
(1 real change made)

.replace manejod2 = 2 in 15
(1 real change made)

```

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

#	Comando	_rc
109	replace manejod3 = 1 in 4	
110	replace manejod3 = 1 in 5	
111	replace manejod3 = 1 in 6	
112	replace manejod3 = 2 in 3	
113	replace manejod3 = 2 in 4	
114	replace manejod3 = 2 in 5	
115	replace manejod3 = 2 in 6	
116	replace manejod3 = 2 in 7	
117	replace manejod3 = 2 in 8	
118	replace manejod3 = 2 in 9	
119	replace manejod3 = 2 in 10	
120	replace manejod3 = 2 in 11	
121	replace manejod3 = 2 in 12	
122	replace manejod3 = 2 in 13	
123	replace manejod3 = 2 in 14	
124	replace manejod3 = 2 in 40	
125	replace manejod3 = 3 in 41	
126	replace manejod3 = 3 in 42	
127	replace manejod3 = 3 in 43	
128	replace manejod3 = 3 in 44	
129	replace manejod3 = 3 in 45	
130	replace manejod3 = 3 in 47	
131	replace manejod3 = 3 in 48	
132	replace manejod3 = 3 in 49	
133	replace manejod3 = 3 in 50	
134	replace manejod3 = 3 in 46	
135	drop in 51/52	
136	rename var10 Conocimiento	

```

.*(1 variable, 7 observations pasted into data editor)

.*(1 variable, 9 observations pasted into data editor)

.*(1 variable, 9 observations pasted into data editor)

.sort var4

.replace manejod3 = 1 in 1
(1 real change made)

.replace manejod3 = 1 in 2
(1 real change made)

.replace manejod3 = 1 in 3
(1 real change made)

.replace manejod3 = 1 in 4
(1 real change made)

.replace manejod3 = 1 in 5
(1 real change made)

.replace manejod3 = 1 in 6
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 3
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 4

```

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

#	Comando	_rc
124	replace manejod3 = 2 in 40	
125	replace manejod3 = 3 in 41	
126	replace manejod3 = 3 in 42	
127	replace manejod3 = 3 in 43	
128	replace manejod3 = 3 in 44	
129	replace manejod3 = 3 in 45	
130	replace manejod3 = 3 in 47	
131	replace manejod3 = 3 in 48	
132	replace manejod3 = 3 in 49	
133	replace manejod3 = 3 in 50	
134	replace manejod3 = 3 in 46	
135	drop in 51/52	
136	rename var10 Conocimiento	
137	label define Manejo 1 "Manejo d...	
138	label values manejod1 Manejo	
139	label values manejod2 Manejo	
140	label values manejod3 Manejo	
141	label values manejo Manejo	
142	save "E:\tesis antecedentes vanes...	
143	tab manejo	
144	tab manejod1	
145	tab manejod2	
146	tab manejod3	
147	histogram Conocimiento, normal	
148	histogram var5, normal	
149	pwccor Conocimiento var5	199
150	pwcorr Conocimiento var5	

```

.replace manejod3 = 2 in 5
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 6
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 7
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 8
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 9
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 10
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 11
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 12
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 13
(1 real change made)

.replace manejod3 = 2 in 14
(1 real change made)

*(1 variable, 10 observations pasted into data editor)

```

Comando

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

#	Comando	_rc
129	replace manejod3 = 3 in 45	
130	replace manejod3 = 3 in 47	
131	replace manejod3 = 3 in 48	
132	replace manejod3 = 3 in 49	
133	replace manejod3 = 3 in 50	
134	replace manejod3 = 3 in 46	
135	drop in 51/52	
136	rename var10 Conocimiento	
137	label define Manejo 1 "Manejo d...	
138	label values manejod1 Manejo	
139	label values manejod2 Manejo	
140	label values manejod3 Manejo	
141	label values manejo Manejo	
142	save "E:\tesis antecedentes vanes...	
143	tab manejo	
144	tab manejod1	
145	tab manejod2	
146	tab manejod3	
147	histogram Conocimiento, normal	
148	histogram var5, normal	
149	pwccor Conocimiento var5	199
150	pwcorr Conocimiento var5	
151	pwcorr Conocimiento var5, sig	
152	pwcorr Conocimiento var2, sig	
153	pwcorr Conocimiento var3, sig	

```

*(1 variable, 10 observations pasted into data editor)

*(1 variable, 10 observations pasted into data editor)

*(1 variable, 10 observations pasted into data editor)

.replace manejod3 = 2 in 40
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 41
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 42
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 43
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 44
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 45
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 46
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 47
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 48
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 49
(1 real change made)

.replace manejod3 = 3 in 50
(1 real change made)

```

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando

```

129 replace manejod3 = 3 in 45
130 replace manejod3 = 3 in 47
131 replace manejod3 = 3 in 48
132 replace manejod3 = 3 in 49
133 replace manejod3 = 3 in 50
134 replace manejod3 = 3 in 46
135 drop in 51/52
136 rename var10 Conocimiento
137 label define Manejo 1 "Manejo d...
138 label values manejod1 Manejo
139 label values manejod2 Manejo
140 label values manejod3 Manejo
141 label values manejo Manejo
142 save "E:\tesis antecedentes vanes...
143 tab manejo
144 tab manejod1
145 tab manejod2
146 tab manejod3
147 histogram Conocimiento, normal
148 histogram var5, normal
149 pvcorr Conocimiento var5
150 pvcorr Conocimiento var5
151 pvcorr Conocimiento var5, sig
152 pvcorr Conocimiento var2, sig
153 pvcorr Conocimiento var2, sig

```

```

. replace manejod3 = 3 in 50
(1 real change made)

. replace manejod3 = 3 in 46
(1 real change made)

. drop in 51/52
(2 observations deleted)

. *(1 variable, 50 observations pasted into data editor)

. rename var10 Conocimiento

. label define Manejo 1 "Manejo deficiente" 2 "Manejo regular" 3 "Manejo bueno"

. label values manejod1 Manejo

. label values manejod2 Manejo

. label values manejod3 Manejo

. label values manejo Manejo

. save "E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta"
file E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta saved

. tab manejo

```

manejo	Freq.	Percent	Cum.
Manejo regular	4	8.00	8.00
Manejo bueno	46	92.00	100.00
Total	50	100.00	

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando

```

129 replace manejod3 = 3 in 45
130 replace manejod3 = 3 in 47
131 replace manejod3 = 3 in 48
132 replace manejod3 = 3 in 49
133 replace manejod3 = 3 in 50
134 replace manejod3 = 3 in 46
135 drop in 51/52
136 rename var10 Conocimiento
137 label define Manejo 1 "Manejo d...
138 label values manejod1 Manejo
139 label values manejod2 Manejo
140 label values manejod3 Manejo
141 label values manejo Manejo
142 save "E:\tesis antecedentes vanes...
143 tab manejo
144 tab manejod1
145 tab manejod2
146 tab manejod3

```

manejo	Freq.	Percent	Cum.
Manejo regular	4	8.00	8.00
Manejo bueno	46	92.00	100.00
Total	50	100.00	

```

. tab manejod1

```

manejod1	Freq.	Percent	Cum.
Manejo regular	8	16.00	16.00
Manejo bueno	42	84.00	100.00
Total	50	100.00	

```

. tab manejod2

```

manejod2	Freq.	Percent	Cum.
Manejo regular	29	58.00	58.00
Manejo bueno	21	42.00	100.00
Total	50	100.00	

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando

```

129 replace manejod3 = 3 in 45
130 replace manejod3 = 3 in 47
131 replace manejod3 = 3 in 48
132 replace manejod3 = 3 in 49
133 replace manejod3 = 3 in 50
134 replace manejod3 = 3 in 46
135 drop in 51/52
136 rename var10 Conocimiento
137 label define Manejo 1 "Manejo d...
138 label values manejod1 Manejo
139 label values manejod2 Manejo
140 label values manejod3 Manejo
141 label values manejo Manejo
142 save "E:\tesis antecedentes vanes...
143 tab manejo
144 tab manejod1
145 tab manejod2
146 tab manejod3
147 histogram Conocimiento, normal
148 histogram var5, normal
149 pwcorr Conocimiento var5 199
150 pwcorr Conocimiento var5
151 pwcorr Conocimiento var5, sig

```

	Total	50	100.00
. tab manejod3			
manejod3	Freq.	Percent	Cum.
Manejo deficiente	2	4.00	4.00
Manejo regular	38	76.00	80.00
Manejo bueno	10	20.00	100.00
Total	50	100.00	

```

. histogram Conocimiento, normal
(bin=7, start=8, width=4.5714286)
. histogram var5, normal
(bin=7, start=14, width=1.4285714)
. graph save "Graph" "E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\grafico manejo.gph"
file E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\grafico manejo.gph saved
pwcorr Conocimiento var5
command pwcorr is unrecognized
r(199);
. pwcorr Conocimiento var5

```

	Conoci-o	var5
Conocimiento	1.0000	
var5	0.3942	1.0000

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

Comando

```

129 replace manejod3 = 3 in 45
130 replace manejod3 = 3 in 47
131 replace manejod3 = 3 in 48
132 replace manejod3 = 3 in 49
133 replace manejod3 = 3 in 50
134 replace manejod3 = 3 in 46
135 drop in 51/52
136 rename var10 Conocimiento
137 label define Manejo 1 "Manejo d...
138 label values manejod1 Manejo
139 label values manejod2 Manejo
140 label values manejod3 Manejo
141 label values manejo Manejo
142 save "E:\tesis antecedentes vanes...
143 tab manejo
144 tab manejod1
145 tab manejod2
146 tab manejod3
147 histogram Conocimiento, normal
148 histogram var5, normal
149 pwcorr Conocimiento var5 199
150 pwcorr Conocimiento var5
151 pwcorr Conocimiento var5, sig
152 pwcorr Conocimiento var2, sig

```

