

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ
CARRION**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CUIDADO DE ULCERAS POR
PRESIÓN EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL CARLOS
LANFRANCO LA HOZ -PUENTE PIEDRA 2021**

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

PRESENTADO POR:

BACH. LEON CHAVEZ BRANDON LI

BACH. RUBINA PARDAVE LISENIA

ASESOR(a):

LIC. COLLANTES VILCHEZ YULISSA NOVALI

HUACHO – 2021

**INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CUIDADO DE ULCERAS
POR PRESIÓN EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL CARLOS
LANFRANCO LA HOZ -PUENTE PIEDRA 2021**

BACH. LEON CHAVEZ, BRANDON LI

BACH. RUBINA PARDAVE, LISENIA

TESIS DE PREGRADO

ASESORA: LIC. COLLANTES VÍLCHEZ, YULISSA NOVALI

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
HUACHO
2021**

ASESORA

Lic. COLLANTES VÍLCHEZ, YULISSA NOVALI

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE

Dr. CHÁVEZ PAJARES, JULIA ROSA

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

SECRETARIO

Dr. GUSTAVO AUGUSTO, SIPÁN VALERIO

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

VOCAL

LIC. MENDOZA VIRU ,CRISTINA BERNARDINA

Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJFSC

DEDICATORIA

Este presente trabajo está dedicado A Dios por estar presente en cada momento acompañándome durante todo el proceso de mi tesis, por darme fuerza y buena salud para poder llegar a concluir mi objetivo planteado. Mis padres por su apoyo tanto moral y económico y a toda mi familia y amigos por sus consejos y apoyo.

Rubina Pardave, Lisenia

A Dios por su eterna compañía durante todo el proceso de mi vida, por darme fortaleza y salud. A mi Familia por el apoyo absoluto que me ofrecen cada día y toda mi familia y amigos por sus consejos y sabidurías brindadas

León Chávez, Brandon Li

AGRADECIMIENTO

A nuestra Familia que fue nuestro soporte vital durante todo el proceso de nuestra vida. A los profesores de la Escuela de Enfermería por brindarnos su tiempo, experiencias y entrega para poder obtener conocimientos y nuevas experiencias de vida en nuestra formación profesional.

A La Lic. Collantes Vílchez, Yulissa Novali por asesorarnos y aconsejarnos durante todo este proceso de nuestras vidas.

Al personal profesional de Enfermería del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra por su colaboración en nuestro trabajo de investigación.

Asimismo, un gran agradecimiento a nuestro jurado por sus valiosas contribuciones y hacer que esta investigación pueda rendir fruto.

Rubina Pardave, Lisenia

León Chávez, Brandon Li

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCION.....	xi
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	13
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problema específico.....	16
1.3. Objetivo de la investigación.....	17
1.3.1. Objetivo General.....	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4. Justificación.....	18
1.5. Delimitación del estudio.....	20
1.6. Viabilidad de estudio.....	20
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. Antecedentes de la investigación.....	21
2.2. Bases teóricas.....	31
2.3. Bases filosóficas.....	43
2.4. Definiciones Conceptuales.....	44
2.5. Formulación de hipótesis.....	45
2.5.1. Hipótesis general.....	45
2.5.2. Hipótesis Específicos.....	45
2.5.3. Operacionalización de variables.....	46
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	47
3.1. Diseño metodológico.....	47

3.1.1. Tipo de investigación:	48
3.1.2. Nivel de investigación	48
3.1.3. Diseño.....	49
3.1.4. Enfoque.....	49
3.2. Población y muestra	50
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	50
3.4. Técnicas para el procesamiento de la información.....	52
CAPITULO IV: RESULTADOS	53
4.1. Análisis de resultados	53
4.2. Contrastación de hipótesis	56
CAPITULO V: DISCUSIÓN	59
5.1. Discusión de resultados	59
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
6.1. Conclusiones.....	62
6.2. Recomendaciones.....	63
CAPITULO VII: REFERENCIAS.....	64
5.1 Fuentes documentales	64
5.2 Fuentes bibliográficas.....	66
5.3 Fuentes Hemerográficas	67
5.4 Fuentes Electrónicas	68
ANEXOS	71

INDICE DE TABLAS

- Tabla 1.** El efecto de la intervención educativa en el cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra 2021.....53
- Tabla 2.** El conocimiento sobre el cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra 2021 antes y después de una intervención educativa. 54
- Tabla 3.** El conocimiento sobre las técnicas del cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra 2021 antes y después de una intervención educativa.....55

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	66
Anexo 2. Instrumento	68
Anexo 3. Consentimiento Informado	78
Anexo 4. Programa de intervención educativa	79
Anexo 5. Validez del instrumento	87
Anexo 6. Solicitud para aplicación de la sesión educativa	90
Anexo 7. Evidencias Fotográficas	91
Anexo 8-1. Base de datos en Excel	92
Anexo 8-2. Base de datos en Excel	93
Anexo 9-1. Procesamiento de la información y Análisis de los datos IBM SPSS	94
Anexo 9-2. Procesamiento de la información y Análisis de los datos IBM SPSS	95

RESUMEN

Objetivo: Comprobar el efecto de la intervención educativa en el cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra 2021.

Material y métodos: Es un estudio de carácter cuantitativo, con un enfoque longitudinal, con diseño cuasi experimental, La muestra incluyó a la población de enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra que desempeñan su labor en el año 2021, Se tomaron 40 participantes, a través de un instrumento ya validado y adaptado a la investigación. El estudio se realizó en tres momentos: Primer Momento: Se Realizó un Pretest, En el Segundo Momento: Se realizó Intervenciones educativas, En el Tercer Momento: Se hizo una evaluación tanto **del** Pre-test y el Postest en conocimiento, como técnica se realizó la prueba no paramétrica t de student dando como resultado una probabilidad significativa ($p < 0.05$).

Conclusión: Esta intervención educativa fue dirigida para el Profesional de Enfermería dando a conocer las técnicas de cuidado de las úlceras por presión, a través de una intervención educativa, que dio como resultado un efecto significativo en el personal de enfermería, siendo evidenciado por la prueba de t de student. Motivo por el cual se recomendará crear programas para poder capacitar de forma continua al personal, para mantener un alto nivel de conocimiento sobre el tema antes mencionado por las enfermeras; Y D de esa forma evitemos las complicaciones en úlceras por presión y mejoren la calidad de vida y el bienestar del paciente.

Palabras claves: *Enfermeras, intervención educativa, cuidado, úlcera por presión, conocimiento, técnica.*

ABSTRACT

Objective: To verify the effect of the educational intervention in the care of pressure ulcers in the nurses of the Hospital Carlos LanFranco La Hoz -Puente Piedra 2021

Material and methods: It is a quantitative study, with a longitudinal approach, with a quasi-experimental design. The sample included the population of nurses from Hospital Carlos LanFranco La Hoz -Puente Piedra who carry out their work in the year 2021, 40 were taken participants, through an instrument already validated and adapted to the research. The study was carried out in three moments: First Moment: A Pre-test was carried out, In the Second Moment: Educational interventions were carried out, In the Third Moment: An evaluation was made of both the Pre-test and the Post-test in knowledge, as a technique it was carried out the non-parametric Student's t test, resulting in a significant probability ($p < 0.05$).

Conclusion: This educational intervention was aimed at the Nursing Professional, making known the techniques of care for pressure ulcers, through an educational intervention, which resulted in a significant effect on the nursing staff, being evidenced by the test student's t. Reason for which it is recommended to create programs to be able to continuously train the personar, to maintain a high level of knowledge on the aforementioned subject by the nurses; And D that way we avoid complications in pressure ulcers and improve the quality of life and well-being of the patient.

Keywords: Nurses, educational intervention, care, pressure ulcer, knowledge, technique

INTRODUCCION

Las Ulceras Por Presión (UPP) son conocidas también como úlceras por decúbito, son ocasionados por la tensión prolongada sobre la extensión de la piel y tejidos inferiores, en su gran mayoría se manifiestan en superficie que recubren zonas óseas del cuerpo, como en el coxis, cadera, tobillo.

La subsistencia de las úlceras por presión reincide íntegramente en el cuidado de enfermería, ya que esto sirve como un indicador de calidad de atención al paciente. Las úlceras por presión se pueden valorar con diferentes instrumentos de medición, que son de carácter tangibles y cuantificables, estas escalas ayudaran a evaluar la calidad de cuidado y atención de Enfermería, el producto final será un cuidado adecuado de úlceras por presión, y esta a su vez asegurará la satisfacción de los pacientes.

Las personas que tienen un mayor riesgo de obtener úlceras por presión son aquellas que presentan limitaciones en su movilidad, limitaciones para cambiar de posición y las que viven postradas o en sillas de rueda. Dentro del mismo contexto se entiende que las úlceras por de cubito actualmente, es un problema preponderante en el contexto la salud, dado que los familiares y sus pacientes no son los únicos involucrados en esta incertidumbre, sino que esto también genera un gran efecto económico en el sistema de salud.

En el Hospital Carlos LanFranco La Hoz, observamos que en su mayoría los pacientes adquirirían UPP por su larga estancia hospitalaria, esto representaba un problema sanitario, por esta razón buscamos intervenir, capacitando a las Enfermeras en su cuidado y manejo de las UPP, realizando e implementando capacitaciones de esta forma reforzar el conocimiento sobre el cuidado y el manejo adecuado de las escalas de UPP, muchas veces se descuida este indicador, por la alta demanda de pacientes hospitalizados, por las múltiples

tareas del Enfermero, es conveniente realizar esta investigación que mejorara la práctica e intervención del cuidado de enfermería, de esta manera se espera tener un personal de salud capacitado en el cuidado de las UPP y que el personal brinde cuidados óptimos, de manera que con nuestra intervención aprenda todas las técnicas y materiales que se van a utilizar en el cuidado de las UPP y así evitar complicaciones derivadas de este problema, como heridas, celulitis, septicemias y evitar la muerte del paciente.

En tal sentido, el estudio presenta como objetivo general: Comprobar el efecto de la intervención educativa en el cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra 2021.

El Primer Capítulo: Está conformado por el planteamiento del problema, seguido por la descripción de la realidad problemática, continuando con la delimitación del estudio y el planteamiento de los objetivos y concluyendo con la justificación.

El Segundo Capítulo: Es conformado por Marco Teórico: Se tomara como punto de inicio los antecedentes, seguido por las bases teóricas relacionándolas con nuestras variables de estudio, luego se realizó el marco conceptual, para dar por culminado este capítulo se hará la conceptualización de términos básicos y la formulación de hipótesis.

El Tercer Capítulo: Se encuentra la metodología de estudio, se especificará la población y el tamaño de muestra, en este capítulo encontraremos el cuadro de operacionalización de variables, las técnicas e instrumentos que se utilizó para poder obtener la de datos y las técnicas para procesarlos.

El Cuarto Capítulo: Esta comprendido por los resultados de la investigación antes mencionada.

El Quinto Capítulo: Tiene como contenido la discusión y los resultados encontrados del Pre-test y Post-test de la intervención educativo.

Y finalmente el Sexto Capítulo: Donde encontraremos las conclusión y recomendación de la investigación.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática:

Las úlceras por presión (UPP), o también denominadas úlceras por decúbito, son ocasionados por la presión prolongada sobre la superficial de la piel y tejidos inferiores, en su gran mayoría se manifiestan en zonas que recubren partes óseas del cuerpo, como en el coxis, cadera, tobillo (Mayo Clinic, 2020).

Las personas que presenta un riesgo mayor a obtener úlceras por presión vienen a ser las que tienen limitaciones en su movilidad, limitaciones para cambiar de posición y las que viven postradas o en sillas de rueda. Dentro del mismo contexto se entiende que las úlceras por decúbito actualmente, es una problemática muy influyente en el contexto la salud, porque los familiares y los pacientes no son los únicos perjudicados por este dilema, pero esto crea una gran impresión de déficit económico en el sistema de salud. (Family Doctor Org, 2020)

La existencia de las úlceras por presión en un establecimiento de salud recae íntegramente en el manejo y cuidado del profesional de enfermería, ya que este será un indicador de la calidad. Las úlceras por presión se pueden valorar con diferentes instrumentos de medición, que son de carácter tangibles y cuantificables, estas escalas permiten evaluar el manejo y la calidad de cuidado por parte de La Enfermera, el producto final será un cuidado adecuado de las úlceras por decúbito y esto asegurará la satisfacción de los pacientes y su familia.

Las enfermeras desarrollan diferentes estrategias de intervención para brindar cuidados integrales cumpliendo índices de calidad además de garantizar el trato humanizado, seguro y oportuno. Desde otro punto, se dice que cada realizado por el enfermero es de su responsabilidad, d tal forma que es responsable de hacer el examen físico del paciente e

identificar y evaluar la integridad de la piel brindando a si el cuidado oportuno. Todo lo antes mencionado está escrito en a la “Ley del Trabajo del enfermero peruano”, (Orosco Y., 2018)

Para poder lograr un cuidado adecuado de las úlceras por presión, se utilizarán técnicas, que nos permitirán valorará el riesgo de tener una UPP, una de estas es la escala de Norton. Donde se tendrá en cuenta el examen el estado de la piel, valorar diariamente las zonas de presión más frecuentes: prominencias óseas, valorar zonas de humedad y zonas con dispositivos médicos, luego Aplicar cremas o parches según sea la gravedad de la herida estos pueden ser: Saf-Gel y Duoderm Extra-Delgado en zonas de riesgos en los pacientes dependientes para detectar la aparición de las lesiones y evitar complicaciones por causa de estas. Por eso es recomendable diagnosticarlas en su fase más temprana, para poder brindar el tratamiento adecuado en forma inmediato para poder prevenir y evitar que el estadio de la UPP progrese y cause mayor daño en las prominencias óseas (talones, caderas, sacro) el área expuesta a traspiraciones, secreciones, humedad o por incontinencia. También tenemos que conservar saca y limpia la piel del paciente en todo momento y para eso se utilizarán sustancias antisépticas, parches, cremas jabones, productos que no causen aun mayor daño a la piel (Bosch A, 2004)

Las localizaciones más comunes de las UPP según Pancorbo-Hidalgo se encuentra en la parte inferior del cuerpo; sacro/coxis (30.7%), talón (28.6%) y trocánter (7%) y el grupo más susceptible a padecer úlceras por decúbito son las personas que sobrepasan la edad de 70 años, pacientes postrados crónicos, personas con lesiones medulares, pacientes traumatológicos y pacientes de larga estancia en cuidados intensivos. (Sánchez I, Montiel D, Quiles A, Cerveró S, 2021)

En la actualidad el incremento de personas con úlceras por presión va en acenso . De acuerdo con la OMS, la incidencia de UPP oscila entre el 5 y 12%, a nivel internacional y en un 7% en América Latina. Resultados idénticos fueron hallados en otros países. Según

estudios en México se identificó que en 32 estados en las unidades de segundo y tercer nivel hay un total 13,137 pacientes, se reportó una prevalencia de 20.07%. En Jordania se identificó una brecha de un 74.5% con respecto al conocimiento y el tratamiento de las úlceras por parte de las Enfermeras, pero solo el 49.2% aplicaba la prevención del cuidado para no obtener la UPP, también observo que del total de encuestados el 72.6% presentaba conocimientos adecuado referente al tratamiento de UPP, pero que tan solo 44.9% lo realizaba. En el Perú en una investigación realizada en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión se observó que, del total pacientes, el 36.7% presenta Úlceras con estadio I, y en un 30% el estadio II y IV respectivamente que se presenta con mayor frecuencia en los adultos mayores. En los pacientes prostrados con larga permanencia que es un total del 33,3%, el 16.7% presentan Úlceras por Presión en estadio I, y el 16,7% de pacientes se encuentran en estadio IV, presentando heridas en el tejido epitelial expuestos a diferencia que en los pacientes con estadio I solo presenta un estado esfacelado. Los pacientes con diagnósticos médicos más frecuente a obtener Úlceras por Presión, son los que tienen problemas respiratorios ellos representan un 13,3% del total de pacientes con UPP. (Villanueva F, 2020)

La convicción científica refiere que las acciones de promoción de la salud y un buen cuidado nos ayudara a disminuir de una manera efectiva la aparición y desarrollo de Úlceras por Decúbito en pacientes que salen de alta de los Hospital, de esta manera el profesional de enfermería asumirá el reto de planificar el seguimiento y ejecución de los cuidados dirigido al personal de salud, de las misma forma se brindara los conocimientos necesarios a las personas que asuman el cuidado en el domicilio de la persona con Úlceras por Presión o pacientes que tenga riesgo a obtener lesiones en la piel. (Morales, Austria, Quevedo, Hernández, Galicia, Landeros, 2019, pág. 7)

Los Programas educativas están enfocadas a fomentar un estado de vida muy saludable de tal forma que ayude a prevenir enfermedades y a si mejore la forma de vida de

las personas, a sí misma está considerada como un eje fundamental en todos los niveles de salud. Estas sesiones generaran varias actividades dentro de ellas se incluyen las estrategias como la comunicación informativa, el intercambio de ideas y el autoanálisis La forma adecuada para motivar y mantener informado al personal de salud para poder adoptar y realizar un adecuado manejo de del cuidado de UPP es a través de las intervenciones educativas. Esta herramienta también nos servirá de ayuda para generar cambios Ambientales y enfocar de forma correcta los recursos Humanos hacia la investigación del manejo adecuado de las Ulceras Por Presión en las Enfermeros. (Menor M, 2017)

Las UPP en todos los niveles asistenciales representan un importante problema de salud, por lo que el profesional de enfermería realiza un papel indispensable en su abordaje. Ya que con los cuidado y recursos adecuados son prevenibles en su mayoría, Es ahí donde inicia la importancia de la definición de calidad de cuidado asistencial, basándonos en los criterios y variables que puedan ser medidos de tal forma que generaran una respuesta para identificar el problema de socioeconómico que conlleva a un problema salud. (Riaga V, 2013)

Siendo el cuidado de las UPP considerada una práctica segura la cual busca disminuir la prevalencia de estas lesiones, de la misma manera busca mejorar la eficacia de los cuidados prestados hacia los pacientes con un alto índice de desarrollar UPP de una manera integral. El cuidado de Enfermería es muy importante en la mejorara de la atención que se le va a brindar al paciente que tiene UPP. (Seguro Social de Salud - ESSALUD, 2013).

Los cuidados proporcionados por el profesional de enfermería están muy ligados con la aparición de úlceras por presión, dado que el personal de salud es en el cargado del monitoreo y evaluación del paciente Informa en general el estado del paciente y realiza un reconocimiento básico de estas lesiones y enfocarse de forma completo en los cuidados para el tratamiento. El cuidado de la UPP está enfocado en cuatro pilares en el cual la enfermera

participa como son: los Agentes de riesgo, el aplacamiento o la presión, el cuidado local, la nutrición. (Ayora P, 2018)

Al realizar el internado en el Hospital Carlos LanFranco La Hoz, observamos que muchos pacientes adquirirían UPP por su larga estancia hospitalaria, esto representaba un problema sanitario, por esta razón buscamos intervenir capacitando al profesional de enfermería en el cuidado de las UPP, realizando e implementando capacitaciones de esta forma reforzar el conocimiento sobre el cuidado y el manejo adecuado de las escalas de UPP, muchas veces se descuida este indicador, por la alta demanda de pacientes hospitalizados, por las múltiples tareas del Enfermero, por la serie de procesos administrativos que se realizan en la actualidad por esta razón vimos por conveniente realizar esta investigación que mejorara la práctica e intervención del cuidado de enfermería, de esta manera se espera tener un personal de salud capacitado en el cuidado de las UPP y que el personal brinde cuidados óptimos, de manera que con nuestra intervención aprenda todas las técnicas y materiales que se van a utilizar en el cuidado de las UPP y así evitar complicaciones derivadas de este problema, como heridas, celulitis, septicemias y evitar la muerte del paciente.

1.2. Formulación del problema:

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021?

1.2.2. Problemas específicos:

¿Cuál es el conocimiento sobre el Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa?

¿Cuál es el conocimiento sobre las Técnicas del cuidado Ulceras por Presión en las Enfermeros del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa?

1.3. Objetivos de la Investigación:

1.3.1. Objetivo General

Determinar el efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar el conocimiento sobre el Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa.

Identificar el conocimiento sobre las técnicas del Cuidado de las Ulceras Por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa.

1.4. Justificación de la investigación

Conveniencia:

El estudio realizado nos permitirá conocer el cuidado de las Ulceras por Decúbito, que brinda la enfermera antes y después de una intervención educativa, Dicha Intervención será de suma importancia para mejorar los cuidados y que estos sean adecuados. Debido a que un buen cuidado de las Ulceras por Presión, beneficiara tanto familia como paciente ,por eso es muy importante para las enfermeras porque ayudarán a prevenir el riesgo de presentar UPP así también evitar posibles complicaciones a partir de estas, de esta forma estaríamos contribuyendo a minorar los gastos que se producen el tener un paciente con UPP tanto para

la familia como para el sistema sanitario. Este estudio busca lograr que las enfermeras tengan un mejor conocimiento

en el cuidado de las UPP y de esta forma lograr una rápida rehabilitación del paciente con UPP

Relevancia Social:

Este estudio permitirá abordar un programa de intervención, el cual servirá para capacitar a las enfermeras en los conocimientos y técnicas adecuadas sobre el cuidado de las UPP, lo que permitirá que ellas mejoren sus habilidades y destrezas en la aplicación de sus cuidados, ya que valora el índice de calidad del cuidado de las UPP el personal de enfermería debe saber el proceso de curación y evolución de estas. Además, va a mejorar su desenvolvimiento en el trabajo, va a estar entrenada en técnicas de un cuidado de calidad siendo este, eficaz y eficiente, así mismo el profesional de enfermería teniendo el conocimiento adecuado sobre el cuidado de las UPP educará a la familia o al cuidador y evitar posibles complicaciones en el paciente.

Implicancias prácticas:

Siendo una realidad constante el del manejo de pacientes postrados y teniendo un alto número de pacientes con UPP, la intervención educativa ayudara a evitar posibles complicaciones, dado a un manejo adecuado del cuidado, se reducirá la incidencia y recurrencia de UPP, del mismo modo será de gran benéfico porque con una adecuada técnica de curaciones de UPP el paciente mejorara y se disminuirá su estancia Hospitalaria, esto también permitirá una mejor planificación, ejecución y evaluación de sus intervenciones de Enfermería con las habilidades y destrezas adecuadas para asegurar un cuidado de calidad

Utilidad Metodológica:

Este estudio servirá de antecedente para otros estudios de investigación. Que se realicen con poblaciones o variables similares, así también se brindara intervenciones educativas que mejoraran la capacidad cognitiva y procedimental del personal de enfermería.

Valor teórico:

En este estudio se utilizara la teoría de Neuman porque esta teoría se basa en los cuidados que se deben tener el profesional de enfermería en las UPP, este es un plan educativo que asegura científicamente adquirir los conocimientos necesarios para los cuidados que debe tener la enfermera, según Betty Neuman, la Enfermería, asimila el concepto integral del cuidado brindado al paciente, además del manejo del sistema abierto, dando a entender que la Enfermería se preocupa por la persona como su centro en general, todo esto en Modelo de Persona Total. También se utilizará la Teoría Nola Pender que nos habla sobre la promoción de la salud y al incluir en nuestro proyecto un programa de intervención se está propone las actividades de promoción de salud en el cuidado de las UPP.

1.5. Delimitación del estudio

Delimitación espacial: El Área destinado a ejecutarse la investigación es en el Hospital Carlos LanFranco la Hoz de la ciudad de Lima..

Delimitación temporal: El estudio tendrá una duración de 3 meses. Que será del mes de junio a agosto del 2021.

Delimitación temática: El finalidad de este investigación es de evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el cuidado de las enfermeras en las UPP del hospital Carlos LanFranco la Hoz, Según estadísticas del hospital indica que hay un gran número de pacientes con UPP que se atienden en el Hospital Carlos LanFranco la Hoz y en la actualidad

existe en el mercado múltiples medicamentos y materiales para poder curar las UPP según el estadio que tenga la misma.

1.6. Viabilidad de la investigación.

Viabilidad Técnica: Será factible dado que se cuenta con los medios necesarios para poder llevar a cabo esta investigación en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz.

Viabilidad Económica: La realización del estudio antes en mención necesitará un financiamiento, el cual será cubierto por los tesisistas.

Viabilidad Temporal: Se realizará en un periodo de 3 meses desde Junio a Agosto del 2021.

Viabilidad Ética: Se recopilaron experiencias vividas y datos de carácter informativo por parte de las enfermeras, no se actuará en contra de la ética ni de la moral y se utilizará el consentimiento informado y técnicas de intervención.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

Con respecto al problemática antes mencionado, existen estudios e investigación relacionados con variables relacionadas a nuestra investigación, las cuales mencionaremos en el siguientes capítulo de la investigación:

2.1.1 Nivel Nacional: Autor(año)

Villanueva F, (2020) en su proyecto de investigación titulada “Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020”. Determino como se relacionan los conocimientos con las practicas del personal de enfermería sobre las lesiones por presión en el paciente adulto mayor del Hospital III Suarez Angamos, 2020. Su **Metodología** es un trabajo de tipo descriptivo- correlacional, de nivel básico de corte transversal, de enfoque

cuantitativo, siendo su muestra 25 profesionales de enfermería. El instrumento que utilizó para poder corroborar la información fue un cuestionario conformado con 26 preguntas y una lista de observación de 19 preguntas, para su 1era variable la confiabilidad de su instrumento fue de 0,864 y para su 2da variable fue de 0,872. Los resultados fueron el 32% tiene un conocimiento alto, el 56% tiene un conocimiento medio, 12 %tiene un bajo conocimiento y el de la misma manera el 44% tiene una práctica adecuada y 56% tiene una práctica inadecuada y para dar por finalizada la investigación el autor dio como conclusión qué, hay una relación directa entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre la prevención de las lesiones por presión en el adulto mayor hospital III Suárez Angamos, 2020

Quiquia M., (2018) en su investigación Titulada “Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unánue 2018”. El autor estableció los cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados atendidos en el Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2018. Su Metodología de investigación fue, de tipo cuantitativo, utilizando el método descriptivo con un corte transversal. Su población objetiva se conformó por 50 Licenciadas en Enfermería. El instrumento aplicado fue una encuesta y una escala de Likert modificada, Dando como resultado total de enfermeras encuestadas, 48% indicaron que constantemente observan y valoran las zonas de presión en cada turno y 58% casi siempre realizan. Relacionado a los cuidados preventivos y en relación a la identificación a los pacientes con riesgo de UPP. El 52% siempre realiza la protección de zonas sensibles a lesión un 56% casi siempre realiza. Enfocándose en el control periódico del peso del paciente, el 44% siempre hace el registro de actividades realizadas a los pacientes con UPP. 58% marco que siempre realiza. En los cambio postural un 50% marco que casi siempre lo realiza y la otra mitad marco que siempre hace los cambios posturales. En relación a la valoración en el baño un 52% casi siempre lo

realiza, se protege de la humedad la zona perianal un 50% siempre lo realiza. Un 91,3% constantemente realiza cuidados generales preventivos, si hablamos sobre la movilización del paciente 52% casi siempre lo pone en práctica y en torno a los cuidados a nivel de higiene y confort en su mayoría casi siempre lo realiza. Posterior el autor llegó a la Conclusión: Con relación a la prevención y los cuidados para y control de UPP, es brindado por parte del personal de enfermería en su mayoría y esta lo relacionado siempre, excepto el control de peso periódico del paciente que en su mayoría nunca lo realizan.

Orosco Y., (2018) en su investigación titulada “Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de Enfermería de los Servicios de Hospitalización del Hospital Regional del Cusco- 2018”. Determino cómo es que se relacionan el conocimiento y la práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco- 2018. Su Metodológica: Fue una investigación de forma descriptiva, corte transversal de tipo correlacional, con la ayuda de 45 Enfermeras. Obtuvo como **Resultados**: Sobre las características generales de los profesionales de enfermería, utilizando los porcentajes más altos, el 37,8% de las enfermeras tienen entre 40 a 49 años, el 91,1% es de género femenino. 28,8% tiene de 15 a 19 años de servicio. Las áreas se dividen en UCI, Cirugía y Medicina cuentan con el 28,9% de profesionales en cada servicio, el 64,4% de profesionales tienen estudios de especialización. Con respecto al conocimiento sobre las úlceras por presión el 26.70% tienen un nivel de conocimiento medio y el 73.30% de las profesionales de enfermería tiene un nivel de conocimiento bajo, Respecto a las prácticas sobre prevención de úlceras por presión se encontró que el 13.30% tiene una práctica regular y que el 48.90% de profesionales tiene una práctica inadecuada. También se encontró como resultado que no existe relación significativa entre el conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión ($p=0,893$). Siendo menor de 0.05. por lo tanto el autor llega a la **Conclusión**: Que

de acuerdo al estadígrafo CHI, no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de Úlceras por Presión, obteniendo como resultado $P= 0,893$ siendo este menor de $0,05$, con lo cual el autor concluyo la no relación entre conocimiento y prácticas.

Carty S., (2018) en su investigación titulada “Cuidados de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional María Auxiliadora”. El autor determino la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio médico del Hospital Nacional María Auxiliadora, año 2018. Su **Metodología**: es de tipo descriptiva con abordaje cuantitativo de diseño correlacional. La muestra está conformada por 25 Licenciadas en enfermería. La recolección de datos se hizo a través de una encuesta, se utilizó como instrumento un cuestionario que obtuvo una manejabilidad de Alfa de Crombach del 0809 y 0873, interpretándose como confiable y viable. Los **Resultado** obtenidos fueron: que el 32% presenta un cuidado de enfermería en un nivel eficiente, 44% en un nivel regular, y 24% en un nivel deficiente. De tal forma que, el 24% presenta una buena prevención en las úlceras por presión, el 52% presenta una prevención regular y el 24% presenta una mala prevención. Para finalizar el autor llego a la **Conclusión** que: Existe una relación significativa y directa entre la prevención y el cuidado de enfermería en las úlceras por presión, según la correlación de Spearman de 0705 representó este resultado como fuerte con una significancia estadística de $p = 0,001$ siendo menor el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula.

Carbajal J. & Lopez Z. , (2015) en su investigación titulado “Efectividad de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento del Cuidador Primario en la Prevención de las Úlceras por Presión en los Servicios de Medicina de un Hospital Nacional”. El autor determino la efectividad de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento del Cuidador Primario sobre la Prevención de las Úlceras por Presión en pacientes con

permanencia prolongada en cama hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Su **Metodología** fue: Un estudio cuantitativo, de tipo preexperimental, Se intervino mediante la aplicación de un programa educativo y donde midió la efectividad del instrumento antes y después que fuera aplicado. La población objetiva fueron 55 familiares o cuidadores primarios de los servicios de medicina. La técnica que se utilizo es la entrevista y el instrumento que se aplico fue un cuestionario de 20 preguntas cerradas. Que dio como **Resultado**: que antes de la intervención educativa prevaleció el nivel de conocimiento alto con el 41.8%, seguido del medio con el 47.3%, y un 10.9% presentó bajo nivel de conocimientos. Después de la intervención educativa, el 100.0% de los cuidadores primarios presentaron alto nivel de conocimiento sobre la prevención de las úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama. Llego a la **Conclusión**: que el nivel de conocimientos de los cuidadores primarios de pacientes con permanencia prolongada en cama mejoró después de recibir el programa educativo sobre prevención de las Úlceras por Presión

2.1.2 Nivel Internacional

(Morales, et al, 2020) en su investigación titulada “Intervención educativa en cuidadores para prevenir úlceras por presión en adultos con inmovilidad prolongada”. Morales determino que eficacia tiene la intervención educativa sobre los conocimientos en la prevención de úlceras por presión en los cuidadores primarios de pacientes con inmovilidad prolongada. Su Metodología: es una investigación de tipo cuasiexperimental, con muestreo aleatorio simple, se consideró al grupo objetivo como su propio control bajo un tratamiento estadístico test, pre-test, interviniendo de forma simple y a ciego a 15 cuidadores de pacientes adultos, hospitalizados con alta hospitalaria y riesgo de padecer úlceras por presión. La intervención se realizó en tres fases en cuatro sesiones, que se presentaron como talleres , con una duración de media hora. El análisis de los datos fue descriptivo, para comparar el test y

pre-test, se aplicó una t de Student. Se consideraron aspectos éticos para un estudio de bajo riesgo. Teniendo como **Resultados**: En la fase diagnóstica el 80% de los cuidadores no tenían conocimientos, en el re-test en el 100% los incrementó, con efecto positivo y significativo ($p=.000$). Llegando a la **Conclusión** que: El resultado que se obtuvo, muestra eficacia estadísticamente significativa de las cuatro sesiones que conformaron el programa educativo para aumentar el nivel de conocimiento de los cuidadores para la prevención de úlceras por presión.

Hernandez C.,(2020) en su investigación titulada “Impacto de Intervención Educativa de Enfermería en la Prevención de Úlceras por Presión”, Hernández identificó la eficiencia del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión (UPP) antes y después de la intervención educativa. Su **Metodología** fue: un estudio de tipo descriptivo, preexperimental, prospectivo y corte longitudinal. Se utilizó un instrumento de auditoría en la prevención de úlceras por presión, con un Alpha de Crombach de .883 y un Plan de intervención educativa de enfermería; para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS versión 20.0 para Windows. Se utilizó la estadística descriptiva e Inferencial, usando la prueba T de Student. Se utilizaron bases éticas vigentes. Dando como **Resultados**: Que el Índice de Eficiencia total en el pre-test fue de cumplimiento mínimo en un 100%, en tanto el pos-test se presenta en un 60%, el 20% corresponde al cumplimiento parcial y otro 20% al cumplimiento significativo. Llegando a la **Conclusión**: que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. La intervención educativa de enfermería aumenta el IEG de manera significativa.

Chiriguaya L. & Rendón M.,(2019) en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en pacientes adultos que presentan úlceras por presión”. Los autores determinaron la existencia de cuidados de enfermería en pacientes adultos que presentan úlceras. Su **Metodología**: es de tipo bibliográfica literaria de carácter cualitativo que permitan la

investigación en basarse en recopilación de datos, facilitando así el proceso de búsqueda de forma organizada. De acuerdo con el estudio según (Torres Johanna, 2016) que el 69% emplea la escala de Branden para valorar el riesgo de desarrollo de úlceras por decúbito y que la zona con mayor afección es la zona sacro coccígeas y que según (Ramírez-Suárez & Nobillo-Cabello, 2018) el 87% del personal de enfermería utiliza los cambios posturales para prevenir una isquemia tisular. Llego a la **Conclusión**: Que los cuidados de enfermería es fundamental para la recuperación del paciente y evitar complicaciones que aumenten la estancia y los costos hospitalarios, es de vital importancia que los pacientes que están con inmovilidad le realicen los cambios posturales cada 2 horas y se ejecuten las medidas generales para el tratamiento de las úlceras por presión.

Avellaneda E., Curillo C. ,Sanchez L., (2015) en su investigación titulada “Conocimientos y Prácticas del enfermero sobre la prevención y cuidado del paciente con úlceras por presión en el Servicio de Emergencia, Hospital General Jaén – 2015”. Los autores determinaron la relación que existe Conocimiento y Practica. Su **Metodología**: Es un estudio de tipo cuantitativa, con un diseño descriptivo correlacional. Se aplicó una guía de observación para la práctica y un cuestionario para determinar los conocimientos, su población objetiva fueron 15 Profesionales de enfermería. Como **Resultado** se obtuvo que el que el 40% de los enfermeros su práctica es buena y que el 40% de los enfermeros presentaron un nivel de conocimientos regular, mientras que solo un 20% la práctica es deficiente. Los autores llego concluyó que: existe relación entre las variables en estudio y esto les permitió afirmar que si existe relación entre los conocimientos y la práctica dado que falta reforzar el conocimiento sobre la valoración del estadiaje de las UPP lo que a su vez repercute en la práctica que realiza el enfermero sobre la prevención y el cuidado del paciente con UPP y afectan directamente el proceso salud enfermedad del paciente con UPP.

Jiménez J.,(2018) en su investigación titulada “Efectividad de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado de los pacientes con úlceras por presión en atención primaria”. Jimenes evaluo la efectividad de la Enfermera de Practica Avanzada – Heridas Crónicas Complejas (EPA-HCC) en el cuidado de los pacientes con úlceras por presión. Su **Metodología:** realizo un estudio de tipo cuasi experimental, multicéntrico, con dos mediciones sin grupo control, en cuanto a las medidas preventivas y tratamientos aplicados a pacientes con úlceras por presión en los distritos o áreas de gestión sanitaria donde se está pilotando la EPA-HCC: Distrito Área de Gestión Sanitaria Jaén Norte-Nordeste, Sanitario Poniente y Área de Gestión Sanitaria Serranía de Ronda, entre septiembre 2015 y octubre 2016. Se utilizó un documento autoadministrado ad-hoc para todas las enfermeras que tenían pacientes a su cargo, y se realizó un análisis descriptivo de los mismos. Donde se obtuvo como **Resultado:** que de una población total de 707.814 habitantes los tres distritos las responsables son un total de 335 profesionales en 2015 y 308 en 2016 (tasa de respuesta del 89,1%). En cuanto a las medidas preventivas del uso de sistemas especiales para el manejo de la presión (SEMP), se ha producido un incremento de un 6% en su uso de un año a otro, un descenso de un 4% del total de UPP, un descenso en el consumo de apósitos de hidro fibra con plata casi del 50% y un descenso de la escala RESVECH en un 52% del primer año al segundo. Llegando a la **Conclusion:** Se afirma una mejora en la optimización de los recursos, en las medidas preventivas puestas en marcha para conseguir los objetivos marcados y se crea la necesidad de seguir formando en tratamientos locales y tipos de desbridamientos a realizar

(Hernández, 2017) en la investigación titulada “Cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con úlceras por presión”. Hernández determino la relación entre el cuidado de enfermería el cual se había perdido o se había percibido por el personal de enfermería y este cuidado perdido se vio identificado en la evaluación de pacientes con el

riesgo de tener lesiones por presión la institución pública del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León. Su **Metodología:** el autor utilizó el instrumento MISSCARE para el Personal de Enfermería, siendo el análisis estadístico el Alpha de Cronbach de .89 y también se utilizó un instrumento de Valoración de Cuidados de Enfermería en Pacientes con Riesgo o con lesiones por presión. La población estuvo integrada por 161 Licenciadas en enfermería y 483 pacientes de los servicios de Unidades de Cuidados Intensivos Adultos, Neurología, Medicina Interna, Cirugía General, Neurocirugía, Traumatología y Postquirúrgicos. Para el análisis se utilizó una estadística descriptiva como frecuencias y porcentajes, se generaron índices y se analizaron a través de medias, medianas, desviación estándar e intervalos de confianza al 95%. Se utilizó la prueba de correlación de Spearman, Kruskal Wallis y U de Mann-Whitney para el análisis inferencial. Se obtuvo como Resultados: Los cuidados perdidos del profesional de enfermería que predominaron en pacientes con riesgo o con LPP de acuerdo con las valoraciones fueron el uso de liberadores de presión en prominencias óseas (60.2%), uso de colchones anti escaras e higienización diaria del paciente (ambos con 59.6%). Si bien, se encontró un alto porcentaje de cuidado perdido de enfermería de acuerdo con la percepción del personal y lo valorado en los pacientes, no se encontró una relación significativa. Se llegó a la Conclusión: que existen cuidados en la estadía de la hospitalización del paciente que no se realizan o que están retrasados. El profesional de enfermería señaló que fue mayoritariamente omitido la planificación del alta y lo concerniente educación al paciente $M=31.67$ ($DE=31.96$, existe menor omisión en lo que se refiere a las intervenciones de evaluaciones continuas $M=26.61$ ($DE=21.03$) mientras que). Los factores que contribuyen al cuidado perdido de enfermería de acuerdo con lo que refiere el personal corresponde en prioridad al recurso comunicación $M=81.22$ ($DE=11.61$). segundo los recursos humano $M=85.61$ ($DE=10.33$), y finalmente los de materiales $M=82.40$ ($DE=15.64$)

Martínez, Roque, Paèz, (2017) en su investigación titulada “Intervención educativa del cuidado de úlceras por presión en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del I.S.S.S.T.E Acapulco en el 2017”. El autor determinó el impacto de una intervención educativa en el cuidado preventivo de úlceras por presión en la U.C.I del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (I.S.S.S.T.E) Acapulco en el 2017. Su **Metodología** fue: Una investigación de tipo transversal, observacional, descriptiva y cuantitativa. La población objetiva fue de 16 Licenciadas en enfermería de la unidad de Cuidados Intensivos del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Acapulco, Guerrero. El autor utilizó un criterio de selección para determinar dicha muestra. Obteniendo como **Resultados**: sus resultados fueron que antes de la intervención tuvo calificación media de 5, después de la intervención educativa incrementó a 6.5, no se rechazó la hipótesis que la mediana de las calificaciones antes de la intervención es igual a la mediana de las calificaciones después de la intervención educativa. Llegando a la **Conclusión**: Encontró que el impacto de la intervención fue nulo. De acuerdo con la hipótesis, no se ha alcanzó la hipótesis planteada en esta investigación, debido a que no se pudo intervenir en los aspectos materiales y humanos para mejorar los servicios.

Nivel local

Jimenez E., (2015) en su investigación titulada “Nivel de Conocimientos de las Enfermeras sobre las Úlceras por Presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014” Jiménez determinó cual fue el nivel de conocimiento de las enfermeras, antes y después de la capacitación sobre las úlceras por presión. Su **Metodología** es: De tipo aplicada de diseño descriptivo, cuasi experimental, prospectivo, observacional de corte transversal. La muestra población incluyó a 90 Enfermeras

del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas que laboraron en el año 2014. Utilizó instrumentos validados y adaptados a la investigación y planteó como hipótesis principal que el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre las úlceras por presión, varía antes y después de la capacitación. Obteniendo como **Resultado:** que el nivel de conocimientos es medio antes de la capacitación de las enfermeras, luego de la cual el nivel de estos conocimientos fue alto tanto en las medidas preventivas de las úlceras por presión; así como con el uso de las escalas de valoración de riesgo de úlcera. Se recomienda realizar programas de capacitación continua para mantener el nivel óptimo de conocimiento de las enfermeras; de esta manera evitar las complicaciones de las úlceras por presión y mejorar la calidad de vida de los pacientes

Chanta & De La Cruz (2020) en su trabajo de investigación titulada “Cuidado de Enfermería y Medidas Preventivas en úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Sergio e. Bernales - Comas, 2020”. Los autores establecieron la relación entre el cuidado de enfermería y las medidas preventivas en úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Comas, 2020. Para ello, Su **Metodología** empleada es: De corte transversal, de diseño correlacional descriptivo no experimental, de enfoque cuantitativo. La población se objetiva fueron 50 pacientes hospitalizados. Obtuvo como **Resultados:** Según la totalidad de pacientes encuestados, la mayoría eran adultos de 57 a 65 años con 64%; de sexo masculino 52%, con instrucción secundaria 60%, de la costa 76%, de estado civil casados 70% y de ocupación independientes con 36%. En el cuidado de enfermería, la mayoría indico que es malo el 6%; seguido de cuidado regular con 20% y bueno el cuidado con el 74%, cuidado con respecto a sus dimensiones, la mayoría señaló que es bueno en la dimensión entorno con 80%, seguido de la dimensión humana con 76% y finalmente la dimensión técnico-científica también bueno con 72%. Asimismo, el mayor porcentaje señaló

que la aplicación de medidas preventivas es deficiente con el 4%; y buena con 60%, según dimensiones, la mayoría señala que las medidas aplicadas son buenas en la dimensión Higiene y cuidado de la piel con 78%, seguido de cambios posturales con 52% y la dimensión nutrición con prevención buena 50%. Llego a la Conclusión: se evidenció la existencia de relación significativa entre las medidas preventivas en úlceras por presión y el cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de acuerdo al test Chi cuadrado ($p < 0.05$).

2.2. Bases Teóricas

Teoría de Neumann

Esta investigación tomo como referencia a la Teórica Neuman que se asocia en la precaución de las úlceras por presión (UPP) a través de herramientas como la Escala de Braden que nos ayudara en la disminución de la incidencia de UPP, generando estándares altos de calidad de atención al paciente en los establecimientos de salud.

La Teórica Betty Neuman en su modelo de persona total en la Enfermería, asimila que este concepto integral del cuidado debe ser brindado al paciente, y de un manejo de sistema abierto a opiniones, e indica que la precaución de UPP es factible desde el momento del ingreso en el hospital con un manejo oportuno y adecuado.

Neuman en su estudio teórico enfoca una idea direccionada a la prevención de UPP, porque dentro de ella nos menciona los objetivos de la Enfermera que son: Ofrecer apoyo moral al paciente, familias, para así lograr mantener un alto nivel de bienestar general del paciente. Como las funciones, la enferma en primer lugar deberá evaluar el ingreso del paciente, evaluando y aplicando y herramientas como la Escala de Braden, también de deberá valorar el proceso concluido con la finalidad de mejorar el entorno del paciente evitando factores estresores en su entorno durante la estadía en el hospital.

Dentro de su teoría también nos menciona la prevención de tipo primaria, secundaria y terciaria, que se utilizan para poder llegar y conservar el equilibrio del sistema. La intervención primaria está encargada de la promover la salud, educando las familias sobre el manejo, cuidado y prevención de UPP en su hogar, del mismo modo se realizará el fortaleciendo en el grupo asistencial de salud mejorando el cuidado y la prevención y así poder reducción los factores de riesgo. La intervención secundaria está ligada frecuentemente a la prevenir el proceso de la enfermedad, posiblemente en una UPP en formación, y el proceso de recuperación de las Ulceras, la idea es mantener su energía y recuperar la estabilidad del paciente. Sin embargo, en la intervención terciaria se enfoca más en el manejo del paciente recuperado a través de estrategias de prevención para la reaparición de úlceras.

El factor de riesgo fundamental para la aparición y desarrollo de UPP, es el aumento de pacientes con inmovilidad y pacientes con compromiso sensorial, su condición hace que el paciente permanezca en la misma posición por tiempos prologados provocando hipoxia en los tejidos que conlleva la muerte del tejido. Este tipo de factores serán clasificado como intrínsecos (alteración de la sensibilidad, incontinencia urinaria, edad, movilidad, alteración del nivel de consciencia, desnutrición, deshidratación y algunas enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes) y el factor extrínsecos se determina por el entorno que lo rodea y el lugar donde se encuentra y esto sumado a u su condición produce , fricción ,cizallamiento, aumentando la ocurrencia de UPP por que la propia humedad debilita la pared de la célula,. (Rodrigues J., Freitas G., Grazielle , Barros M. , & Lima M., 2015).

Modelo de la promoción de la salud

Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud propuso que la teoría antes mencionada, sea utilizada ampliamente por los profesionales de enfermería, dado que

nos permitirá entender el comportamiento Humano y así poder relacionarlo con la salud y poder generar conductas saludables.

También expreso en su teoría que la conducta es fundamental para alcanzar el bienestar y el potencial humano. La teórica se enfocó en la creación de un modelo de enfermería que diera como resultado, cómo las personas son capaces adoptar determinaciones acerca del cuidado de su propia salud (Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A, Ostíguin R., 2011, pág. 18).

La promoción de un estilo de vida saludable antes los cuidados, generara menos cantidad de personas con enfermedades, por lo tanto, habrá menor demanda de recursos las personas serán más independientes y esto llevara a una mejora en un futuro, de esta forma ella considero a la auto eficiencia como un factor fundamental que debe lograrla persona, de esta forma su modela de promoción de salud esta considera como un pilar fundamental para la salud. Este modelo fomenta una conducta salud si es aplicada a lo largo de la vida (Giraldo A, Toro M, Masías A, Valencia C, Palacio S., 2010). Planteo las siguientes supuestas en su Modelo:

1. Buscaran crear estilos de vida mediante el cual expresaran sus conocimientos adquiridos.
2. Poseerán una autoconciencia reflexiva generan a si sus propias competencias.
3. Darán origen a valores y crecerán de forma positiva e intentarán conseguir un equilibrio personalmente aceptable para cambiar generar fortalezas.
4. Buscaran medir su propia conducta de forma activa.
5. Tendrán en cuenta todas las dificultades para así poder interactuar con su entorno biopsicosocial y poder transformarlas progresivamente en un determinado tiempo.
6. El profesional de salud formara un adecuado entorno interpersonal ejerciendo influencia en las personas durante su existencia.

7. Se ayudará a reiniciar y a reconfigurarse uno mismo como persona, las pautas ayudaran a la persona y su entorno al cambio de sus conductas (Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A, Ostíguin R., 2011)

Intervención Educativa

“Una intervención educativa es un programa específico o un grupo de pasos para ayudar a un niño a mejorar en un área que necesite. Los niños pueden tener muchos tipos diferentes de necesidades”. Cuando se presenten un inadecuado manejo o necesidad en salud, el profesional deberá promover una intervención conductual, y brindar apoyos si la persona tiene conductas negativas. (Montiel M., 2021)

Las intervenciones educativas tienen algunos elementos importantes:

Este tipo de intervenciones están enfocadas a problemas en individuales.

Se realizan de formas específicas. Una intervención dura un determinado tiempo que pueden ser semanas o meses hasta lograr el objetivo establecido.

Son ejecutadas de tal forma que las institución o individuos puedan ser estudiados de forma progresiva hasta el final de la intervención.

Se intervienen bajo normas, pero también pueden ser un tanto tolerantes con el participante, Por ejemplo, si un programa no está dando fruto o no está alcanzando sus objetivos y metas, los responsables de la intervención pueden cambiarlo. Esto significara el incremento en el tiempo del estudio duplicando o triplicando el tiempo invertido. O podría significar modificar la ayuda, como ejecutor de un grupo de enseñanza pequeño a recibir enseñanza individual. (Lee A., 2014-2020)

ULCERAS POR PRESION

Definiciones de las UPP:

“Lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea, producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros, uno perteneciente al paciente y otro externo a él”.

Esta definición tiene la virtud de considerar la etiología y localización de las lesiones, además de valorar las fuerzas de fricción como posible causa de las UPP.

Una úlcera por presión es una lesión de la piel y / o tejido subyacente que se localiza generalmente sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión o presión en combinación con la cizalla. Un número de factores contribuyentes o factores de confusión también se asocian con las úlceras por presión; la importancia de estos factores aún no se ha dilucidado. (Úlceras.net, 2021)

Igualmente podemos definir una UPP como toda lesión de la piel originada una presión mantenida sobre un plano o prominencia ósea, o por la fricción, cizalla o combinación de estas, causando una isquemia que provoca degeneración de dermis, epidermis, tejido subcutáneo, pudiendo afectar incluso músculo y hueso. Las úlceras constituyen un serio problema con una trascendencia socioeconómica importante ya que su desarrollo da lugar a un gran deterioro de la calidad de vida en los pacientes y en sus familiares, por un lado, pero también ocasionan una sobrecarga asistencial, un aumento de costes a los servicios de salud, así como una alta dispensación de productos farmacéuticos.

Las **causas** que desencadenan la aparición de estas lesiones pueden ser, en la mayoría de los casos, detectadas con antelación; el identificar los factores de riesgo es fundamental para aplicar las medidas preventivas, ya que una vez que aparece la úlcera, el problema es de complicado manejo.

La aparición de UPP es un proceso íntimamente ligado a los cuidados proporcionados por los profesionales de Enfermería, es el estamento sanitario más implicado y con más experiencia en este problema, constituyendo un área de cuidados específica tanto en lo que se refiere a su prevención, valoración o curación.

Las úlceras por presión son lesiones de origen isquémico localizadas en la piel y tejidos subyacentes, con pérdida de sustancia cutánea y producidas por una presión prolongada o fricción entre dos planos duros.

Las UPP generalmente ocurren sobre prominencias óseas y son clasificadas según el grado de lesión tisular observado. (Úlceras Net, 2020)

MECANISMOS

La integridad de la piel podría sufrir algunos cambios fundamentalmente por lo general ocurre por estos factores:

Fricción: Es la fuerza externa que actúa paralelamente sobre la piel, produciendo roces, por movimientos o arrastres.

Presión: Es la fuerza externa en forma perpendicular que es ejercida sobre la piel como consecuencia de la gravedad, provocara un aplastamiento tisular entre dos planos, uno perteneciente al paciente y otro externo a él (sillón, cama, sondas, etc.).

La presión capilar oscila entre 6 -32 mm. de Hg., si esta aumenta (>32mm. de Hg.) ocluirá el flujo sanguíneo capilar en los tejidos blandos provocando hipoxia y, si no se alivia, la necrosis de los mismos.

Humedad: Un control inadecuado de la humedad provocara la aparición de problemas cutáneos. La incontinencia (urinaria y fecal), la sudoración excesiva, mal manejo de secado de la piel del paciente posterior a su higiene y las secreciones de las heridas producirán deterioro de la piel y edema, disminuyendo la resistencia de la piel,

incrementado la predisposición de la erosión y ulceración y aumentando el riesgo de infección.

Cizallamiento (Fuerza externa de pinzamiento vascular): Que en forma combinada causas fricción y presión. Ejemplo: La posición Fowler produce deslizamiento del paciente provocando fricción en la zona sacro y presión sobre la misma zona.

Localización de las UPP Zonas más susceptibles de desarrollar UPP

Decúbito supino: dedos de pies, talones, cóxis, sacro, codos, escápulas, Occipital,



Decúbito lateral: dedos/lateral, maléolos tibiales del pie, tibias cóndilos, (rodilla), crestas ilíacas, trocánter, costillas, acromion, Pabellón auricular.



Decúbito prono: Dedos de los pies, rodillas, genitales (en los hombres), pubis, crestas ilíacas, pechos, pabellón auricular, pómulos, frente



Sedestación: Talones, huecos poplíteos, subglúteos, tuberosidades isquiáticas, sacro, codos escápulas, Occipital.

Sujeción mecánica y otros dispositivos: fosas nasales (con sondajes), pabellón auricular (gafas nasales), meato urinario (con sondaje vesical), muñecas y tobillos (con sujeciones). (Martinez J, Et al, 2009)

CLASIFICACIÓN Y ESTADIAJE DE LAS UPP

Las UPP están clasificadas en 4 estadios, esto dependerá del grado de la herida en la piel:

Estadio I:

Presentan eritemas cutáneos en tejido tisular no causa palidez/desaparece con la presión; en pacientes de piel oscuras puede presentar tonos morados, azules o rojos.

En comparación con un área opuesta del cuerpo no sometida a presión, causa cambios en uno o más puede incluir cambios en uno o más de los siguientes aspectos:

Temperatura corporal (piel caliente o fría)

Integridad de la piel (edema, induración)

Estimulo cutáneo (escozor)

Estadio II:

Es de tipo superficial que tiene aspecto de abrasión, cráter superficial o ampolla.

Presenta pérdida parcial de la integridad de la piel, afecta mayormente a la epidermis, a la dermis o a ambas.

Estadio III:

Presenta una pérdida total del grosor de la piel, implica una lesión del tejido subcutáneo, que puede extenderse por toda la fascia muscular.

Estadio IV:

En este estadio IV como en el III, se puede presentar lesiones con cavernas, necrosis tisular, trayectos sinuosos, tunelizaciones.

Pérdida total del espesor y destrucción de la extensión de la piel, lesión en músculo, hueso y/o estructuras de sostén (articular, tendón, cápsula, etc). (Blanco J, 2003)

CUIDADOS DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

En el proceso del cuidado de un paciente con úlceras por presión deberíamos tener en cuenta lo siguiente:

Observar al paciente como un ser único.

Tener como criterio primordial las medidas de prevención

Tomar en cuenta siempre la opinión de un experto para poder planificar y ejecutar los cuidados

Realizar un esquema de práctica asistencial en base a evidencias científicas

Realizar decisiones asertivas enfocándonos hacia el paciente y el coste/beneficio

Tener una evaluación constante de la práctica asistencial e convocar a los profesionales a realizar actividades de investigación.

ESTADIO I: Piel integra con eritema, induración rubor en la zona de lesión. No blanqueable.

Aliviar presión de la zona afectada.

Realizar cambios posición cada 2 h.

Controlar la incontinencia.

Hidratar la piel.

Aplicar SAF-GEL dejar secar.

Colocar Duoderm Extra-Delgado en las zonas con etapa I y zonas de riesgo.

(frecuencia de cambio cada 5 días aproximadamente).

ESTADIO II Lesión con pérdida parcial, no infectada, con dermis expuesta, lecho de la herida rojo/rosa sin esfacelo; puede presentarse como ampolla intacta.

Promover la epitelización.

Control del exudado.

Aliviar la presión.

Irrigar la herida con NaCl 9% y lavar con dedo enguantado.

Aplicar una capa de SAF GEL en zona lesionada.

Cubrir con Duoderm Extra-Delgado. (El apósito debe quedar 2 cm por fuera del borde de la herida).

Colocar Saf-Gel en las zonas de riesgo en cada movilización

ESTADIO III: Lesión con pérdida total de capas de la piel no infectada, compromiso del tejido celular subcutáneo, se puede incluir tunelizaciones y cavitaciones; sin exposición de tendones, musculo o hueso. Con exudado moderado y presencia de tejido esfacelado, bordes macerados y piel perilesional eritematosa.

Control del Exudado

Control Bacteriano

Promover tejido de granulación.

Desbridamiento autolítico.

Irrigar la herida y piel circundante con ClNa9% y lavar con dedo enguantado.

Aplicar una capa de Duoderm Gel en zona de esfacelo.

Colocar Aquacel Ag+ (el apósito debe quedar 2cm mas grande de la herida).

Cubrir con el apósito secundario Duoderm CGF.

ESTADIO IV: Lesión de espesor total infectada con compromiso de tejidos profundos. (exposición hueso, tendones y musculo). Con exudado alto, predominio de tejido esfacelado. Bordes macerados y piel perilesional eritematosa.

Control del exudado.

Control bacteriano.

Promover tejido de granulación

Desbridamiento autolítico

Irrigar la herida y piel circundante con ClNa9% y lavar con dedo enguantado.

Aplicar una capa de Duoderm Gel en zona de esfacelo.

Colocar Aquacel Ag+ (el apósito debe quedar 2cm más grande de la herida).

Cubrir con apósitos de gasas, sujetar con esparadrapo de papel. (Braun)

ESCALA DE NORTON FUE DESARROLLADA POR DOREEN NORTON Y COLABORADORES EN EL AÑO 1962.

La Escala de Norton, nos ayuda cuantificar el riesgo que presenta un paciente de desarrollar úlceras por presión, Doreen Norton (enfermera inglesa) afirmó que las úlceras por presión podían prevenirse con la movilización diaria de los pacientes en cama. Por ello, se emplea para predecir el pronóstico de supervivencia a corto, medio y largo plazo en pacientes hospitalizados.

Son 5 Aspectos que se analizan para prevenir las úlceras

Movilidad

Actividad física

Estado mental

Estado físico general

Continencia urinaria y fecal

La escala valora de 1 a 4. Presenta una puntuación máxima de 20 puntos, y la mínima de 5 puntos. Mayor riesgo será si tiene menor puntuación. (CanalSalud, 2020)

CLASIFICACION DE RIESGO:

PUNTUACION DE 5 A 9	➔	RIESGO MUY ALTO.
PUNTUACION DE 10 A 12	➔	RIESGO ALTO
PUNTUACION 13 A 14	➔	RIESGO MEDIO.
PUNTUACION MAYOR DE 14	➔	RIESGO MINIMO/ NO RIESGO.

Indice de Norton de riesgo de úlceras por presión

ESTADO GENERAL	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA
4.BUENO	4.ALERTA	4.CAMINANDO	4.TOTAL	4.NINGUNA
3.DEBIL	3.APÁTICO	3 CON AYUDA	3.DISMINUIDA	3.OCASIONAL
2.MALO	2.CONFUSO	2.SENTADO	2.MUY LIMITADA	2.URINARIA
1.MUY MALO	1.ESTUPOROSO	1.EN CAMA	1.INMOVIL	1.DOBLE INCONTINENCIA

Figura N° 1 Escala de valoración de Norton

ESCALA DE BRADEN

Fue Expuesta por primera vez en 1987 en la literatura mundial por Braden y Bergstrom. Estuvo desarrollada en una revisión de la literatura de los factores de riesgo para presentar UPP. Un mayor riesgo de desarrollar UPP es cuando te dan una calificación menor. Esta escala evalúa 6 aspectos y se califican de manera ordinal, dando a cada uno puntuaciones entre 1 y 4. La escala de Braden evalúa al paciente desde ingreso al área de hospitalización para observar el riesgo que tiene de sufrir úlceras, y dependiendo del riesgo que se evidencie se le realizaran revisiones diarias (alto riesgo), cada 3 días (riesgo medio), o 1 vez a la semana (bajo riesgo). Y a partir de esta escala se tomarán las medidas del caso.

Figura N° 2 Escala de valoración de Braden

	1 PUNTO	2 PUNTOS	3 PUNTOS	4 PUNTOS
PERCEPCIÓN SENSORIAL	COMPLETAMENTE LIMITADA	MUY LIMITADA	LIGERAMENTE LIMITADA	SIN LIMITACIÓN
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	SIEMPRE HÚMEDA	A MENUDO HÚMEDA	OCASIONALMENTE HÚMEDA	RARAMENTE HÚMEDA
ACTIVIDAD FÍSICA DEAMBULACIÓN	ENCAMADO	EN SILLA	DEAMBULA OCASIONALMENTE	DEAMBULA FRECUENTEMENTE
MOVILIDAD CAMBIOS POSTURALES	INMÓVIL	MUY LIMITADA	LEVEMENTE LIMITADA	SIN LIMITACIÓN
NUTRICIÓN	MUY POBRE	PROBABLEMENTE INADECUADA	ADECUADA	EXCELENTE
CEJILLAMIENTO Y ROCE	RIESGO MÁXIMO	RIESGO POTENCIAL	SIN RIESGO APARENTE	

2.3. Bases filosóficas

2.3.1 Filosofía de Hipócrates manejo de la herida

A partir de estos años (500 a. de C.) aparece la filosofía natural griega la cual condiciona el desarrollo de la medicina. El máximo representante de este periodo de la historia y creador de la medicina racional –empírica ha sido el medico griego Hipócrates baso su medicina en la filosofía natural, donde la naturaleza era la encargada de restaurar la salud del enfermo o lesionado. En esta época donde las lesiones producidas en las batallas y las derivadas de la práctica deportiva, exigían al médico disponer de una amplia reserva de vendas de lienzo, almohadillas y apósitos de lino.

Homero, en algunas de sus epopeyas, describe las heridas y las curas. Con relación a estas últimas encontramos en un pasaje de la Ilíada como un guerrero cura a otro de la siguiente forma “Con su cuchillo saco la punta afilada de la flecha de la cadera, lavo, y limpio la herida con agua tibia y le aplico un unguento (amargas raíces sedantes machacadas) para calmarle. Uno de los aforismos de Hipócrates sobre el manejo de las heridas nos dice: "Lo que los medicamentos no curan, el hierro no cura. Lo que el hierro no cura, el fuego lo cura. Pero lo que el fuego no cura, eso es preciso considerarlo incurable." Sus enseñanzas nos dicen que la herida debe de humedecerse sólo y exclusivamente con vino y recomienda que las heridas nuevas, laceradas o de arma, formen pus lo antes posible, puesto que tanto ellas como lo que hay a su alrededor se inflamarán menos. No obstante, éste no puede acumularse en la

abertura de la herida, debe de poder drenar el exceso y de no ser así, tratarla con un remedio no demasiado fuerte, para no secar demasiado la herida y evitar de esta forma el que se declare la fiebre con escalofríos y calambres.

El drenaje de las heridas era un hecho habitual en distintas culturas. Así, los indígenas Dakota empleaban un cañón afilado de pluma que montaban sobre la vejiga para aspirar el pus de la lesión, a través de la vejiga mencionada. Sin embargo, en aquellas heridas producidas por un corte o golpe con un arma o instrumento afilado, preconizaba la actuación rápida para cohibir la hemorragia, evitar la formación de pus y secar la herida. (Martinez F & Soldevia J, 1999)

2.3. Definición de términos básicos

Técnica: Son habilidades y destrezas de una persona que utilizan para determinadas actividades.

Cuidado: Es el modo de actuar del individuo que tiene interés y atención con lo que realiza para la mejora de una persona.

Enfermera: Es aquel personal que tiene por oficio atender a los enfermos.

Úlcera por presión: Son áreas de la piel y el tejido subcutáneo de una zona sometida a presión.

Conocimiento: Son informaciones adquiridas por una persona a través de la experiencia.

Intervención Educativa: Son intervenciones específicas de determinado tema que ayudan a brindar conocimiento.

2.5. Hipótesis de Investigación

2.5.1. Hipótesis General

El efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 es significativo.

2.5.2. Hipótesis Específica.

H₀: El efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 no es efectiva.

H₁: El efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 si es efectiva.

2.6 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIONES CONCEPTUALES	DEFINICIONES OPERALIZACIONES	DIMENSION	INDICADORES
Intervención educativa sobre el cuidado de las UPP	La intervención educativa en salud puede interpretarse como un elemento de promoción de la salud. Es el elemento nuclear de todo proceso de enseñanza – aprendizaje.	Es toda información que se brinda a las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente Piedra sobre los cuidados que deben de tener ante las Úlceras Por Presión y así poder evaluar los conocimientos que tienen las enfermeras antes y después de la intervención educativa.	Planificación:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Preparar el material a utilizar. ➤ Coordinar con el Hospital Carlos LanFranco La Hoz. ➤ Preparar el lugar donde se realizará la intervención educativa.
			Ejecución:	<p>Úlceras por Presión.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Introducción sobre el tema.
			Evaluación:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pretest ➤ Post test
Conocimiento sobre el cuidado de las UPP en las enfermeras	Es toda información teórica o practica que conocen los familiares sobre las medidas preventivas de las lesiones por presión	Es toda aquella información que poseen las enfermeras del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz –Puente Piedra estudiados bajo un cuestionario donde se analizará diferentes aspectos como: Estado General, Piel, Movilidad, Nutricional y Cuidados de Enfermería Esta variable será medida por medio de un instrumento realizado bajo la Escala de Norton considerándose Buen nivel de conocimiento: 22 - 30 puntos	Conocimiento sobre el Cuidado de las Úlceras por Presión	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Estado general ➤ Estado de la piel ➤ Estado de movilidad ➤ Estado nutricional ➤ Cuidados de enfermería

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Tipo de investigación.

Aplicada, porque se ayuda a resolver problemas prácticos y consiste en tener conocimientos y realizarlos la técnica en la práctica además de mantener estudios científicos con el fin de encontrar respuesta a posibles aspectos de mejora en situación de la vida cotidiana (Hernandez S., 2014)

3.1.2. Nivel de la investigación

Es explicativa, porque vamos a conocer lo que causa nuestra intervención educativa en la población objetivo. (Hernandez S., 2014)

3.1.3. Diseño

Diseño CUASI- EXPERIMENTAL, porque se aplicará una intervención educativa y manipulará las variables de investigación. (Hernandez S., 2014)

3.1.4. Enfoque

De enfoque cuantitativo ya que permitió la medición y cuantificación de las variables de estudio. (Hernandez S., 2014).

3.1.5. Área de estudio

El presente estudio de investigación se realizará en Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra 2021,

Provincia de Lima, Región Lima. Perú, cuyo domicilio legal es: Av. Sáenz Peña cuadra 6 s/n. Puente Piedra limita por:

Norte: Distrito de Puente Piedra

Sur: Hospital de la Solidaridad y Escuela Técnico Superior de la PNP

Este: Carabayllo

Oeste: Ventanilla y el Océano Pacífico.

3.2. Población y muestra.

La población total está formada por 40 enfermeras del hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra. La muestra estará constituida por el 100% de la población; es decir 40 participantes seleccionados por criterios de inclusión y exclusión.

CRITERIOS DE INCLUSION

Enfermeras que trabajen en el hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra.

Enfermeras que participarán en la investigación mediante la aceptación del consentimiento informado

CRITERIOS DE EXCLUSION

Enfermeras que no trabajen en el hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra.

Enfermeras que no participen en la investigación.

3.3. Técnicas de recolección de datos.

Se utilizará como técnica e instrumento el cuestionario sobre la UPP. Cuya autora es Viviana Zevallos Calle lo realizó en su estudio Conocimientos del profesional enfermero sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura. Setiembre-diciembre 2017. El instrumento tiene 30 interrogantes, están divididas en 6 dimensiones.

DIMENSIONES	ITEMS
Estado general del paciente	1,2,3,4,5,6
Humedad de la piel	7,8,9,10,11,12,13,14,15,16
Estado de movilidad	17,18,19,20
Estado nutricional	21,22,23,24
Cuidados de enfermería en paciente crítico	25,26,27,28,29,30

Tiene una calificación de 30 puntos, 1 punto equivale las respuestas correctas y se divide en los siguientes criterios:

Buen nivel de conocimiento: 22 - 30 puntos
Regular nivel de conocimiento: 11 - 21 puntos
Deficiente nivel de conocimiento: 0 - 10 puntos

Un segundo instrumento que se utilizará será una relación de cotejo que fue modificado por Heidy Carazas Flores titulado “Técnicas en el manejo de las UPP, también fue validada por juicio de expertos y sometido a pruebas de confiabilidad en su estudio:

Relación entre la intervención de enfermería y la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios del Hospital DAC III Tacna, 2014.

(ANEXON°6)

La Puntuación se dará de la siguiente manera:

Buen nivel de técnica: 128 - 162 puntos
Regular nivel de técnica: 105 – 127 puntos
Deficiente nivel de técnica: 81 – 104 puntos.

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información.

La información recolectada fue trasladada a una base de datos en el programa de Excel y exportada al software al SPSS 25, para el procesamiento y análisis de datos, siguiente a esto se elaboró tablas y gráficos estadísticos de simple y doble entrada. La información será presentada en cuadro y tabla de una o doble entrada con sus respectivos gráficos e interpretación.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

TABLA N°. 01

Datos generales de las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz –Puente

Piedra 2021

EDAD	N	%
18 – 29	16	40.0
30 – 59	24	60.0
SEXO	N	%
Masculino	17	42.5
Femenino	23	57.5
ESTADO CIVIL	N	%
Soltero(a)	24	60.0
Casado(a)	14	35.0
Conviviente	2	5.0
LUGAR DE PROCEDENCIA	N	%
Lima	27	67.5
Callao	5	12.5
Huacho	2	5.0
Otros	6	15.0

Interpretación:

En la información proporcionada en el Tabla N° 01 se puede visualizar lo siguiente: el número total de enfermeras fue 40(100%) de ello enfatizamos que la mayoría se encuentra en la etapa adulto llegando a ser un 60%(24) Enfermeros y etapa joven 40% (16) Enfermeros, Según sexo encontramos que la mayoría de los enfermeros son de sexo femenino en un 57,5% (23) enfermeros, y del sexo masculino un 42.5% (17) enfermeros, Con respecto al estado civil en su mayoría son solteros con un 60.0% (24) enfermero, casados el 35.0% (14) enfermeros y convivientes el 5.0% (2) enfermeros. Respecto a lugar se procedencia en su mayoría son de Lima con un 67.5% (27) enfermeros, Callao 12.5% (5) enfermeros y Huacho un 5.0. (2) enfermeros y de procedencia de otros lugares un 15.0% (6) enfermeros.

CUADRO N°. 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESION EN LAS ENFERMERAS

TEST	CONOCIMIENTO						TOTAL	
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
ANTES	7	17.5	20	50.0	13	32.5	40	100.0
DESPUES	6	15.0	18	45.0	16	40.0	40	100.0

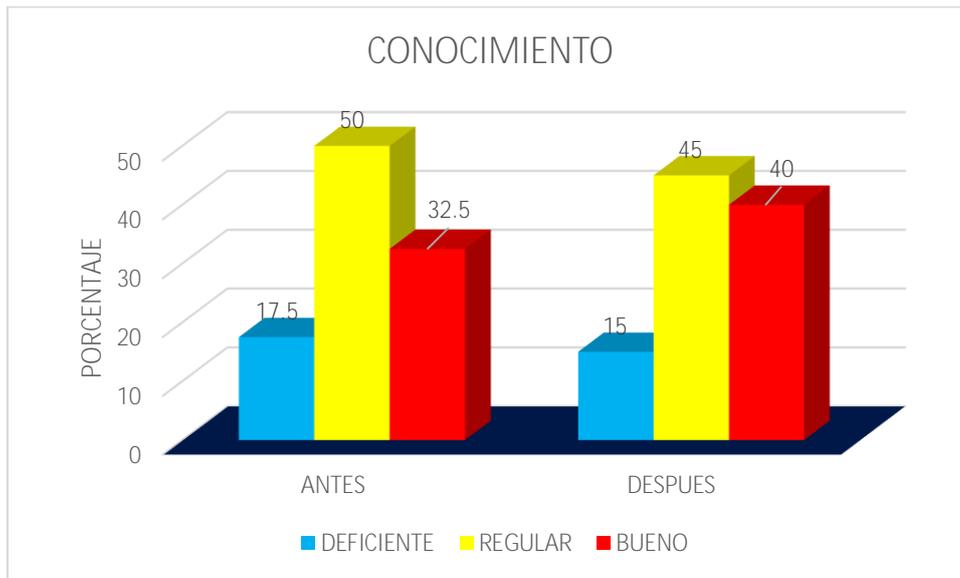


Figura 02. Nivel de conocimiento sobre el Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 (pre y pos test).

Interpretación: En el cuadro N°. 02 se puede visualizar que del 100% (40) del personal de enfermeras encuestadas respecto al conocimiento sobre el cuidado de ulceras por presión, antes de la intervención educativa el conocimiento era 50.0% (20) regular, 32.5% (13), bueno y 17.5% (7) deficiente. Después de la intervención educativa el conocimiento fue 40.0% (16) bueno, 45.0% (18) regular y 15.0% (6) deficiente.

CUADRO N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DEL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESION EN LAS ENFERMERAS

TEST	TECNICAS						TOTAL	
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENA		N	%
	N	%	N	%	n	%		
ANTES	10	25.0	15	37.5	15	37.5	40	100.0
DESPUES	8	20.0	0	0.0	32	80.0	40	100.0

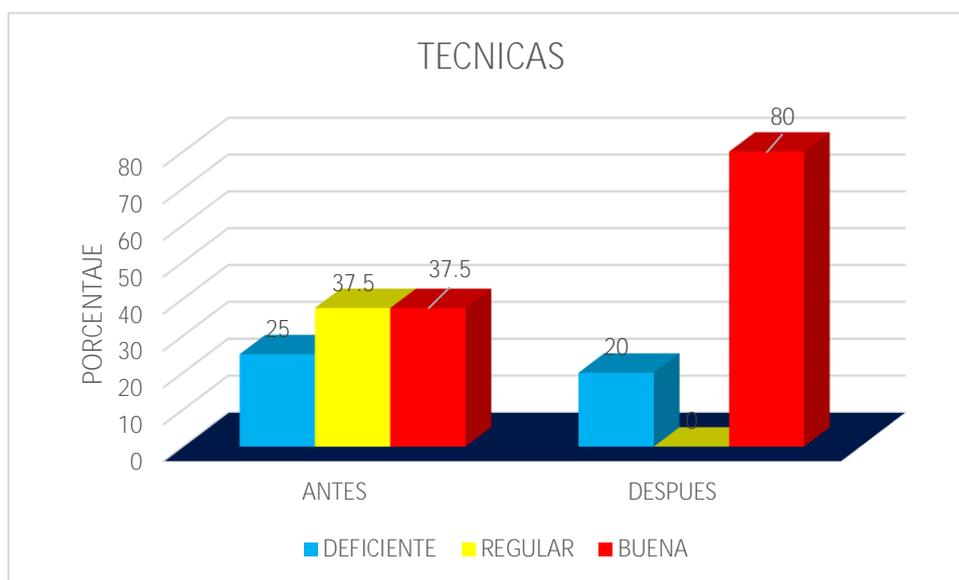


Figura 02. Nivel de conocimiento sobre las técnicas del cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 (pre y pos test).

Interpretación: En el cuadro N° 03 se puede visualizar que del 100% (40) del personal de enfermeras encuestadas respecto al conocimiento sobre las técnicas del cuidado de úlceras por presión, antes de la intervención educativa el conocimiento sobre las técnicas era 37.5% (15) regular, 37.5% buena (15) y 25% deficiente (10). Después de la intervención educativa el conocimiento sobre las técnicas fue 80.0% (32) buena y 20.0% (8) deficiente.

4.2. Contrastación de hipótesis

H₀: El efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las DE enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz- Puente Piedra 2021 no es efectiva.

H₁: El efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las DE enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz- Puente Piedra 2021 si es efectiva

Nivel de significancia: Error tipo I, $\alpha = 0.05(5\%)$. Esto es, el error que se cometería al rechazar la H₀, siendo esta verdadera

Prueba Estadística Paramétrico: Prueba T de Student

Estadística Muestras relacionadas				
	Media	N	Desviación Std	Error Std. Media
Antes	17.63	40	3.264	0.516
Después	22.60	40	2.619	0.414

Test Muestras relacionadas

Diferencia de Medias								
	Media	Desviación Std.	Std. Error Media	95% Intervalo Confianza para la Diferencia		T	GL	Sig (2-tailed)
				Inferior	Superior			
ANTES - DESPUES	-4.975	4.191	0.663	-6,315	-3,635	-7,508	39	0.000

Decisión Estadística: la diferencia de medias observadas es de -4.975, asimismo también se observa que el EE= 0.663. El intervalo de confianza al 95% para la diferencia de medias nos da un límite inferior de -6.315 y un límite superior de -3.635 **(es importante notar que este intervalo de confianza no incluye al valor 0)**. Nuestro T estadística calculado es de -7.508 con GL =39, al cual está asociado un valor de probabilidad, P =0.000. Puesto que este valor P es menor que **(0.05)**, se concluye en rechazar la H₀. **Es decir, existen diferencias significativas entre la medida del antes y después de la intervención educativa respecto al conocimiento sobre el cuidado de las úlceras por presión**

PRUEBA T DE STUDENT PARA LA DIFERENCIA DE MEDIAS (MUESTRAS RELACIONADAS) ANTES Y DESPUES

HO: No existen diferencias entre las medias del antes y despues

H1: Existen diferencias entre las medias del antes y después

Nivel de significancia: Error tipo I, $\alpha = 0.05$ (5%). Esto es, el error que se cometería al rechazar la H_0 , siendo esta verdadera

Estadística Muestras relacionadas				
	Media	N	Desviación Std	Error Std. Media
Antes	20.28	40	6.377	1.008
Después	24.20	40	3.646	0.576

Test Muestras relacionadas								
Diferencia de Medias								
	Media	Desviación Std	Std. Error Media	95% Intervalo Confianza para la Diferencia		T	GL	Sig (2-tailed)
				Inferior	Superior			
ANTES – DESPUES	-3.925	7.148	1.130	-6.211	-1.639	-3.473	39	0.001

Decisión Estadística: la diferencia de medias observadas es de -3.925, asimismo también se observa que el EE = 1.130. El intervalo de confianza al 95% para la diferencia de medias nos da un límite inferior de -6.211 y un límite superior de -1.639 (es importante notar que este intervalo de confianza no incluye al valor 0). Nuestro T estadística calculado es de -3.473 con GL = 39, al cual está asociado un valor de probabilidad, $P = 0.001$. Puesto que este valor P es menor que (0.05) , se concluye en rechazar la **HO**. Es decir, existen diferencias significativas entre la medida del antes y después de la intervención educativa respecto al conocimiento sobre el cuidado de las úlceras por presión

CAPITULO V: DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

El presente estudio, investiga el efecto de la intervención educativa sobre el cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz. Los investigadores damos a conocer la importancia del cuidado de las úlceras por presión por parte del personal de enfermería, siendo este un indicador de la calidad de atención del cuidado humanizado de este profesional quien brinda atención a partir las necesidades de sus pacientes, lo cual está ligado a ley de trabajo de enfermero(a). Y basándonos en la coyuntura actual donde se observa que hay desconocimiento y carencia de personal capacitado sobre el tema antes mencionado. Según, Betty Neuman. En su modelo de sistemas planteo que un método es dinámico y abierto para el cuidado del paciente, indicando el concepto holístico del cuidado prestado al paciente. Admitiendo que enseñando a las personas, familias y grupos logra mantener el más alto nivel de bienestar general del cliente. En este caso utilizando un adecuado cuidado y técnicas oportunas se evitará que el paciente adquiera una UPP en su estadía Hospitalaria así mismo se podrá intervenir en la capacitación del cuidador o familiar en prevenir la aparición de UPP.

Por otra parte, Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud nos expresa que el comportamiento está motivado por el anhelo de alcanzar el bienestar y el potencial humano y nos enseña como la persona adopta decisiones acerca de la atención del paciente y de su propia salud, promoviendo la vida saludable para prevenir posibles enfermedades en un futuro por esta razón es muy importante brindar a nuestros pacientes un cuidado optimo que hablara mucho de nuestra calidad profesional.

El enfoque de nuestro estudio denominado, intervención educativa en el cuidado de las úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz, fue efectiva, comprobándose con la prueba estadística T de Student, donde se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.

Por otro lado, según los resultados de datos generales el grupo etario según los criterios de Ministerio de Salud donde se muestra que el 60.0% de la muestra eran adultos de 30 a 59 años y el 40%. Eran jóvenes de 18 a 29 años, basándonos el sexo encontramos que 57,5% de enfermeras son sexo femenino y 42.5%, de enfermeros del sexo masculino. Con respecto al estado civil se encontró que 60.0%, son solteros y 35.0% son casados y el 5.0% convivientes, A diferencia del estudio de **Chanta & De La Cruz (2020)** en su investigación titulado “Cuidado de Enfermería y Medidas Preventivas en úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Sergio e. Bernales - Comas, 2020” Según la totalidad de enfermeras encuestados, la mayoría eran adultos de 57 a 65 años en un 64%; de sexo masculino en un 52%, y según su estado civil, la mayor parte eran casados en un 70%.

El objetivo de nuestro estudio de investigación, fue establecer el efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las Úlceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021. Dónde se demostró que el nivel al conocimiento sobre el cuidado de úlceras por presión, antes de la intervención fue de 50.0% regular, 32.5%, bueno y 17.5% deficiente. Luego de la intervención educativa el conocimiento fue 40.0% bueno, 45.0% regular y 15.0% deficiente. este hallazgo guarda relación con lo encontrado por **Villanueva F, (2020)** en su investigación “Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020” donde el concluye que el nivel de conocimiento encontrado es 32.0% alta, el 56.0% medio y el 12.0% bajo. al igual que **Carty, (2018)** en su investigación titulada “Cuidados de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional María Auxiliadora”. En su resultado demuestra que 44,0% de la muestra presenta un cuidado de enfermería en un nivel regular, 32,0% lo presenta en un nivel eficiente y 24,0% en un nivel deficiente. Sin embargo, **Carbajal & Lopez, (2015)** en su investigación titulado “Efectividad de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento del Cuidador Primario en la Prevención de las Úlceras por Presión en los Servicios de Medicina de un Hospital Nacional. En sus resultados demuestra que antes de la intervención educativa prevaleció el nivel de conocimiento medio con el 47.3%, seguido del alto con el 41.8%, y un 10.9% presentó bajo nivel de conocimientos. Después de la intervención educativa, el 100.0% de los cuidadores primarios presentaron alto nivel de conocimiento sobre la prevención de las úlceras por presión.

Asimismo, otro de los objetivos la investigación también apunta Identificar el conocimiento sobre las técnicas del Cuidado de las Ulceras Por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa. Donde se observó que las técnicas del cuidado de úlceras por presión, antes de la intervención educativa era 37.5% (15) regular, 37.5% (15) buena y 25% (10) deficiente. Después de la intervención educativa el conocimiento sobre las técnicas fue 80.0% (32) buena y 20.0% (8) deficiente. Lo que difiere de los antecedentes encontrados, ya que casi todos indican en sus variables las prácticas y no las técnicas, dado que nuestro estudio es una intervención educativa se realizó las técnicas con el objeto de recoger información y hacer una retro alimentación y enseñanza de las prácticas y cuidados de UPP olvidadas o no aprendidas por parte del profesional de Enfermería.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

1. Con respecto a los datos generales se logró identificar que la mayoría se encuentra en la etapa de adulta siendo el 60% enfermeros, y en la etapa joven el 40% enfermero. Según sexo encontramos que la mayoría de los enfermeros son de sexo femenino en un 57,5% enfermeros, y del sexo masculino un 42.5% enfermeros. Con respecto al estado civil en su mayoría son solteros con un 60.0% enfermero, casados el 35.0% enfermeros y convivientes el 5.0% enfermeros. Respecto a lugar se procedencia en su mayoría son de Lima con un 67.5% enfermeros, Callao 12.5% enfermeros y Huacho un 5.0. % enfermeros y de procedencia de otros lugares un 15.0% enfermeros.

2. Con respecto al conocimiento que presentan las enfermeras sobre el cuidado de las úlceras por presión antes de realizarse la intervención educativa se obtuvo que un 50.0% tenía un conocimiento regular y el 32.5% tenía un conocimiento bueno y 17.5% un conocimiento deficiente.

3. Después de la ejecución de la intervención educativa, el conocimiento tuvo una variación considerable donde el 40.0% tenía un conocimiento bueno y el 45.0% tenía un conocimiento regular y 15.0% un conocimiento deficiente,

4. En el objetivo denominado conocimiento sobre las técnicas del cuidado de úlceras por presión, antes de la intervención educativa, se obtuvo como resultado que el 37.5% era regular, 37.5% era buena y 25% era deficiente.

5. Después de la intervención educativa en el objetivo denominado conocimiento sobre las técnicas del cuidado nos dio un resultado que, 80.0% era buena y 20.0% era deficiente.

6. El enfoque de nuestro estudio denominado, Intervención Educativa en el Cuidado de las Úlceras por Presión en las Enfermeras fue efectiva, comprobándose con la prueba estadística T de Student, donde se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.

6.2. Recomendaciones

Se debe realizar programas de capacitación continua, ya que el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre el cuidado de las úlceras por presión, mejora después de la intervención educativa, lo que evita complicaciones de las úlceras y mejora la calidad de vida de los pacientes.

Se recomienda fomentar la participación en las de la familia y cuidadores de los pacientes postrados y pacientes que ya presenten problemas de UPP.

A nivel de jefatura del área de enfermería se recomienda evaluar las técnicas en cuanto a las técnicas del cuidado de UPP en el profesional enfermero de todos los servicios del hospital de puente piedra, con el objetivo de disminuir la prevalencia de UPP.

los profesionales de salud se recomienda realizar retroalimentación y actualización en la prevención y manejo de UPP,

Las jefaturas deben de coordinar par que se tenga los implementos y materiales necesarios para realizar un adecuado cuidado de las UPP y de la misma forma teniendo todo aplicar una buena técnica.

Fomentar las capacitaciones y actualizaciones continuas dado que los protocolos de aplicación del cuidado de UPP cambian según evoluciona la ciencia y la tecnología.

CAPITULO V: REFERENCIAS

5.1 Fuentes documentales

Comite de investigacion de Enfermeria . (13 de 7 de 2017). *vida,familia,salud*.

Obtenido de

<http://aps.issv.gob.sv/profesional/publicaciones/Cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20C3%BAlcera%20por%20presi%C3%B3n>

Aguilar . (2015).

Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A, Ostíguin R,. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. *enfermeria universitaria*, 8(4), 16-23.

Avellaneda E., Curillo C. ,Sanchez L. (2015). *Conocimientos Y Prácticas Del Enfermero Sobre La Prevencion Y Cuidado Del Paciente Con Úlceras Por Presión En El Servicio De Emergencia, Hospital General Jaén – 2015*. Jaen.

Avellaneda, Curillo & Sanchez. (2015). *Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del cuidador primario en la prevención de las úlceras por presión en los servicios de medicina de un Hospital Nacional. Lima, Peru. .* Jaen.

Ayora P, C. M. (2018). *Protocolo de Cuidados en Ulceras por Presion*. Cordoba: Imprenta Vistalegre. Obtenido de https://www.infogerontologia.com/documents/pgi/descarga_protocolos/ulceras_presion.pdf

Blanco J. (2003). *Definición y clasificación de las úlceras por presión*. Plegamans. Barcelona.

Bosch A. (2004). Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y Consejos Desde la Farmacia. *Ámbito Farmaceutico Dermatología*, 23(3), 130-134. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>

- Braun. (s.f.). *Úlceras por Presión, Prevención y Tratamiento* . Obtenido de *Úlceras por Presión, Prevención y Tratamiento* : www.bbraun.es
- CanalSalud. (11 de diciembre de 2020). *salud canales mapre*. Obtenido de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/medicina-preventiva/escala-norton-ulceras-presion/>
- Carbajal & Lopez. (2015). *Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del cuidador primario en la prevención de las úlceras por presión en los servicios de medicina de un Hospital Nacional. Lima, Peru.* . Lima, Peru.
- Carbajal J. & Lopez Z. . (2015). *Efectividad De Un Programa Educativo En El Nivel De Cconocimiento Del Cuidador Primario En La Prevencion De Las Úlceras Por Presión En Los Servicios De Medicina De Un Hospital Nacional*. Lima, Peru.
- Carty. (2018). *Cuidados de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional María Auxiliadora*. Lima Peru.
- Carty S. (2018). *Cuidados de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional María Auxiliadora*. Lima Peru.
- Chanta & De La Cruz. (2020). *Cuidado De Enfermería Y Medidas PreventivasS En Úlceras Por Presión De Pacientes Hospitalizado En El Servicio De Medicina Del HospitalL Sergio E. Bernal - Comas, 2020*. lima.
- Chiriguaya & Rendón . (2019). *Cuidados de enfermería en pacientes adultos que presentan úlceras por presión*. Ecuador.
- Chiriguaya L. & Rendón M. (2019). *Cuidados de enfermería en pacientes adultos que presentan úlceras por presión*. Ecuador.
- Elsevier. (2021). *Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y consejos desde la farmacia*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>

- Escala de Norton ,ayudas dinamicas .* (s.f.). Obtenido de Escala de Norton ,ayudas dinamicas : <https://www.ayudasdinamicas.com/catalogo/elige-el-cojin-adecuado-siguiendo-la-escala-de-norton.pdf>
- Family Doctor Org. (04 de Noviembre de 2020). *Úlceras por Presión*. Obtenido de <https://es.familydoctor.org/condicion/llagas-por-presion/?adfree=true>
- Fernandez. (2019). *Proyecto educativo sobre las úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del HGU Gregorio Marañón*.
- Fernandez. (2019). *Proyecto educativo sobre las úlceras por presión en las unidades de cuidados intensivos hgu gregorio marañón*. Madrid.
- Giraldo A, Toro M, Masías A, Valencia C, Palacio S,. (Enero- Junio de 2010). La Promocion de la Salud como Fomento de Estilos Saludables. *Hacia la Promocion de la Salud* , 15(1), 133-134.
- Guia de manejo de lesiones por presion.* (s.f.). Obtenido de Guia de manejo de lesiones por presion:
file:///C:/Users/lise%C3%B1a/Downloads/GUIA%20DE%20MANEJO%20DE%20LPP.pdf
- GUÍA para la Prevención,diagnostico y tratamiento de las ulceras por presion .* (2014). Obtenido de GUÍA para la Prevención,diagnostico y tratamiento de las ulceras por presion : <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
- Hernandez. (2014).
- Hernández. (2017). Cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con úlceras por presión. *Latino-Am. Enfermagem*.
- Hernandez. (2020). Impacto de Intervención Educativa de Enfermería en la Prevención de Ulceras por Presión. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*, 1.

- Hernandez C. (2020). Impacto de Intervención Educativa de Enfermería en la Prevención de Úlceras por Presión. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*.
- Hernandez S. (2014). Metodología de la investigación . En H. S. Roberto, *Metodología de la investigación* (págs. 147-224). Mexico.
- Huamán Candía, Eloy. (2019). *Atención de Enfermería en la Prevención de Lesiones por Presión en pacientes de UCI de un Hospital, Lima - 2018* . Lima.
- ISOTools . (30 de mayo de 2015). *isotoolexcellence*. Obtenido de isotoolexcellence: <https://www.isotools.org/2015/03/30/que-son-los-indicadores-de-calidad/>
- Jimenez. (2015). *Nivel de conocimientos de las enfermeras sobre las úlceras por presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014*.
- Jiménez. (2018). *Efectividad de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado de los pacientes con úlceras por presión en atención primaria. Almería* .
- Jimenez E. (2015). *Nivel de Conocimientos de las Enfermeras sobre las Úlceras por Presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014*.
- Jiménez J. (2018). *Efectividad de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado de los pacientes con úlceras por presión en atención primaria. Almería*.
- Joan Enric Torra Bou. (Febrero de 2016). *incidencia de ulcera por presion en unidades de cuidados intensivos* . Obtenido de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/75009/1/tesis_%20joan_enric_torra_i_bou.pdf
- Lee A. (2014-2020). *understood*. Obtenido de <https://www.understood.org/articles/es-mx/instructional-intervention-what-you-need-to-know>

- Leiva J. (2019). *Lesiones por presión en pacientes postrados en el servicio de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal, Callao – 2018*". Universidad Nacional del Callao, Callao.
- López, D. (2020). *repositorio Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras*. Obtenido de repositorio Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/797/1/Diana%20Milagros%20Zurita%20L%c3%b3pez.pdf>
- Maribe, F. (2020). *Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre*. Obtenido de Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martinez F & Soldevia J. (1999). *El cuidado de las heridas: Evolucion historica* . Obtenido de El cuidado de las heridas: Evolucion historica :
<file:///C:/Users/lise%C3%B1a/Downloads/10-4-1999-182.pdf>
- Martinez J, Et al. (2009). *Guia para la Prevencion, Diagnostico y Tratamineto de las Ulceras por Presion*. Hospital San Pedro Logroño, La Rioja.
- Martínez, Roque, Paèz. (2017). *Intervención educativa del cuidado de úlceras por presión en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del I.S.S.S.T.E Acapulco en el 2017*. Acapulco.
- Mayo Clinic. (29 de febrero de 2020). *Úlceras por Decubito Úlceras por presion*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>
- Mayo Foundation for Medical Education and Research. (2021). *clinica Mayo* . Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>
- Menor M, A. M. (2017). Efectividad de las Intervenciones educativas para la Atención de la Salud. *Medisur*, 72. Obtenido de SciELO:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011#:~:text=Las%20intervenciones%20educativas%20dirigidas%20a,la%20atenci%C3%B3n%20de%20la%20salud.

MFMER. (2021). *Clinica Mayo*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>

Montiel M. (2021). *Intervención Educativa. ¿Qué es una intervención educativa? Una intervención educativa es un programa específico o un grupo de pasos para ayudar a un*. Obtenido de slideplayer: <https://slideplayer.es/slide/17099811/>

Morales, Austria, Quevedo, Hernández, Galicia, Landeros. (2019). Intervención educativa en cuidadores para prevenir úlceras por presión en adultos con inmovilidad prolongada. *SANUS*, 7.

Morales, et al. (2020). Intervención educativa en cuidadores para prevenir úlceras por presión en adultos con inmovilidad prolongada. *SANUS*, 1.

Orosco . (2018). *Conocimiento Y Práctica Sobre Prevención De Úlceras Por Presión En Profesionales De Enfermería De Los Servicios De Hospitalización Del Hospital Regional Del Cusco - 2018*". Universidad Andina del Cuzco, Cusco. Obtenido de repositorio Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras:
<https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2322/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Orosco. (2018). *Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de Enfermería de los Servicios de Hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018*. Lima Peru .

Orosco Y. (2018). *Conocimiento Y Práctica Sobre Prevención De Úlceras Por Presión En Profesionales De Enfermería De Los Servicios De Hospitalización Del Hospital Regional Del Cusco - 2018*". Universidad Andina del Cuzco, Cusco. Obtenido de repositorio Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras:

<https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2322/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Quiquia. (2018). *Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018*. Lima.
- Quiquia M. (2018). *Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018*. Lima.
- Riaga V. (2013). *Úlceras por Presion como Indicador de Calidad Asistencial*. Universidad de Cantabria, Cantabria.
- Rodrigues J., Freitas G., Grazielle , Barros M. , & Lima M. (diciembre de 2015). Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso. *Scielo*, 24(4). Obtenido de Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso.: <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300007>
- Rodrigues, Freitas Da Silva, Grazielle , Barros , & Lima . (2015). *Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso*. Obtenido de Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso.: <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300007>
- Rojas J. (2019). *Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevencion de úlceras por presion en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza-2019*. Universidad Nacional Federico Villareal, lima.
- Sánchez I, Montiel D, Quiles A, Cerveró S. (26 de Noviembre de 2021). La Importancia de los Signos en las Úlceras por Presión Para su Correcto Diagnóstico. *Heridas y Cicatrización*, 27- 31. Obtenido de La importancia de los signos en las úlceras por:

https://www.heridasycicatrizacion.com/images/site/2021/MARZO_2021/5_CasoClinico_SEHER_11.1_12_04_21.pdf

SÁNCHEZ, M. Q. (26 de Noviembre de 2020). *La importancia de los signos en las úlceras por*. Obtenido de La importancia de los signos en las úlceras por: https://www.heridasycicatrizacion.com/images/site/2021/MARZO_2021/5_CasoClinico_SEHER_11.1_12_04_21.pdf

Seguro Social de Salud - ESSALUD. (2013). *Practicas seguras gestion para la prevension y reduccion de riesgo de Ulceras Por Presion*. Lima: Rapimagen.

Talens F, & Martínez N. (2018). *Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400192&lng=es&tlng=es.

Úlceras Net. (2020). Obtenido de úlceras net: <https://www.ulceras.net/monografico/109/97/ulceras-por-presion-etipatogenia.html>

Úlceras.net. (2021). *Úlceras por presión: Etiopatogenia*. Obtenido de Úlceras por presión: Etiopatogenia: <https://www.ulceras.net/monografico/109/97/ulceras-por-presion-etipatogenia.html>

Villanueva . (2020). *Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020*.

Villanueva F. (2020). *Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020*. Universidad Cesar Vallejo, Lima. Perú. Obtenido de Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021?</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICO</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre las técnicas del Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <p>Determinar el conocimiento sobre el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa.</p> <p>Determinar el conocimiento sobre las técnicas del Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 antes y después de la intervención educativa.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL</p> <p>El efecto de la Intervención Educativa en el Cuidado de las UPP en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 es significativo.</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICO</p> <p>Existirá un buen nivel en el conocimiento sobre el Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-Puente Piedra 2021 después de la intervención educativa</p> <p>Existirá un buen nivel de conocimiento sobre las técnicas del Cuidado de las Ulceras por Presión en las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz-</p>	<p>Intervención educativa sobre el cuidado de las UPP</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planificación • Ejecución • Evaluación <p>Nivel de conocimiento de las enfermeras en el cuidado de las UPP</p> <p>Medidas preventivas de UPP</p> <p>Capacitación de las enfermeras sobre prevención de UPP antes y después</p> <p>Aplicación de las Técnicas sobre el cuidado de las UPP</p> <p>Evitar y aliviar la presión</p>	<p>Tipo</p> <p>Descriptivo – longitudinal</p> <p>Diseño</p> <p>cuasi – experimental</p> <p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Población y Muestra</p> <p>La población estuvo constituida por 40 enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Puente Piedra, se consideró como muestra al total de población. La muestra estuvo constituida por el</p>

CUESTIONARIO DE MANEJO DE UPP

TITULO DE LA INVESTIGACION: “INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CUIDADO DE LAS UPP EN LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ – PUENTE PIEDRA 2021”

INSTRUCCIONES: A continuación, presentamos una serie de enunciados, por favor marque con un X la respuesta (sólo una) que UD considere correcta. Recuerde que estos datos se manejarán de forma anónima

1. **¿Cuál es su edad?:** Años
2. **Cuál es su sexo:** a) Masculino () b) Femenino ()
3. **¿Cuál es su estado civil?**
 - a) Soltero (a) ()
 - b) Casado (a) ()
 - c) Conviviente ()
 - d) Separado (a) ()
 - e) Viudo (a) ()
4. **Lugar de procedencia:**
5. **¿Cuál es su condición laboral?**
6. **¿Cuánto tiempo labora Ud. en el Hospital?**

AUTOR: Viviana Zevallos Calle

ESTADO GENERAL

1. **Señale la opción correcta en relación con la definición de úlcera por presión**
 - a) Lesión de origen nosocomial que afecta a piel y tejido subyacente con pérdida de sustancia cutánea que origina necrosis del tejido
 - b) Lesión de origen isquémico, es decir, por falta de riego sanguíneo, causadas en piel y tejidos que se producen por una presión prolongada

c) Lesión localizada en dermis de origen isquémico producida por presión prolongada que origina necrosis de tejido

d) Ninguna de las anteriores

2. Usted como profesional de enfermería que datos relacionados a factores de riesgo de úlceras por presión incluyera en sus notas de enfermería:

a) Diagnóstico, estado de conciencia, examen físico cefalocaudal, edad

b) Diagnóstico, Sexo, estado civil, diagnóstico del paciente, edad

c) Estadía hospitalaria, examen físico, estado civil, edad

d) Estado de conciencia, diagnóstico, examen físico cefalocaudal, sexo

3. Con respecto al Estado de conciencia del paciente cual es la clasificación correcta:

a) Orientado, desorientado, letárgico, coma

b) Alerta, confuso, estuporoso, coma

c) Muerte cerebral, obnubilación, estupor, coma

d) Ninguna de las anteriores

4. De los siguientes diagnósticos médicos cuales son los más predisponentes a la aparición de úlceras por presión:

a) Trastornos neurológicos, enfermedades cardiovasculares, Alzheimer

b) Enfermedad renal crónica, Parkinson, traumatismos

c) ACV hemorrágico e isquémico, TEC grave, Alzheimer, Fracturas

d) Ninguna de las anteriores

5. Indicar las condiciones favorecedoras de la aparición de úlceras por presión

a) Edad avanzada, obesidad, mala circulación

b) Obesidad, estrés, mala circulación

c) Obesidad, desnutrición, edad avanzada

d) Todas las anteriores

6. ¿Qué aspecto adquiere mayor relevancia en el tratamiento de las Úlceras por presión?

a) La valoración psicosocial

b) La valoración nutricional

- c) La identificación de enfermedades que puedan interferir en el proceso de curación
- d) La valoración de factores relacionados con el entorno del paciente.

ESTADO DE LA PIEL

7. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera?

- a) El estadio de la Úlcera por presión
- b) El tipo de tejido existente en el lecho ulceral y si existen fúnculizaciones o fistulas
- c) Las dimensiones de la úlcera por presión
- d) Todos los anteriores

8. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera teniendo en cuenta el factor humedad?

- a) Incontinencia urinaria, sudoración excesiva, drenajes
- b) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia fecal
- c) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia urinaria
- d) A y B

9. ¿Cuáles son las zonas del cuerpo más predisuestas a sufrir una úlcera por decúbito?

- a) Occipital, trocante mayor, sacro y talones
- b) Occipital, omoplatos, codo y sacro
- c) Occipital, omoplatos, codo, sacro y talones
- d) Occipital y trocánter mayor

10. En una úlcera por presión, ¿En qué estadio aparece afectación de la epidermis, la dermis y comienzo de la hipodermis?

- a) Estadio I
- b) Estadio II
- c) Estadio III
- d) Estadio IV

11. El eritema cutáneo aparece en las úlceras por presión de:

- a) Primer grado
- b) Segundo grado

- c) Tercer grado
- d) Cuarto grado

12. ¿Dónde suelen aparecer las úlceras si el paciente se encuentra en la posición de decúbito prono?

- a) En las nalgas
- b) En los codos
- c) En las caderas
- d) En las crestas iliacas

13. Cuando una úlcera afecta a piel, tejido subcutáneo y músculo, decimos que la misma se encuentra en:

- a) Grado I
- b) Grado II
- c) Grado IV
- d) Ninguna de las anteriores

14. En un paciente en decúbito lateral la zona con riesgo de sufrir úlceras por presión será:

- a) Talón
- b) Rodilla
- c) Trocánter mayor
- d) Sacra

15. Según Jordan y Clark, las úlceras por presión se distribuyen en tantos por cien según su frecuencia en aparición. ¿Qué tanto por cien corresponde a los talones?

- a) 50%
- b) 20%
- c) 15%
- d) Ninguna de las anteriores

16. Características de úlcera de 3º grado:

- a) Úlcera limpia, con aspecto de cráter y dolorosa
- b) Lesión epidérmica y dérmica, con vesículas y piel agrietada

- c) Zona estenotomosa que no desaparece
- d) Aumento de extensión y profundidad de la úlcera hasta el hueso

ESTADO DE MOVILIDAD

17. En pacientes en cama, ¿cada cuánto tiempo les realizaremos los cambios posturales?

- a) Cada 15 ó 20 minutos
- b) Cada 45 ó 50 minutos
- c) Cada 120 ó 180 minutos
- d) Cada 240 ó 380 minutos

18. Las posiciones más frecuentes en la realización de cambios posturales son:

- a) Antitrendelemburg, Roser y decúbito prono
- b) Decúbito supino, decúbitos laterales, Fowler y Sims
- c) Trendelemburg, Jacknrite y Roser
- d) Decúbito prono, decúbito supino y genupectoral

19. En función de la periodicidad de los cambios posturales cada 2-3 horas, ¿cuál es la situación de mayor riesgo de padecer Úlceras por Presión según escala de Norton?

- a) 15
- b) 12
- c) 20
- d) Ninguna de las anteriores

20. En relación con su estado de actividad cuales son las más predisponentes a su aparición:

- a) Caminando
- b) camina con ayuda
- c) en silla y postrado
- d) Ninguna de las anteriores

ESTADO NUTRICIONAL

21. Si la valoración nutricional nos indica un desequilibrio nutricional por defecto se recomienda una dieta:

- a) Hipercalórica e hiperproteica
- b) Normocalórica e hiperproteica
- c) Hipercalórica y normoproteica
- d) Normocalórica y normoproteica

22. ¿Cuáles son los nutrientes que permiten la renovación y reparación de los tejidos dañados?

- a) Lípidos
- b) Proteínas
- c) Glúcidos
- d) Vitaminas

23. Un anciano en cama, delgado y malnutrido es propenso a...

- a) Deshidratarse
- b) Padecer infecciones
- c) A desarrollar úlceras por decúbito
- d) Todas las anteriores

24. Según los estándares sobre IMC ¿Cuál es el valor más predisponente para desarrollar una úlcera por presión?

- a) Bajo peso 30
- b) Peso normal 18.5-24.9, Obesidad >30
- c) Sobrepeso >25, Bajo peso
- d) Ninguna de las anteriores

CUIDADOS DE ENFERMERIA

25. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Norton”?

- a) Estado general - Raza - Edad - Sexo – Actividad
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Edad – Alimentación

- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia

26. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Braden”?

- a) Percepción sensorial, humedad, actividad, movilidad, nutrición, fricción o roce
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Humedad, nutrición, humedad, edad, movilidad

27. En la valoración de una úlcera por presión con la escala de Norton se obtiene una puntuación de 5. ¿qué información aporta sobre el estado del paciente?

- a) Estado general muy malo, estuporoso, encamado, inmovilizado, con incontinencia urinaria y fecal
- b) Estado general bueno, alerta, capaz de andar, con movilidad completa y sin incontinencia
- c) Estado general malo, apático, capaz de andar, ligera limitación a la movilidad y sin incontinencia
- d) Estado general bueno, alerta, en silla de ruedas, movilidad muy limitada y con incontinencia ocasional

28. Para conocer el proceso de formación de las úlceras por presión se recurre a varios datos como las cifras de la presión capilar normal que oscilan entre:

- a) 2 y 5 mmHg
- b) 7-10 mmHg
- c) 16-33 mmHg
- d) 50-100 mmHg

29. La mejor medida que podemos llevar a cabo para evitar la aparición de las úlceras por presión es:

- a) El uso de apósitos hidrocoloides
- b) La prevención, a través de la eliminación de la fricción, de la humedad y de la eliminación o disminución de la presión entre otras medidas
- c) El uso de apósitos hidrocelulares
- d) El uso de apósitos hidropoliméricos

30. ¿Cuál de los siguientes pacientes tiene mayor riesgo de presentar úlceras por presión? indique la respuesta correcta:

- a) Paciente de 70 años parapléjico desde hace 10 años y que utiliza permanentemente una silla de ruedas
- b) Paciente de 90 años que realiza una vida normal, pero que presenta una piel muy seca
- c) Paciente de 72 años sin antecedentes patológicos de interés que lleva en cama dos días por un síndrome gripal
- d) Todas las anteriores

Gracias por su colaboración.....

ANEXO N°3

LISTA DE COTEJO: TECNICAS EN EL MANEJO DE UPP

TITULO DE LA INVESTIGACION: “INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CUIDADO DE LAS UPP EN LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ – PUENTE PIEDRA 2021”

AUTOR: Heidy Carazas Flores

N°	Intervenciones de enfermería	1 ° día		2° día		3° día	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
CUIDADOS DE LA PIEL							
1	Valora el estado de la piel, según dispositivo						
2	Realiza higiene a nivel de zona de dispositivo						
3	Realiza secado minucioso sin fricción de la zona						
4	Aplica alguna crema, pomada de manera preventiva.						
CONTROL DE LA HUMEDAD							
5	Valora y trata los diferentes procesos que originan un exceso de humedad en la piel del paciente: incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudado de heridas.						
6	Seca sin friccionar, prestando especial atención sobre todo en los pliegues						
7	Valora si es preciso aplicar productos que impermeabilicen la piel (protectores cutáneos)						
8	Aplica los productos necesarios para el cuidado de la piel						
MANEJO DE PRESIÓN							
9	Fomenta la movilidad y actividad del paciente: realiza cambios posturales: siempre que no exista contraindicación						
10	Programa los cambios posturales en relación a las necesidades y riesgo detectado en la valoración						
11	Con carácter general se aconseja que realiza los cambios posturales cada 2-3 horas durante el día y cada 4 horas en la noche						

12	Lo realiza siguiendo una rotación programada (decúbito supino, lateral derecho, lateral izquierdo)						
13	Utiliza una superficie especial para el manejo de la presión (SEMP): adecuada según el riesgo detectado de desarrollar UPP y la situación clínica del paciente.						
	Considera siempre las superficies especiales como una materia complementaria que no sustituye a los cambios posturales						
CUIDADOS GENERALES							
14	Trata aquellos procesos que puedan incidir en el desarrollo de las UPP (alteraciones respiratorias, circulatorias, metabólicas)						
15	Identifica y corrige los diferentes déficits nutricionales (calóricos, proteicos y micronutrientes)						
16	Asegura un estado de hidratación adecuado						
17	Permite la presencia de un familiar en la habitación mientras se realizan los cuidados						
18	Invita al paciente y/o familia a participar en los cuidados						
19	Proporciona información sobre: formación de UPP, factores contribuyente, importancia de los cambios posturales, alimentación, higiene						
20	Realiza una valoración psicosocial del paciente						
REGISTRO							
21	Anota los resultados de la valoración del paciente (hoja de valoración de enfermería y hoja de prevención y tto de la UPP) firma sus notas						
22	Reporta sobre el estado de la piel al inicio y al término de su turno						
23	Reporta sobre las acciones preventivas y/o curativas que realizó						
24	Considera en las anotaciones de enfermería el estado de la piel al término de su turno						
25	Considera en las anotaciones de enfermería las acciones preventivas y/o curativas que realiza durante su turno						

Gracias por su colaboración...

ANEXO N°4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ante todo, tenga Ud. cordial saludo somos egresados de la escuela académica profesional de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Estamos realizando la presente investigación sobre "Intervención educativa en el cuidado de las UPP en las enfermeras del hospital Carlos Lanfranco La Hoz – Puente Piedra 2021" ya que la recopilación de información va permitir desarrollar actividades preventivas y promocionales sobre el tema de estudio.

Las enfermeras no serán perjudicadas en ningún aspecto en este proceso de recojo de información.

El participante tiene el derecho de participar o no del presente cuestionario, la investigación será con fines inmediatos de estudio, manteniendo el anonimato del participante, por tal firmamos adjunto:

Firma Del Participante

Firma Del Investigador

Firma Del Investigador

INVESTIGADORES:

- LEON CHAVEZ, BRANDON LI
- RUBINA PARDAVE LISENIA

ANEXO N°5

INTERVENCION EDUCATIVA DE ULCERAS POR PRESION

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Las enfermeras obtendrán conocimiento sobre los cuidados de las UPP en los pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz-Puente Piedra 2021
- ✓ Las enfermeras conocerán el manejo de pacientes postrados con UPP, el manejo escalas para la prevención de UPP,

JUSTIFICACIÓN:

La prevención, manejo y cuidado de las Ulceras Por Presión es un conjunto de acciones que se realizaran para poder prevenir posibles complicaciones en el paciente. Esa una de las causas principales por la cual se realizará una Intervención Educativa a las enfermeras dando a conocer los temas antes mencionados.

POBLACIÓN DESTINATARIA

La intervención Educativa se le brindara a las Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz – Puente Piedra

RECURSOS

- ✓ **Recursos Humanos:** Tesista, Enfermeras del Hospital Carlos LanFranco La Hoz – Puente Piedra
- ✓ **Recursos Materiales:** Laptop, celulares, hojas bond y lapiceros.
- ✓ **Recurso Físico:** Hospital Carlos LanFranco La Hoz- Puente Piedra.

METODOLOGÍA

Las estrategias que se utilizarán para desarrollar la intervención educativa consta de 2 sesiones educativas, con una duración de 4 horas por toda la sesión, como ayuda didáctica tendremos: las sesiones educativas, la explicación teóricamente del tema, videos de YouTube que será recopilados de acuerdo al tema. Cada una de las sesiones de aprendizaje incluye actividades que responden a los objetivos: se realizará un control de asistencia, lluvia de ideas, exposición dialogada. Con fines de beneficio para la investigación se realizará un pre test y un post test para evaluar el efecto de la intervención educativa.

COORDINACIÓN

Se realizará las coordinaciones respectivas con la Dirección del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz- Puente Piedra, para el permiso correspondiente de las actividades programadas.

DIFUSIÓN

La invitación será de manera presencial y escritas mediante mensajes de texto a las enfermeras para la intervención educativa.

PROGRAMACIÓN

I SESION: EVALUACIÓN DEL PRE-TEST		
Hora de inicio: 8pm pm		Hora de salida: 10
Lugar: vía zoom		Nº de participantes:40
Responsable: Bachiller. León Chávez Brandon Li Bachiller.Rubina Pardave Lisenia		
Tiempo programado: 2 horas		
ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS METODOS
Saludo, control de asistencia	Evaluar los conocimientos sobre el cuidado de las UPP y manejo de las escalas para la prevención de UPP, por presión propiamente dicho.	Hoja de Asistencia
Firma del consentimiento informado		Hoja de consentimiento informado
Explicación del pre-test		Dialogo
Evaluación del pre-test		Hoja de Pre-test

II SESION: CONCEPTOS GENERALES DE LAS UPP, CAUSAS Y SU MANEJO		
Hora de inicio: 11pm		Hora de salida: 11:30 pm
Lugar: vis zoom		Nº de participantes:40
Responsable: Bachiller. León Chávez Brandon Li		
Bachiller.Rubina Pardave Lisenia		
Tiempo programado: 2 horas		
ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS METODOS
<p>Exposición con conceptos generales sobre las UPP.</p> <p>Causas más comunes.</p> <p>Paciente con mayor riesgo a la obtención de UPP.</p> <p>Manejo de escalas de UPP</p>	<p>Las Enfermeras conocerán cual es el manejo adecuado, para la prevención y diagnóstico temprano de UPP</p>	<p>Dinámica, videos interactivos, preguntas abiertas.</p> <p>Dialogo</p>

Conceptos generales de las UPP

Es toda lesión de la piel originada una presión mantenida sobre un plano o prominencia ósea, o por la fricción, cizalla o combinación de estas, causando una isquemia que provoca degeneración de dermis, epidermis, tejido subcutáneo, pudiendo afectar incluso músculo y hueso.

CAUSAS:

Presión: Es la fuerza que actúa perpendicular a la piel como consecuencia de la gravedad, provocando un aplastamiento tisular entre dos planos, uno perteneciente al paciente y otro externo a él (sillón, cama, sondas, etc.).

Fricción: Es la fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces, por movimientos o arrastres.

Cizallamiento (Fuerza externa de pinzamiento vascular): Combina los efectos de presión y fricción.

Humedad: Un control ineficaz de la humedad puede provocar la aparición de problemas cutáneos como la maceración.

MANEJO DE LAS UPP:

1: Mantener Limpia y Seca la piel: Si la piel afectada no está rota, lávala con un limpiador suave y sécala con palmaditas. Limpia las llagas abiertas con agua o una solución salina cada vez q se cambie el vendaje.

2: Colocar una venda: Una venda acelera la cicatrización al mantener la herida húmeda.

3: Cambiar de posición cada 2 horas

4: Utilizar almohadas y productos que alivien la presión

5: Hidratar la piel

II SESION: ESTADIOS DE LA UPP, CUIDADOS Y ESCALA DE NORTON		
Hora de inicio: 1pm		Hora de salida: 1:30 pm
Lugar: vis zoom		Nº de participantes:40
Responsable: Bachiller. León Chávez Brandon Li		
Bachiller.Rubina Pardave Lisenia		
Tiempo programado: 2 horas		
ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS METODOS
Exposición de los estadios de la upp Cuidados de enfermería Escala de Norton	Las Enfermeras conocerán cual son las clasificaciones (estadios) de la UPP, los cuidados de enfermería que se deben tener y conocer sobre lo que valora la escala de Norton	Dinámica, videos interactivos, preguntas abiertas. Dialogo

CLASIFICACIÓN Y ESTADIAJE DE LAS UPP

Las UPP se clasifican en cuatro estadios según el grado de la lesión tisular:

Estadio I:

- Eritema cutáneo en piel íntegra que no palidece/desaparece con la presión; en pieles oscuras puede presentar tonos rojos, azules o morados.
- En comparación con un área (adyacente u opuesta) del cuerpo no sometida a presión, puede incluir cambios en uno o más de los siguientes aspectos:
- Temperatura de la piel (caliente o fría)
- Consistencia del tejido (edema, induración)
- Y/o sensaciones (dolor, escozor)

Estadio II:

- Pérdida parcial del grosor de la piel, que afecta a la epidermis, a la dermis o a ambas.
- Úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial.

Estadio III:

- Pérdida total del grosor de la piel, que implica lesión del tejido subcutáneo, que puede extenderse hasta la fascia muscular.

Estadio IV:

- Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, lesión en músculo, hueso y/o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular, etc....).
- En este estadio IV como en el III, pueden presentarse necrosis, lesiones con cavernas, tunelizaciones o trayectos sinuosos.

CUIDADOS DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

En la planificación de los cuidados del paciente con úlceras por presión deberíamos tener presente:

- Contemplar al paciente como un ser integral
- Hacer un especial énfasis en las medidas de prevención
- Conseguir la máxima implicación del paciente y su familia en la planificación y ejecución de los cuidados
- Configurar un marco de práctica asistencial basada en evidencias científicas
- Tomar decisiones basadas en la dimensión coste/beneficio
- Evaluar constantemente la práctica asistencial e incorporar a los profesionales a las actividades de investigación.

ESCALA DE NORTON

La escala de Norton mide el riesgo que tiene un paciente de padecer úlceras por presión. Fue realizada por Doreen Norton en el año 1962, valora cinco apartados con una escala de gravedad de 1 a 4, cuyos valores son sumados para obtener una puntuación total que estará comprendida entre 5 y 20. Se consideran pacientes de mayor riesgo a aquellos con una valoración baja (a menor puntuación, mayor riesgo).

Estado físico general	Alimentación	Actividad	Continencia	Edad	Medicamentos
Bueno	Alta	Total	4	Arbolante	Bueno
Regular	Baja	Disminuida	3	Comida con ayuda	Regular
Mala	Confusa	Muy limitada	2	Sentado	Mala
Muy Mala	Estagnada - Gaseosa	Inexistente	1	Escamado	Muy Mala

ACTIVIDAD	OBJETIVO	RECURSOS METODOS
Evaluación del Post-test	Evaluar los conocimientos sobre conceptos generales de UPP, causas, manejo, estadios, cuidado de enfermería y escala de Norton	Hoja del pos-test
Agradecimiento		

Anexo n°6
validación de instrumento

CRITERIO	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	TOTAL
Preg.1	1	1	1	3
Preg.2	1	1	1	3
Preg.3	1	1	1	3
Preg.4	1	1	1	3
Preg.5	1	1	1	3
Preg.6	1	1	1	3
Preg.7	1	1	1	3
Preg.8	1	1	1	3
Preg.9	1	1	1	3
Preg.10	1	1	1	3
Preg.11	1	1	1	3
Preg.12	1	1	1	3
Preg.13	1	1	1	3
Preg.14	1	1	1	3
Preg.15	1	1	1	3
Preg.16	1	1	1	3
Preg.17	1	1	1	3
Preg.18	1	1	1	3
Preg.19	1	1	1	3
Preg.20	1	1	1	3
Preg.21	1	1	1	3
Preg.22	1	1	1	3
Preg.23	1	1	1	3
Preg.24	1	1	1	3
Preg.25	1	1	1	3
Preg.26	1	1	1	3
Preg.27	1	1	1	3
Preg.28	1	1	1	3
Preg.29	1	1	1	3
Preg.30	1	1	1	3
TOTAL	30	30	30	90

PRUEBA DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

$$R = \frac{90(TA) * 100}{90(TA) + 0(11)}$$

B = 900/90

B = 100%

--

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Viviana Zevallos Calle
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes Hospitalizados del Hospital de la Amistad Perú-Corea Santa Rosa-II Piura en el periodo Abril-Julio 2017
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Escuela profesional de Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario de Conocimientos
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 <i>kurder Richardson</i> (X)
	:	Alfa de Cronbach: ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	12-07-2017
1.7. MUESTRA APLICADA	:	15 encuestados

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.950
------------------------------------	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

Ítems iniciales: 30
Ítems finales: 30
El índice encontrado de 0.950, cae en el rango de confiabilidad alta, lo que garantiza la aplicabilidad del instrumento


Estudiante: Viviana Zevallos Calle
DNI: 72919433


Docente :
LENNIN ABANTO CERNA
LIC. EN ESTADÍSTICA
COESPE 506

Anexo n°7

validez instrumento de practica

N° de ítem	EXPERTOS			PROMEDIO
	A	B	C	
1	4	4	5	4
2	4	4	4	5
3	4	3	4	3,5
4	4	4	4	4
5	4	4	5	4,25
6	4	4	4	4,25
7	4	4	5	4,5
8	4	3	4	3,75
9	4	4	4	3,75

INSTRUMENTO	PILOTO	
	VALOR	INTERPRETACION
INSTRUMENTO 01	0,99	Adecuación total
INSTRUMENTO 02	0,83	Adecuación total

*Para ser aplicado valor de a 1. INSTRUMENTO FIABLE.

Anexo 8. Solicitud para aplicación del instrumento y sesión educativa

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huacho, 13 de agosto 2021

CARTA N°0272-2021-UGyT/FMH-UNJFSC-MSTCFIC-2021-I
Dr. Jorge Fernando Ruiz Torres
Director Ejecutivo Hospital Carlos Lanfranco La Hoz
Presente. –



Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion en el contexto de la pandemia está desarrollando "Modalidad Tesis con Fortalecimiento en Investigación Científica".

Los testas : LISENIA RUBINA PARDAVE con DNI 75857822 y BRANDON LI LEON CHAVEZ con DNI 72051249 desarrollan el siguiente trabajo titulado: INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ – PUENTE PIEDRA 2021.

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar la recolección de datos en el Hospital que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente



MMNL/mfga
C.c.: Archivo

Aclaro, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO a que me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

Anexo 9. Evidencias Fotográficas



Anexo 10-1. Base de datos en Excel

PRE-TEST DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESION

BASEADO DE DATOS - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 A A Pegar Fuente Alineación Combinar y centrar Número Estilos Celdas Modificar

A2

1	NCUEST.	EDAD	SEXO	EST.CIVIL	OCEDENOMD.LABOR.	MPO	PROCEDEA	CON_1	CON_2	CON_3	CON_4	CON_5	CON_6	CON_7	CON_8	CON_9	CON_10	CON_11	CON_12	CON_13	CON_14	CON_15	CON_16	CON_17	CON_18	CON_19	CON_20
2	1	35	1	1	LIMA	N		11	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
3	2	27	2	1	LIMA	CAS		1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
4	3	25	1	3	LIMA	CAS		1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
5	4	42	2	1	CAJAMARCA	N		1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
6	5	29	2	2	LIMA	N		3	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
7	6	30	2	1	SMP	TERCEROS		3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
8	7	32	1	1	ATE	CAS		3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
9	8	28	2	1	LIMA	CAS		1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
10	9	39	1	3	HUANUCO	N		10	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
11	10	26	2	1	LIMA	C		1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0
12	11	42	2	1	LIMA	C		10	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
13	12	48	1	1	LIMA	N		10	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
14	13	42	1	2	HUANCAVE	N		15	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
15	14	29	1	1	LIMA	CAS		2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
16	15	27	2	1	LIMA	CAS		1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
17	16	28	2	1	lima	CAS		3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0
18	17	40	2	2	LIMA	N		10	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
19	18	42	1	2	LIMA	N		10	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
20	19	29	2	1	CHIMBOTE	CAS		1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
21	20	29	2	1	LIMA	C		4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
22	21	32	2	2	LIMA	C		3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
23	22	42	2	2	LIMA	N		8	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
24	23	26	1	1	LIMA	CAS		2	0	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0
25	24	32	1	2	LIMA	C		4	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0
26	25	29	2	1	CALLAO	TERCEROS		3	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0
27	26	29	2	1	CALLAO	TERCEROS		3	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
28	27	28	1	1	CALLAO	TERCEROS		3	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
29	28	30	2	1	HUACHO	TERCEROS		2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
30	29	27	2	1	LIMA	TERCEROS		2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
31	30	27	1	1	LIMA	CAS		2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0
32	31	36	2	2	LIMA	N		4	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
33	32	42	1	2	CAJAMARCA	N		6	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
34	33	50	1	2	HUACHO	N		10	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0
35	34	45	2	2	LIMA	N		8	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
36	35	28	2	1	CALLAO	CAS		4	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
37	36	36	1	2	HUARAZ	C		5	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0
38	37	33	2	1	LIMA	C		6	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
39	38	36	1	2	LIMA	C		4	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0

PRE-CONOCIMIENTO PRE-TECNICAS POST-TECNICAS POST-CONOCIMIENTO

Anexo 11-2. Base de datos en Excel

PRE-TEST DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TECNICA EN EL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESION

BASEADO DE DATOS - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Ajustar texto Alineación Combinar y centrar General Número Estilos Celdas Modificar

J41

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	ENCUESTA	EDAD	SEXO	EST.CIVIL	PROCEDENCIA	COND.LABORAL	TIEMPO PROCEDENCIA	TEC_1	TEC_2	TEC_3	TEC_4	TEC_5	TEC_6	TEC_7	TEC_8	TEC_9	TEC_10	TEC_11	TEC_12	TEC_13	TEC_14	TEC_15
2	1	35	1	1	LIMA	N	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	27	2	1	LIMA	CAS	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
4	3	25	1	3	LIMA	CAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	4	42	2	1	CAJAMARCA	N	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	5	29	2	2	LIMA	N	3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
7	6	30	2	1	SMP	TERCEROS	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
8	7	32	1	1	ATE	CAS	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	8	28	2	1	LIMA	CAS	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
10	9	39	1	3	HUANUCO	N	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	10	26	2	1	LIMA	C	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	11	42	2	1	LIMA	C	10	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
13	12	48	1	1	LIMA	N	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
14	13	42	1	2	HUANCAVELIC	N	15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
15	14	29	1	1	LIMA	CAS	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
16	15	27	2	1	LIMA	CAS	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
17	16	28	2	1	lima	CAS	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
18	17	40	2	2	LIMA	N	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
19	18	42	1	2	LIMA	N	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
20	19	29	2	1	CHIMBOTE	CAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	20	29	2	1	LIMA	C	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	21	32	2	2	LIMA	C	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
23	22	42	2	2	LIMA	N	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	23	26	1	1	LIMA	CAS	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	24	32	1	2	LIMA	C	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	25	29	2	1	CALLAO	TERCEROS	3	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	26	29	2	1	CALLAO	TERCEROS	3	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	27	28	1	1	CALLAO	TERCEROS	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	28	30	2	1	HUACHO	TERCEROS	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
30	29	27	2	1	LIMA	TERCEROS	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
31	30	27	1	1	LIMA	CAS	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1

PRE-CONOCIMIENTO PRE-TECNICAS POST-TECNICAS POST-CONOCIMIENTO

Anexo 12-3. Base de datos en Excel

POS-TEST DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESION

BASEADO DE DATOS - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

B38 1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	ENCUESTA	CON_1	CON_2	CON_3	CON_4	CON_5	CON_6	CON_7	CON_8	CON_9	CON_10	CON_11	CON_12	CON_13	CON_14	CON_15	CON_16	CON_17	CON_18	CON_19	CON_20	CON_21
2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
4	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1
5	4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
6	5	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
7	6	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
8	7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
9	8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
10	9	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	10	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
12	11	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
13	12	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
14	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
15	14	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
16	15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
17	16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
18	17	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	18	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
20	19	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
21	20	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
22	21	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
23	22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
24	23	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	24	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
26	25	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
27	26	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
28	27	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	28	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
30	29	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
31	30	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1

PRE-CONOCIMIENTO PRE-TECNICAS POST-TECNICAS **POST-CONOCIMIENTO**

Anexo 14-4. Base de datos en Excel

POS-TEST DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TECNICA EN EL CUIDADO DE LAS ULCERAS POR PRESION

BASEADO DE DATOS - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 A A Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

B37 1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X
1	ENCUESTA	TEC_1	TEC_2	TEC_3	TEC_4	TEC_5	TEC_6	TEC_7	TEC_8	TEC_9	TEC_10	TEC_11	TEC_12	TEC_13	TEC_14	TEC_15	TEC_16	TEC_17	TEC_18	TEC_19	TEC_20	TEC_21	TEC_22	TEC_23
2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	25	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
27	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	29	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
31	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	31	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
33	32	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
34	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

PRE-CONOCIMIENTO PRE-TECNICAS POST-TECNICAS POST-CONOCIMIENTO

Anexo 15-1. Procesamiento de la información y Análisis de los datos IBM SPSS

Base_Dato_Tesis.sav [DataSet1] - IBM SPSS Statistics Data Editor

File Edit View Data Transform Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

	Name	Type	Width	Decimals	Label	Values	Missing	Columns	Align	Measure	Role
1	encuesta	Numeric	8	0	Encuesta	None	None	8	Right	Scale	Input
2	edad	Numeric	8	0	Edad	None	None	8	Right	Scale	Input
3	edadcate	Numeric	8	0	Edad	(1, 18 - 25)...	None	8	Right	Ordinal	Input
4	sexo	Numeric	8	0	Sexo	(1, Masculin...	None	8	Right	Nominal	Input
5	estado	Numeric	8	0	Estado civil	(1, Soltero(a...	None	8	Right	Nominal	Input
6	procede	Numeric	8	0	Lugar de proce...	(1, Lima)...	None	8	Right	Nominal	Input
7	condilabora	Numeric	8	0	Condicion laboral	(1, N)...	None	8	Right	Nominal	Input
8	tiempo	Numeric	8	0	Cuanto tiempo l...	None	None	8	Right	Scale	Input
9	tiempocate	Numeric	8	0	Cuanto tiempo l...	(1, 1 - 5)...	None	8	Right	Nominal	Input
10	conoA1	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
11	conoA2	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
12	conoA3	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
13	conoA4	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
14	conoA5	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
15	conoA6	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
16	conoA7	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
17	conoA8	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
18	conoA9	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
19	conoA10	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
20	conoA11	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
21	conoA12	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
22	conoA13	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
23	conoA14	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
24	conoA15	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input

Data View Variable View

Anexo 16-2. Procesamiento de la información y Análisis de los datos IBM SPSS

Base_Dato_Tesis.sav [DataSet1] - IBM SPSS Statistics Data Editor

File Edit View Data Transform Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

	Name	Type	Width	Decimals	Label	Values	Missing	Columns	Align	Measure	Role
70	tecA1	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
71	tecA2	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
72	tecA3	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
73	tecA4	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
74	tecA5	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
75	tecA6	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
76	tecA7	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
77	tecA8	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
78	tecA9	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
79	tecA10	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
80	tecA11	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
81	tecA12	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
82	tecA13	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
83	tecA14	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
84	tecA15	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
85	tecA16	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
86	tecA17	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
87	tecA18	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
88	tecA19	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
89	tecA20	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
90	tecA21	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
91	tecA22	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
92	tecA23	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input
93	tecA24	Numeric	8	0		None	None	8	Right	Scale	Input

Data View Variable View



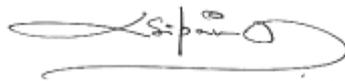
LIC. COLLANTES VILCHEZ, YULISSA NOVALI

ASESORA



DR. CHAVEZ PAJARES, JULIA ROSA

PRESIDENTE



DR. GUSTAVO AUGUSTO, SIPÁN VALERIO

SECRETARIO



LIC. MENDOZA VIRU ,CRISTINA BERNARDINA

VOCAL