```

. pwcorr Conocimiento var5, sig

```

	Conoci-o	var5
Conocimiento	1.0000	
var5	0.3942	1.0000
	0.0046	

```

. pwcorr Conocimiento var2, sig

```

	Conoci-o	var2
Conocimiento	1.0000	
var2	0.1406	1.0000
	0.3302	

```

. pwcorr Conocimiento var3, sig

```

	Conoci-o	var3
Conocimiento	1.0000	
var3	0.2707	1.0000
	0.0000	

Stata/MP 17.0 - E:\tesis antecedentes vanessa\FINALIZANDO\BASE DE DATOS TESIS.dta

Archivo Edición Datos Gráficos Estadísticas Usuario Ventana Ayuda

Ventana de revisión

Filtrar comandos aquí

#	Comando	_rc
129	replace manejod3 = 3 in 45	
130	replace manejod3 = 3 in 47	
131	replace manejod3 = 3 in 48	
132	replace manejod3 = 3 in 49	
133	replace manejod3 = 3 in 50	
134	replace manejod3 = 3 in 46	
135	drop in 51/52	
136	rename var10 Conocimiento	
137	label define Manejo 1 "Manejo d...	
138	label values manejod1 Manejo	
139	label values manejod2 Manejo	
140	label values manejod3 Manejo	
141	label values manejo Manejo	
142	save "E:\tesis antecedentes vanes...	
143	tab manejo	
144	tab manejod1	
145	tab manejod2	
146	tab manejod3	
147	histogram Conocimiento, normal	
148	histogram var5, normal	
149	pwcorr Conocimiento var5	199
150	pwcorr Conocimiento var5	
151	pwcorr Conocimiento var5, sig	
152	pwcorr Conocimiento var2, sig	

	Conoci-o	var3
Conocimiento	1.0000	
var3	0.2707	1.0000
		0.0572

. pwcorr Conocimiento var3 , sig

	Conoci-o	var3
Conocimiento	1.0000	
var3	0.2707	1.0000
		0.0572

. pwcorr Conocimiento var4 , sig

	Conoci-o	var4
Conocimiento	1.0000	
var4	0.3110	1.0000
		0.0279

*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Estadística: Fiabilidad

Advertencias

La escala tiene elementos de varianza cero.

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	N	%
	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0
	Total	15	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.909	12

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. estándar	N
Coordina con el personal	1.00	.000	15
Realiza la verificación de los insumos	1.00	.000	15

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO Clásico JH: 91, W: 209 pt

Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formgto Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Coordinar con el personal	Realiza la verificación de los insumos	1.00	.000	15
Se lava las manos correctamente	Cumple los protocolos de asepsia-antisepsia	.93	258	15
Revisa que la maquina está funcionando adecuadamente	Prepara los insumos según la zona a tratar	1.00	.000	15
Verifica el correcto sellado del sistema para mantener la presión negativa.	protege la zona con el sistema hasta se siguiente cambio.	.93	258	15
Realiza la configuración del bloqueo de la máquina	Realiza la vigilancia del sistema por un tiempo de 2 horas antes de que el paciente se retire a domicilio.	1.00	.000	15
Se comunica diariamente con el paciente para descartar cualquier inconveniente hasta su fecha de siguiente cambio.	Realiza el seguimientos por medio de imágenes para descartar fallas	.93	258	15
		.93	258	15

Estadísticas de total de elemento

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO Clásico H: 91, W: 209 pt.

Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formgto Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Coordinar con el personal	10.60	2.400	.000	.917
Realiza la verificación de los insumos	10.60	2.400	.000	.917
Se lava las manos correctamente	10.67	1.667	1.000	.880
Cumple los protocolos de asepsia-antisepsia	10.60	2.400	.000	.917
Revisa que la maquina está funcionando adecuadamente	10.60	2.400	.000	.917
Prepara los insumos según la zona a tratar	10.67	1.667	1.000	.880
Verifica el correcto sellado del sistema para mantener la presión negativa.	10.67	1.667	1.000	.880
protege la zona con el sistema hasta se siguiente cambio.	10.60	2.400	.000	.917
Realiza la configuración del bloqueo de la máquina	10.67	1.667	1.000	.880
Realiza la vigilancia del sistema por un tiempo de 2 horas antes de que el paciente se retire a domicilio.	10.67	1.667	1.000	.880
Se comunica diariamente con el paciente para descartar cualquier inconveniente hasta su fecha de siguiente cambio.	10.67	1.667	1.000	.880

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO Clásico H: 91, W: 209 pt.



INSUMOS DE LA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA

