



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL ENFERMERO PARA
PREVENIR ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES
INTERNADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
DEL HOSPITAL PNP AUGUSTO B. LEGUÍA, 2022”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

**PRESENTADO POR:
IZQUIERDO ROJAS CARMELA**

**ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi familia por su incondicional
apoyo a lo largo de mi vida profesional

AGRADECIMIENTO

A mi asesor por los aportes constantes
en este proyecto de investigación.

ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

VOCAL : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

Índice general

Portada	01
Título	01
Dedicatoria	02
Agradecimiento	03
Índice general	04
Resumen	06
Abstract	07
1. EL PROBLEMA	08
1.1. Planteamiento del problema	08
1.2. Formulación del problema	10
1.2.1. Problema general	10
1.2.2. Problemas específicos	10
1.3. Objetivos de la investigación	11
1.3.1 Objetivo general	11
1.3.2 Objetivos específicos	11
1.4. Justificación de la investigación	12
1.4.1 Teórica	12
1.4.2 Metodológica	12
1.4.3 Práctica	12
1.5. Delimitaciones de la investigación	12
1.5.1 Temporal	12
1.5.2 Espacial	13
1.5.3 Recursos	13
2. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes	14
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Formulación de hipótesis	24
2.3.1. Hipótesis general	24
2.3.2. Hipótesis específicas	25
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación	26

3.4.	Diseño de la investigación	26
3.5.	Población, muestra y muestreo	26
3.6.	Variables y operacionalización	28
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1.	Técnica	29
3.7.2.	Descripción de instrumentos	29
3.7.3.	Validación	30
3.7.4.	confiabilidad	30
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	31
3.9.	Aspectos éticos	31
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1.	Cronograma de actividades	33
4.2.	Presupuesto	34
5.	REFERENCIAS	35
	Anexos	44
	Anexo1: Matriz de consistencia	45
	Anexo 2: Instrumentos	47
	Anexo 3: Validez del instrumento	53
	Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	54
	Anexo 5: Formato de consentimiento informado	55
	Anexo 6: Informe del asesor de turnitin	56

Resumen

Las úlceras por presión es una de las problemáticas más frecuentes en el ámbito de la salud a nivel mundial, el cual incrementa los costos y largas estadías de los pacientes, además de complicar la salud de los mismos, en donde su prevención es clave para evitar estos problemas, es por lo ello que el objetivo del estudio que se plantea es el de poder determinar cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en UCI. A través de una metodología cuantitativa con un método hipotético deductivo y diseño no experimental, en el caso de la muestra esta se conforma de 45 personal de enfermería y como técnica de recolección de datos se procederá con la encuesta y como instrumentos un cuestionario y una guía de observación, en el caso de los resultados se analizará la información que se obtenga de la muestra de estudio a través del programa estadístico SPSS 25.0, Excel y Word para adecuar a los formatos, el análisis que se realizarse se compone de dos aspectos el descriptivo e inferencial con lo cual se podrá comprobará las hipótesis y poder brindar las conclusiones del caso.

Palabras claves: Úlceras por presión, conocimientos, prevención.

Abstract

Pressure ulcers is one of the most frequent problems in the field of health worldwide, which increases the costs and long stays of patients, in addition to complicating their health, where its prevention is key to avoid these problems, which is why the objective of the study is to determine what is the relationship between knowledge and the preventive practice of pressure ulcers in internal patients in the ICU. Through a quantitative methodology with a hypothetical deductive method and non-experimental design, in the case of the sample it is made up of 45 nursing staff and as a data collection technique the survey will proceed and as instruments a questionnaire and an observation guide, in the case of the results the information obtained from the study sample will be analyzed through the SPSS statistical program 25.0, Excel and Word to adapt to the formats, the analysis to be carried out is composed of two aspects, the descriptive and inferential with which the hypotheses can be checked and the conclusion of the case can be provided.

Keywords: Pressure ulcers, knowledge, prevention.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial en un estudio español del 2019 muestra que las úlceras por presión son poco conocidas en cuanto a su prevención solo se presenta este conocimiento de manera general, encontraron que el conocimiento descrito en diferentes estudios generalmente estaba por debajo de los puntos de corte identificados (1).

En el caso de la prevención de las UPP, en 2020, datos internacionales mostraron que hasta el 57% de los pacientes tratados en decúbito prono desarrollaron UPP, por lo que la prevención fue poco eficiente en su mayoría, exacerbada por la pandemia (2).

En el mismo contexto, también se observó que existe diferencias significativas entre los conocimientos y la prevención de las úlceras por presión esto observado en un estudio realizado en Jordania, donde el 74,5% del personal de enfermería tenía un conocimiento de la prevención de las UPP, pero en la aplicación era diferente, el nivel era bajo a regular en un 49.2% y solo el 70% tenía conocimiento sobre qué hacer para tratar las úlceras por presión (3).

Por otro lado, en América latina en un trabajo en México en una recolección de 32 estados mexicanos en un total de 1697 pacientes presentaban úlceras por presión con una prevalencia del 12,92% y la tasa de prevalencia promedio nacional fue de 20,07%, se puede observar que el nivel de conocimientos de enfermería en la prevención y el tratamiento de la UPP no es suficiente (4).

Asimismo, respecto a la práctica de preventiva de las UPP en un estudio de 2018 en Colombia, en una cohorte de pacientes, la incidencia de úlceras por presión fue del 14,1%, lo que refleja la profilaxis de rutina, lo que se asoció con la falta de conocimiento sobre el uso de ácidos grasos hiperóxicos en superficies específicas para el tratamiento de úlceras por presión (5).

A nivel nacional en un estudio en Arequipa en el 2019 el 72,2% de profesionales de enfermería presentaba un conocimiento bueno en el manejo de la UPP y el 83,3% del personal de enfermería de la UTI del Hospital III Honorio Delgado tenía una buena práctica preventiva, demostrando que el conocimiento es fundamental para mejorar la práctica preventiva de la úlcera de presión (6).

En otro trabajo en un hospital del Ministerio de Salud durante el 2019 se halló que del total de conocimientos de cuidadores en un 50% fueron regulares en la prevención de UPP en sus pacientes de igual manera se halló que la práctica en la mayoría de cuidadores con un 65% eran inadecuadas (7).

Lo que también se presentó en otro estudio, durante el 2020 donde los servicio que presentaron una mayor incidencia de úlceras por presión fueron la Unidad de cuidado intensivos en un 41.67% cirugía en un 16.67% entre otros, relacionándose con una falta de conocimiento y practica por parte del personal de enfermería (8).

Lo que también se observó en el estudio de Bailetty y Brañez en donde se halló que el nivel de conocimiento de las UPP era regular en un 46.6% y la práctica se desarrolló de manera regular en un 50% evidenciándose una clara relación entre estos elementos (9).

Semejante a otro estudio donde se halló que 46.43% de profesionales de salud presentaban un conocimiento sobre el manejo de las úlceras por presión medio asimismo en un 52.68% la prevención fue inadecuada (10).

Asimismo, en el Servicio de UCI Hospital PNP Augusto B. Leguía, se ha observado pacientes ingresan a esta unidad por diversos motivos uno de ellos es por el tema del covid-19, donde el procedimiento implica una serie de tratamientos dentro de los cuales esta una posición llamada decúbito prono y mayormente por la delicadeza del diagnóstico la posición es sostenida por largos periodos de tiempo donde se observa como en muchos casos de movilidad un riesgo para la aparición de las UPP.

Asimismo según el departamento de estadística de la institución y algunas evaluaciones en cuanto al conocimiento del personal se halló que la mayoría en un 58% presenta buenos **conocimientos** en años anteriores al 2020 y una **práctica regular** en un 65%, pero no se ha realizado últimamente evaluaciones por el tema de la pandemia que altero todos los procesos; es por ello importante investigar el **nivel de conocimiento** que presenta el profesional de enfermería en la prevención de las úlceras, que se considera a las acciones que el profesional realiza para evitar la incidencia de las úlceras por presión en los pacientes Covid-19 pronados y como ello repercute en su práctica.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión higiene del conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión alimentación del conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión movilización del conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar cuál es la relación entre la dimensión higiene del conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Determinar cuál es la relación entre la dimensión alimentación del conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos

Determinar cuál es la relación entre la dimensión movilización del conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio brindará el análisis de a la información disponible acerca de las variables de estudio para cubrir las dudas sobre estos elementos, así como sobre su relación de la misma manera se fundamentará con teorías como la de Patricia Benner “Teoría del cuidado, sabiduría y ética en la práctica de la enfermería” y la teoría de la “Promoción de la Salud” de Nola Pender para poder fundamentar mejor el comportamiento de las variables de estudio.

1.4.2 Metodológica

El trabajo brindara instrumentos que fueron analizados, confiables y valido para aplicar en el contexto nacional por lo cual servirá para otros estudios que busquen medir las variables conocimiento y la práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes con covid-19, de igual manera el estudio servirá de antecedente y modelo para otras investigaciones desarrolladas en el mismo contexto.

1.4.3 Practica

El estudio pretende aportar con la información recolectada en la mejora de los conocimientos prevención de las úlceras por presión en pacientes con covid-19, mostrando mediante la estadística la realidad problemática de manera objetiva, siendo de fundamento para otros estudios más complejo o el respaldo de estrategias que busquen mejorar la situación observada.

1.4. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal: el año de ejecución del proyecto será el 2022

1.5.2 Espacial: El estudio se desarrollará en el Hospital PNP Augusto B. Leguía ubicado en el distrito de Lima.

1.5.3 Recursos: Dentro de los recursos se dispondrá de encuestadores, metodólogos, estadísticos además del material de oficina, bibliográfico y otros

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Matiz (11), el 2022 en Colombia, presentó su estudio para “Determinar el nivel de conocimientos del equipo de enfermería y la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario.”, mediante una metodología cuantitativa descriptiva con la participación de 97 profesionales de enfermería de varios servicios con mayoría de UCI, donde se encontró que nivel de conocimiento global fue de 80.6%. Conclusiones. Existe un adecuado nivel de conocimientos relacionado con las practicas preventivas de lesiones por presión de manera directa (11).

Brenes et al. (12), el 2019 en Nicaragua realizaron su trabajo con el propósito de “Identificar el nivel de asociación entre los conocimientos sobre la prevención de las úlceras por presión del personal de salud y la práctica de dicha actividad”, con un método descriptivo y una muestra de 34 profesionales además de la aplicación de cuestionarios, de los cuales se dio a conocer que el 55% tiene un bajo conocimiento en la prevención de úlceras por presión y el 64% no tienen conocimiento sobre el tratamiento adecuado, por lo que se evidencio que se tiene bajo conocimiento en la valoración del paciente pero si se tiene un conocimiento regular con otros procesos que se asocian significativamente con la práctica de prevención de UPP (12).

Chalco et al. (13), el 2018 en Bolivia, presentaron su trabajo con el propósito de “Medir el conocimiento del personal de salud y su relación con la practica en la prevención de las úlceras por presión en UCI”, a través de un método descriptivo cuantitativo con una muestra observada de 15 profesionales mediante guías y cuestionarios en donde el 28% demostró un conocimiento alto el 43% medio y el 29% bajo, en el caso de la practica el 44% presento una prevención regular y el 285 deficiente por lo que se evidenció que las variables se relacionan de manera significativa. (13)

Nacionales

Pari, et al. (1)2021), presentaron su estudio con el objetivo de “identificar como el nivel de conocimiento del profesional de enfermería se relación con su nivel de práctica en la prevención de las úlceras por presión en UCI”, mediante un método cuantitativo y descriptivo con una muestra de 45 profesionales y el uso de cuestionarios, de donde se obtuvo que el 17.78% tuvo un conocimiento de nivel bajo, el 51.11% regular y el 31.11% alto, en el caso de la práctica en prevención se presentó un nivel malo en el 24.44%, regular en el 46.67% y bueno en el 28.89%, por lo que se concluyó según el coeficiente de 0.654 que existe una asociación directa entre los fenómenos investigados(14).

Bailetty y Brañez. (2021), presentó su investigación con el objetivo de “Identificar el nivel de asociación entre el conocimiento de la enfermera y su nivel de practica preventiva en las UPP en UCI”; El tipo de estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo, método de investigación fue hipotético-deductivo, y diseño fue correlacional. La población estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería, El nivel de conocimiento es de nivel medio en un 46.6% y la prevención de úlceras por presión, es regular en un 50%, por lo que se concluyó que existe relación significativa entre las variables de estudio. (15)

Arce L. (2019), presentó su estudio con el fin de “conocer cómo se desarrolla el nivel de conocimiento de las enfermeras y como se relaciona con el nivel de practica en el manejo de las UPP”, mediante un método descriptivo con una muestra de 18 profesionales y el uso de una ficha de cotejo y un cuestionario, en donde se pudo hallar que el 72.2% tiene un conocimiento bueno y el 83.3% tenía buenas prácticas para la prevención de las UPP; por lo que se evidenció que efectivamente el nivel de relación entre las variables de estudio fue significativo(16)

Mas M. (2019), presentó su trabajo con el objetivo de “Medir el nivel del conocimiento en el manejo de las UPP en UCI”; con un método de diseño descriptivo, pertinente y no experimental; para ello se realizó una encuesta a 150 enfermeras y se uso cuestionarios para recolectar la información, la cual

refiere que el 45.59% fue regular y el 52.10% presento una práctica media, por lo que se evidenció que el conocimiento y práctica de la mayoría de las muestras fue regular debido a la necesidad de mayor capacitación del personal. (17)

Orosco Y. (2018), realizo una investigación en donde el objetivo fue “Brindar un análisis de cómo se desarrolla el nivel del conocimiento y como ello se asocia con el nivel de las practicas preventivas de las ulceras por presión” mediante un estudio descriptivo y una muestra de 45 profesionales y el uso de cuestionarios que mostraron que el 73.3% presento bajos conocimiento sobre las UPP en el caso de las practica el 48.9% fue bueno, por lo que se concluyó que no se presentó una relación entre las variables de estudio(18)

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimientos en la prevención de ulceras por presión

Conocimiento

Se dice que el conocimiento es la base de la realidad que un agente experimenta en su entorno, llamada inmediatez, que le permite desenvolverse en diferentes situaciones y mejorar su propio comportamiento en un momento dado (19). Por lo tanto, el conocimiento puede definirse como un conjunto de información con desarrollo cognitivo que incluye el conocimiento sobre el entorno o el desarrollo personal de un objeto específico (20).

Por otro lado, en cuanto al **conocimientos en la prevención de ulceras por presión** se menciona que es la noción que tiene el profesional, sobre la prevención de UPP la cual es dinámica y realizada mediante una revisión sistemática del estado del paciente principalmente el estado de su piel para prevenir alguna lesión por presión. (21)

Asimismo, este conocimiento es un conjunto de información mediante el cual los cuidadores evalúan a los pacientes según sea necesario, para garantizar que brinden la mejor calidad de atención para las UPP que se originan. (22) asimismo es la información que se posee sobre la UPP de pacientes funcionalmente limitados u hospitalizados. (23)

En el mismo sentido se dice que el conocimiento en la prevención de las UPP es la experiencia que tiene el individuo y que ejecuta para prevenir o controlar dicha situación (24).

En el mismo contexto, se hace referencia a conocimientos específicos relevantes para la atención de pacientes que presentan UPP, dado que las diversas prácticas que existen no tienen el fundamento en la evidencia científica, sino en la experiencia, costumbres o mitos, en el peor de los casos, en la experiencia de sus compañeros, lo que no siempre tienen suficiente práctica y carecen de suficiente base académica. (25)

En conclusión, es un conjunto de información sobre los distintos grados de UPP que presentan los particulares o profesionales sobre los pacientes encamados crónicos, para prevenir las úlceras por presión (26)

2.2.1.1 Dimensiones de los conocimientos en la prevención de úlceras por presión:

Higiene: la higiene es una actividad donde el individuo efectúa serie de movimientos y costumbres para mantener la limpieza y salud de sus cuerpo y organismo (27).

De igual manera la piel de la persona se debe tener un adecuado cuidado mantenerla seca y limpia, por lo que lo recomendable es el uso de un jabón

neutro que no irrite la piel, además de ciertas cremas humectantes, así como ropa ligera; no use productos a base de alcohol; no masajee sobre protuberancias óseas o áreas enrojecidas. Otro punto es el manejo de la humedad, controlando la causa del exceso de humedad. Evidencia baja o moderada. Las áreas expuestas a un exceso de humedad deben protegerse con productos de barrera. (28)

Alimentación: Proporciona a todas las personas los nutrientes necesarios para la vida en sus diferentes etapas y condiciones de salud. El siguiente proceso es la nutrición, mediante el cual el cuerpo procesa los alimentos para obtener los nutrientes necesarios para mantener una salud estable (29).

Cabe señalar que la desnutrición a menudo provoca un retraso en la curación y puede provocar un aumento de la morbilidad e incluso la mortalidad, lo que lleva a estadías hospitalarias prolongadas, lo que a su vez genera enormes costos financieros para los centros médicos. (30)

Una vez más, debe tenerse en cuenta la nutrición es un proceso por el cual el cuerpo absorbe los nutrientes de los alimentos para mantener al cuerpo sano fuerte y saludable, en donde se pueda producir procesos importantes como la reparación celular y a nivel de tejido entre otros, de la misma manera una buena alimentación puede ayudar a las personas con úlceras por presión a sanar más rápido y recuperar sus fuerzas porque ayuda a regenerar el tejido de la piel (31).

Movilización: La movilización de pacientes incluye técnicas para posicionarlos y moverlos adecuadamente en la cama, así como los movimientos que deben realizar dentro de la habitación o transportados a otras

partes del hospital en silla de ruedas, camilla o en la propia cama (32). Asimismo, el manejo de la presión es una actividad que es vital para evitar que aparezcan las úlceras, siendo los principales objetivos los tejidos blandos, los cuales permiten una mejor cicatrización (33)

Por otro lado, creemos que la inmovilidad produce diversos factores que afectan el nivel cardiovascular, el nivel respiratorio o la actividad musculoesquelética de una persona, destacando que esto puede deberse al reposo prolongado en cama o la reducción de la actividad física. Diferentes autores han señalado que sea cual sea el motivo por el que una persona ingresa en hospitalización (34).

2.2.1.2 Teorías de enfermería

Teoría del cuidado, sabiduría y ética en la práctica de la enfermería:

Patricia Benner reconoció que Virginia Henderson tuvo un gran impacto en el desarrollo de su filosofía de enfermería. Asimismo, es Hubert Dreyfus quien introduce Benner a la ciencia de la fenomenología y la filosofía y Stuart Dreyfus la influencia hacia la investigación de operaciones, ambos profesores de la Universidad de California fueron los que desarrollaron el Modelo de Adquisición de Habilidades de Dreyfus (35).

Patricia Benner examinó cómo las enfermeras adquieren conocimientos clínicos para convertirse en expertos; a través de la naturaleza del conocimiento clínico, la investigación y el juicio, además de la conducta ética de los expertos; de lo cual Identificó 9 dominios:

1. Diagnosticar y controlar las funciones fisiológicas de soporte vital en pacientes inestables.
2. Controlar una crisis mediante la actividad práctica
3. Proporcionar medidas de comodidad a los pacientes en estado muy grave.
4. Cuidar a la familia del paciente.
5. Prevenir los peligros por causas tecnológicas
6. Afrontar la muerte: cuidados y toma de decisiones en pacientes terminales.
7. Comunicar las diferentes perspectivas y discutir las
8. Asegurar la calidad y solventar la crisis.
9. Poseer el conocimiento práctico hábil del liderazgo clínico y la formación y el consejo de los demás.

Conceptos principales y definiciones de la teoría

Tipos – características en el nivel de conocimiento y habilidad del profesional:

Principiante: Una persona en la etapa de principiante no tiene experiencia previa con las situaciones con las que tiene que lidiar. (35):

Principiante Avanzada: Aquellos que, al menos en parte, muestran un desempeño aceptable después de enfrentarse a suficientes situaciones reales o después de que sus mentores hayan señalado elementos significativos que se repiten en la situación.

Competente: Al aprender de situaciones de práctica reales e imitar el comportamiento de los demás, los principiantes ingresan a la etapa de

competencia, donde planifican sus acciones y se enfocan en los objetivos principales.

Eficiente: La persona es capaz de identificar los aspectos principales y captar la situación de forma intuitiva a partir de la información previa que conoce. En esta etapa, las enfermeras tienen más confianza en sus conocimientos y habilidades, y están más involucradas con los pacientes y sus familias.

Experto: Las enfermeras expertas tienen una comprensión intuitiva de la situación y pueden identificar la fuente del problema sin perder tiempo en soluciones y diagnósticos alternativos.

Respecto al conocimiento Benner refiere que, en el proceso de la educación, es importante recordar que desarrollar conocimientos de enfermería es una tarea difícil. Porque es una profesión cuya investigación y atención es humana, dinámica, flexible y en constante cambio. Por lo tanto, los estudiantes en formación y los cuidadores profesionales deben ser dinámicos en la demostración de su desarrollo humano y las diversas áreas en la prestación del cuidado.

2.2.2 Prácticas del profesional de enfermería en la prevención de úlceras por presión:

Son procesos que se efectúan coordinadamente para poder mantener ciertas situaciones de salud que eviten que aparezcan las úlceras por presión(36) asimismo son consideradas como una serie de medidas que buscan controlar la incidencia de las UPP, las cuales son una lesión a nivel isquémica que se produce por una obstrucción del flujo de la sangre por una presión sostenidas,

o por algún tipo de fricción o por estar en un mismo lugar durante mucho tiempo, también conocido como aplastamiento de tejidos, como daños en la piel no detectados. La corrección oportuna puede convertirse en necrosis. (37)

Asimismo, se dice que una valoración de la de la zona que ha sido afectada necesita que se le hidrate cada cierto tiempo además de variar en la postura para evitar alguna complicación que incremente el grado de la UPP (38)

Asimismo, se considera una aplicación científica en la práctica asistencial como parte del cuidado sistémico de los pacientes para evitar el riesgo de desarrollar UPP. (39).

En el mismo contexto se menciona que es la asociación de procesos y acciones que se desarrollan con el fin de evitar que se produzcan lesiones en la piel del paciente, procesos que incluyen la valoración de la piel la movilización del paciente, entre otros (40) Finalmente, se son actividades que son parte del cuidado de enfermería para evitar que se produzcan eventos que perjudique la salud del paciente o la compliquen como es el caso de las UPP (41).

2.2.2.1 Dimensiones de la practica

Valoración de la piel: Es el conjunto de acciones y métodos que miden el riesgo en la piel, de poder presentar alguna anomalía o deficiencia, antes de diagnosticar lo contrario, se debe considerar primero a todos los pacientes de riesgo, y se debe hacer una valoración para indicar el que el paciente esté libre de riesgo de UPP. Esta debe tener una nueva valoración cuando se trate de un cambio en el estado general de la persona, estar en un proceso de más de diez

horas como una cirugía, o porque se encuentra en cama por mucho tiempo, o porque perdiste la capacidad de moverte, etc. (42)

Higiene: Al respecto la Residencia San Luis Gonzaga (43) de España menciona que la higiene es una serie de medidas que se le brinda al paciente como parte del cuidado, con el fin de eliminar o disminuir la cantidad de agentes bacterianos propios de los procesos del organismo y su interacción con el medio ambiente o entorno. Asimismo, se recomienda una limpieza completa cada 24 horas y una pequeña limpieza de vez en cuando. Cada vez que una parte de su cuerpo haga espuma, debe lavarla con otra olla de agua, porque es muy importante evitar irritar la piel con el jabón, no se debe frotar la piel cuando esté seca solo se seca con pequeños toques; revisando la piel y las áreas enrojecidas diariamente asimismo no se debe usar alcohol después de la limpieza de la piel.

Alimentación: Es la forma en que el cuerpo obtiene alimentos para luego ser procesados en búsqueda de nutrientes, para los pacientes con este trastorno, primero se debe evaluar el nivel de gasto de energía, los cambios de peso involuntarios y el efecto del estrés a nivel psicológico (44).

En la dieta se debe brindar aporte calórico, el cual dependerá de su situación clínica, dependiendo de las actividades que realice, los adultos con úlceras por presión se clasifican como de mayor riesgo de desnutrición y se debe ajustar el aporte calórico por cambios de peso u obesidad.

A menudo, una dieta muy estricta puede hacer que la comida sepa mal y sea poco atractiva. Los suplementos se pueden utilizar para aumentar de peso y

ganar masa muscular y evitar la desnutrición. Cuando la ingesta oral es insuficiente, se debe suplementar al paciente. Asimismo, la hidratación del paciente es fundamental siendo esta necesidad a diario para que los sujetos con riesgo de UPP puedan rehidratarse (44).

Movilización: Es el traslado o cambio de posición del paciente que se hace en el rango de 2 a 4 horas y son propensos a UPP. Según el orden de rotación, el tiempo de asiento, se mueve cada hora. Donde no se debe arrastrar al paciente, debe considerar la alineación corporal y el buen equilibrio. Debe evitarse el contacto directo con las prominencias óseas y la cabeza de la persona debe levantarse lo más alto posible (45). Asimismo, se debe utilizar un objeto que ayude a aliviar la presión en la zona. Se considera importante utilizar un colchón anti-presión en situaciones de mayor riesgo (45).

2.2.2.2 Teoría de enfermería:

Promoción de la Salud Nola Pender (prevención)

Nacida en Lansing, Michigan, en 1941, Pender era hija única de padres comprometidos con la educación de la mujer. A los 7 años fue testigo de la experiencia de su tía en la enfermería, lo que le produjo una “gran fascinación por la enfermería”, su filosofía de enfermería es cuidar ayudar a los demás a cuidarse (46).

Pender recibió su Licenciatura en Ciencias en Enfermería (BSN) de la Universidad de Michigan en 1964. Recibió su maestría en Crecimiento y Desarrollo Humano de la Universidad Estatal de Michigan en 1965 y su

doctorado en Psicología y Educación de la Universidad Northwestern en Evanston, Illinois, en 1969.

Cuando recibió su doctorado, Pender experimentó un cambio en su forma de pensar que la llevó a definir el objetivo de la enfermería como la salud óptima del individuo. En 1975, el Dr. Pender publicó "Modelos conductuales conceptuales de salud preventiva", que proporcionó una base para estudiar cómo las personas toman decisiones sobre su propia atención médica en el contexto de la enfermería. Asimismo, la autora identificó los factores que influyen en las decisiones de la persona para que participe en la prevención de una enfermedad lo que llamo la promoción de la salud.

La teoría se basa en que la percepción de los individuos está relacionada con los niveles cognitivos que pueden ser afectados por ciertas situaciones, lo que va a influir en las decisiones que tome como sería el caso de la prevención de la salud, siempre y cuando se mantenga una guía y asesoría por un especialista de salud, por lo que este modelo permite la identificación de estos factores que influyen en la decisión del sujeto a seguir un régimen o tratamiento para mejorar o mantener su salud.

Asimismo, el modelo resalta la importancia de educar a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Por ello la autora refirió que: “Hay que promover la vida sana, y evitar la enfermedad antes que tratarla, lo que generara menos costos y brindara una mayor independencia a las personas con su salud.

Metaparadigmas:

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud es más importante que cualquier otra afirmación general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como profesión de enfermería ha florecido durante la última década, la responsabilidad personal en el cuidado de la salud es la base de cualquier plan de reforma para dichos ciudadanos, y las enfermeras son los principales agentes que motivan a los usuarios a mantener su salud personal (46).

2.2.3 Úlceras por presión:

Las úlceras por presión son daños en la piel y el tejido subcutáneo que resultan de la presión sostenida sobre la ella. Con mayor frecuencia, se produce en partes de los huesos del cuerpo, como los talones, los tobillos, las nalgas y el cóccix. Las personas con alto riesgo tienen una afección médica que limita su movilidad. Asimismo, las úlceras por presión pueden desarrollarse durante horas o días. La mayoría de las heridas se curan con tratamiento, pero algunas no se curan por completo (47).

Causas

Dentro de las causas de la úlceras por presión se encuentran las siguientes (47):
Presión. Es una fuerza constante que se puede generar en cualquier parte del cuerpo reduciendo o alterando el flujo de sangre a nivel de tejido, siendo la sangre esencial para oxigenarlos, pero esta presión evitar ello pudiendo matar las células de dicho tejido, mayormente se producen en zonas de poco contenido muscular o adiposo como el cóccix, los omóplatos, las nalgas, los talones y los codos.

Fricción. Se da cuando la piel se frota contra la ropa o la ropa de cama. La piel sensible es más propensa a lesionarse. Especialmente cuando la piel está húmeda.

Rozamiento. Ocurre cuando dos superficies se mueven en direcciones opuestas. Como el caso de que el paciente sea deslizado fuera de la cama con la cabecera levantada. A medida que el cóccix se mueve hacia abajo, la piel del hueso permanece en su lugar y se tira esencialmente en la dirección opuesta (47).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Ha: Existe una relación significativa directa entre el conocimiento y práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022.

Ho: No existe una relación significativa directa entre el conocimiento y práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes

internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe una relación significativa directa entre la dimensión higiene del conocimiento y práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022.

Existe una relación significativa entre la dimensión alimentación del conocimiento y práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022.

Existe una relación significativa entre la dimensión movilización del conocimiento y práctica del enfermero para prevenir las úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El proyecto de investigación es de método Hipotético-Deductivo, donde, Las estrategias de razonamiento se utilizan para sacar conclusiones lógicas a partir de un conjunto de suposiciones o principios. Esto implica sacar conclusiones basadas en un conjunto de afirmaciones que se consideran suposiciones o hechos (48).

3.2. Enfoque de la investigación

Se va a utilizar un enfoque cuantitativo, este recopila y analiza datos cuantificables sobre las variables propuestas y proporciona hallazgos válidos consistentes con las metas propuestas inicialmente (48).

3.3. Tipo de investigación

La investigación presentada es de tipo APLICADA porque su propósito es aumentar sus conocimientos de observación y estudiar las variables de las ciencias naturales (49).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación con diseño no experimental, de corte transversal debido a que no se manipulara las variables de estudio, sino que se observaran en un contexto natural en un momento y lugar indicado (49).

Asimismo, el nivel es descriptivo correlacional el cual tiene el propósito de describir a la variable en sus elementos más esenciales para poder luego probar el nivel en el cual se relacionan (49)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es el conjunto de la totalidad de sujetos investigados que presentan cualidades similares que lo hace ideales para la investigación (49). La población estuvo constituida por 45 personal de enfermería a cargo de pacientes internados en UCI del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022.

Muestra

Esta es una porción pequeña y representativa de la población total y puede producir los mismos resultados que todo el censo. En otras palabras, los resultados obtenidos se verán reflejados en toda la población (49). En el presente caso la muestra será toda la población por ser una cantidad mínima.

Muestreo

En este caso el muestreo será no probabilístico censal, porque no se hace uso de la probabilidad y se toma a toda la población como muestra (48).

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Personal de enfermería a cargo de pacientes internados en UCI.

Personal auxiliar de enfermería de UCI

Personal de enfermería que desee participar en el estudio

Criterios de exclusión

Personal de enfermería a cargo de pacientes con otras patologías

Personal de enfermería de otros servicios

Personal de enfermería que no desee participar en el estudio

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento	Es la noción que tiene el profesional, sobre la prevención de UPP la cual es dinámica y realizada mediante una revisión sistemática del estado del paciente principalmente el estado de su piel para prevenir alguna lesión por presión. (21) Lo cual será medido por un cuestionario de 26 ítems considerando dimensiones como la higiene, alimentación y la movilización, resultando en un conocimiento alto medio o bajo.	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación de piel (coloración e integridad). ➤ Observación de la presencia de lesiones en piel. ➤ Frecuencia de higiene 	Ordinal	Alto (18-26) Medio (9-17) Bajo (0-8)
		Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tipo de alimentación. ➤ Tolerancia. ➤ Hidratación 		
		Movilización	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cambio de posición. ➤ Uso de almohadas cojines. ➤ Masajes 		
Práctica personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión	Son procesos que se efectúan coordinadamente para poder mantener ciertas situaciones de salud que eviten que aparezcan las úlceras por presión (36) Lo cual será medido por una ficha de cotejo de 19 ítems considerando dimensiones como la valoración de la piel, la higiene, la alimentación y la movilización.	Valoración de la piel	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificación de lesiones ➤ Examinación minuciosa ➤ Color de piel 	Ordinal	Eficiente (45-57) Regular (32-44) Deficiente (19-31)
		Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Limpieza ➤ Materiales ➤ Protección de zonas ➤ Cambio de pañal 		
		Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tipos de alimentos 		
		Movilización	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Posición de paciente ➤ Superficies de alivio ➤ Masajes 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se usará la encuesta la cual es una estructura que contiene un orden de acuerdo con las variables investigadas que permite obtener información de forma eficiente de una muestra de estudio (48).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para el conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión se usará un cuestionario de 26 ítems el cual contienen las siguientes dimensiones Higiene, Alimentación y Movilización:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar el conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión.
Autor(a):	Armas K. (2008).
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel del conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	20 minutos
Muestra:	45 personal de enfermería
Dimensiones:	- Higiene (09 ítems) - Alimentación (05 ítems) - Movilización (12 ítems)
Escala valorativa:	- Correcto (1 puntos) - Incorrecto (0 puntos)

Para la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión: se usará un cuestionario de 19 ítems con las dimensiones establecidas: Valoración de la piel, Higiene, Alimentación y Movilización.

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento **Guía de observación para evaluar la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión.**

Autor(a): Quispe L, Mamani D, Quispe M. (2020)

Objetivo del estudio: Determinar el nivel de la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión.

Procedencia: Perú

Administración: Individual /Físico

Duración: 20 minutos

Muestra: 45 personal de enfermería

Dimensiones:

- Valoración de la piel (04 ítems)
- Higiene (05 ítems)
- Alimentación (01 ítems)
- Movilización (09 ítems)

Escala valorativa:

- Si (1 puntos)
- No (0 puntos)

3.7.3 Validación

El equipo utilizado en este estudio ha sido validado y no es necesario realizar estos procesos. El dispositivo utilizado en el estudio fue de Armas K. (2008) en el caso del conocimiento y fue evaluado por 6 expertos con una puntuación inferior a $p < 0,05$ que se consideró útil.

En el caso de la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión el instrumento fue validado en la investigación de por Quispe L, Mamani D, Quispe M. (2020) por 12 enfermeras especialistas con un acuerdo entre jueces con un resultado de $p < 0,05$ considerándolo como aplicable y viable.

3.7.4 Confiabilidad

En el caso del conocimiento la confiabilidad fue aplicada en la investigación de Armas K. (2008) donde obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.83, altamente confiable.

En el caso de la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión el instrumento Quispe L, Mamani D, Quispe M. (2020) aplico Alfa de Cronbach con resultado del 0.79 altamente confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Como primer paso, el proyecto será presentado al comité de ética de la institución investigada. Luego, se solicitarán la autorización correspondiente. Luego se le pedirá al coordinador de enfermería del distrito que proporcione una lista de enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos y se coordine con ella para desarrollar un cronograma de recopilación de datos y áreas designadas.

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Los datos se recogerán en septiembre, octubre y noviembre de 2021. Esto se hace en la Unidad de Cuidados Intensivos Covid-19, donde se entrevista diariamente a un promedio de 3-4 profesionales durante un promedio de 20 minutos para explicar el propósito del estudio, sus beneficios y la solución al cuestionario con todas las medidas de seguridad.

Métodos de análisis estadístico

Cuando se aplica la herramienta, se creará una base de datos codificada utilizando la respuesta del participante y procesada por el programa SPSS.25.0. Este programa clasifica los resultados por dimensiones y variables para que puedan ser representados en tablas y gráficos. El análisis de inferencia, por otro lado, se realiza utilizando la prueba estadística rho de Spearman o Pearson para probar la hipótesis con base en los resultados de la prueba de normalidad.

3.9. Aspectos éticos

Principio de Autonomía

Se obtiene el consentimiento informado previo sobre si los participantes aceptan participar en el estudio para poder utilizar la muestra. De igual forma, los datos solo serán utilizados para fines de investigación y toda participación es gratuita, por lo que no se divulgará el nombre de la opinión.

Principio de Beneficencia

De acuerdo con este principio, buscamos contribuir o beneficiarnos de la muestra seleccionada en la que ocurrió el problema, y la realidad similar de utilizar este estudio como modelo. Por tanto, los resultados favorecen la mejora de los cuidados intensivos en la prevención de úlceras por presión en pacientes con Covid-19.

Principio de No Maleficencia

Dado que se respeta la confidencialidad de los datos, no se intenta dañar el centro o las muestras seleccionadas, y se intenta obtener conocimiento de otro observador, incluido el respeto por la integridad física del paciente y el cuidador.

Principio de Justicia

Todos los participantes en este estudio serán tratados con respeto, sin discriminación ni favoritismo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Presentación al comité de ética										X	X									
Ejecución del estudio													X	X	X	X	X	X		
Redacción del informe final:													X	X	X	X	X	X	X	X

4.2 Presupuesto

CONCEPTO		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL	
POTENCIAL HUMANOS	REC. HUMANOS					
	Asesoría	1	1,900.00	2	3,800.00	
	Técnico en digitación	1	300.00	1	300.00	
	Encuestadores	1	50.00	2	100.00	
	Estadístico	1	750.00	1	750.00	
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO					
	Textos	1	80.00	4	320.00	
	Internet	1	99.00	1	99.00	
	Otros	1	200.00	Estimado	200.00	
	MATERIAL DE IMPRESIÓN					
	Impresiones y copias	Estimado	250.00	Estimado	250.00	
	Empastado de la Tesis	1	60.00	3	180.00	
	USB	1	20.00	2	40.00	
	CD,	1	1.50	2 unidades	3.00	
	MATERIAL DE ESCRITORIO					
	Papel bond A4 80 gramos	1 millar	29.00	2 millar	58.00	
	Papelotes cuadriculados	1	0.50	4	2.00	
	Cartulina	1	0.50	3	1.50	
	Cinta Adhesiva	1	2.00	2	4.00	
	Lápices	1	1.00	10	10.00	
	Plumones	1	3.00	3	9.00	
	SERVICIOS	SERVICIOS				
		Comunicaciones	Estimado	75.00	Estimado	75.00
Movilidad y Viáticos		Estimado	0.00	Estimado	284.00	
Imprevistos		Estimado	0.00	Estimado	200.00	
Total, costo			3,821.50		6,685.50	
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado					

Referencias

1. López-Franco María Dolores, Pancorbo-Hidalgo Pedro Luis. Instrumentos para medir el conocimiento sobre prevención de úlceras por presión: una revisión de la literatura. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado el 22 de abril de 2022]; 30 (2): 98-106. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200098&lng=es.
2. Moore Z, Patton D, Avsar P, McEvoy NL, Curley G, Budri A, et al. Prevention of pressure ulcers among individuals cared for in the prone position: lessons for the COVID-19 emergency. *J Wound Care* [Internet]. 2020;29(6):312–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12968/jowc.2020.29.6.312>
3. Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. *Revista de viabilidad tisular*. [Internet] 2019 28(4) Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
4. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. *Rev Enferm IMSS*[Internet] 2017; 25(4):245-256. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
5. González R, Roa K, López W. Estudio de prevalencia de lesiones por presión en un Hospital Universitario, Bogotá-Colombia. *Rev cienc cuid* [Internet]. 2018;15(2):91–100. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490937>

6. Arce L. Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9638/F6.0528.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Quispehuaman L, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un Hospital del Ministerio de Salud, 2019. Universidad peruana Cayetano Heredia Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
8. Flores Y, Rojas J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered. [Internet]. 2020 31(1): 164-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
9. Bailetty E, Brañez A. Nivel de conocimiento y prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en área de UCI COVID-19 Hospital Mongrut - Callao, 2021. [Tesis de titulación] Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021 Disponible de: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117_08157204_T%20T117_42190640_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Moreno S. Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica: 2021 Disponible de: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1300/1/MORENO%20TOMAYLLA%20STEFANNY%20PAOLA.pdf>

11. Matiz G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario [Tesis]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2022 Disponible en: <http://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81506>
12. Brenes F, Bravo P, García M. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13566>
13. Chalco S, Lanza A. Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la Unidad de Terapia Intensiva Adulto Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018. [Tesis]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2018 Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20957>
14. Pari E, Pariona J, Santillan O. “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021”. [Tesis]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1364>
15. Bailetty E, Brañez A. Nivel de conocimiento y prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en área de UCI COVID-19 Hospital Mongrut - Callao, 2021 [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; Disponible en:
http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117_08157204_T%20T117_42190640_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Arce L. Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en:
17. Mas V. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3102>
18. Orosco Y. Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018. [Tesis]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/2322>
19. Mamani R, Chiarceahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018. Lima-Perú. 2018. [Tesis] disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/171/2018-12%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. [Tesis] Universidad Cesar Vallejo; 2018 Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>
21. Jiménez E. Nivel de conocimientos de las enfermeras sobre las úlceras por presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/988>

22. Méndez Y, Méndez P. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Hospital Belén de Trujillo – 2012. [Tesis]. Trujillo: universidad nacional de Trujillo; 2013. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8603>
23. Yalta K. Nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de pacientes Hospitalizados Hospital Huacho 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad San Pedro; 2017. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5980>
24. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Essalud Cusco, 2016. [Tesis]. Arequipa: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
25. Restrepo J, Tirado A, Velásquez S, Velásquez K. Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia. Rev. Gerokomos [Internet]. 2015 26(2); pp.68-72. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000200007
26. Carbajal J, López Z. 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. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/60>

27. Dibosch. La importancia de la higiene para la salud de todos. [Internet]. 2018. Disponible desde: <https://www.dibosch.com/blog/es/la-importancia-de-la-higiene-para-la-salud-de-todos/>
28. Instituto Nacional del Cáncer. La nutrición en el tratamiento del cáncer [Internet]. 2014. Disponible desde: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/perdida-apetito/nutricion-pdq>
29. AEAL. Alimentación y Nutrición. Alimentación saludable. [Internet]. 2014. Disponible desde: <http://www.aeal.es/alimentacion-y-nutricion/3-alimentacion-saludable/>
30. Ortiz de Orue G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Essalud Cusco, 2016. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2017. [Tesis] Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
31. Ibarra J. Efectos del reposo prolongado en adultos mayores hospitalizados. Rev. An. Fac. med. [Internet] 2017 78(4) Disponible de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400013.
32. Fundación Signo. Prevención de riesgos laborales: movilización manual de pacientes. [Internet] 2015 Disponible de: https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HPALENCIA_PRL_MOVILIZACION_MANUAL_PACIENTES.pdf
33. Ibarra J. Efectos del reposo prolongado en adultos mayores hospitalizados. Rev. An. Fac. med. [Internet] 2017 78(4) Disponible de:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400013.

34. Quispehuaman L, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un Hospital del Ministerio de Salud, 2019. Universidad peruana Cayetano Heredia [Tesis] Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
35. Desarrollo del conocimiento de enfermería. Teoría del cuidado, sabiduría y ética en la práctica de la enfermería [Internet]. 2015. Disponible en: <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com/2013/12/teoria-del-cuidado-sabiduria-y-etica-en.html>
36. García F, Pancorbo P, Soldevilla J. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en la infancia. Rev. Gerokomos [Intranet]. 2011 22(1); pp.26-34. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000100005.
37. Arango C, Fernández O, Torres B. Úlceras por presión. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) Tratado de Geriatria para residentes. Madrid España. [Internet]. 217 - 226 Disponible en: https://www.segg.es/tratadogeriatria/pdf/s35-05%2000_primeras.pdf
38. Quiquia M, Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados – Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838>
39. Huamán E. Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de uci de un hospital, Lima – 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Privada

- Norbert Wiener; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2999>
40. Quispe L, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
41. Amaro GM, Pucuhuaranga YE. Acciones preventivas e incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Essalud Huancayo. [Tesis]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5637>
42. Gobierno de la Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. Mayo Foundation for Medical Education and Research [Internet]. 2015. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
43. Residencia San Luis Gonzaga. Prevención úlceras por presión: higiene corporal. [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.residenciasanluisgonzaga.es/prevencion-ulceras-por-presion-higiene-corporal/>
44. National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevención y Tratamiento de las úlceras por presión: Guía de consulta rápida. European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. [Internet]. 2020. Disponible desde: <https://www.epuap.org/wp-content/uploads/2020/04/qrg-2020-spanish.pdf>
45. Complejo Hospitalario de Albacete. Protocolo de prevención de úlceras por presión. España. [Internet]. 2020. Disponible desde:

<https://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/originales/ulcerasPresion/protocoloUlcerasPresion.htm>

46. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 ;8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
47. Mayo Clinic. Úlceras de decúbito (úlceras por presión). Mayo Foundation for Medical Education and Research. [Internet] 2018 Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>
48. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
49. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

Anexos

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			METODOLOGÍA
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la dimensión higiene del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión alimentación del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión movilización del conocimiento y práctica</p>	<p>Objetivo general: Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar cuál es la relación entre la dimensión higiene del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión alimentación del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis de trabajo Existe una relación directa entre el conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe una relación directa entre la dimensión higiene del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p> <p>Existe una relación directa entre la dimensión alimentación del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Variable 2: Práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión</p>	<p>Higiene</p> <p>Alimentación</p> <p>Movilización</p> <p>Valoración de la piel</p> <p>Higiene</p>	<p>Observación de piel (coloración e integridad). Observación de la presencia de lesiones en piel. Frecuencia de higiene</p> <p>Tipo de alimentación. Tolerancia. Hidratación</p> <p>Cambio de posición. Uso de almohadas cojines. Masajes</p> <p>Identificación de lesiones Examinación minuciosa Color de piel</p> <p>Limpieza Materiales Protección de zonas Cambio de pañal</p>	<p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Tipo: Descriptiva correlacional</p> <p>Nivel: aplicada</p> <p>Población: 45 personal de enfermería</p> <p>Muestra: 45 personal de enfermería</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento(s): Cuestionario Guía de observación</p>

<p>preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022?</p>	<p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión movilización del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022</p>	<p>Existe una relación directa entre la dimensión movilización del conocimiento y práctica preventivas de úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de la Sanidad de Lima, 2022.</p>		<p>Alimentación</p> <p>Movilización</p>	<p>Tipos de alimentos</p> <p>Posición de paciente</p> <p>Superficies de alivio</p> <p>Masajes</p>	
---	---	---	--	---	---	--

ANEXO 02: Instrumentos

Cuestionario para evaluar el conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión

Soy estudiante de segunda especialidad en enfermería. Este instrumento, se le pide que conteste con sinceridad y con la seguridad de que su identidad será anónima, con lo cual se conocerá el nivel del conocimiento del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión.

Conocimiento

1. Las úlceras por presión consiste en:

- a) Lesiones dérmicas producidas por un virus.
- b) Lesiones dérmicas producidas por la permanencia prolongada en cama.
- c) Lesiones contagiosas producidas por la picadura de un insecto.
- d) Lesiones producidas por el estrés.

2. Considera Ud. que las úlceras por presión se pueden evitar:

Si () No ()

3. La prevención consiste en:

- a) Advertir, sobre algo que puede suceder.
- b) Evitar, a través de acciones daños a futuro.
- c) Controlar una enfermedad incurable.
- d) Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.

4. En qué parte del cuerpo Ud. considera que se produce más, estas lesiones:

- a) Nariz, ojos, boca.
- b) Solamente los tobillos.
- c) Cadera, espalda, hombros, talones, tobillos, codos.
- d) Solamente la cadera.

5. Considera Ud. que es importante la higiene de piel del paciente:

Si () No ()

6. En qué zonas del cuerpo se debe realizar la higiene con mayor frecuencia:

- a) Todo el cuerpo.
- b) Las zonas donde se eliminan la orina y heces.
- c) Los pies y las manos.
- d) Solo la cara.

7. La frecuencia con que realiza la higiene al paciente es:

- a) Diario.
- b) Interdiario.
- c) Semanal.
- d) Quincenal.

8. En la higiene que elementos utiliza:

- a) Solo agua.
- b) Agua más jabón líquido.
- c) Agua más jabón neutro.
- d) Agua más hierbas medicinales.

9. Cuando Ud. realiza la higiene total del paciente puede darse cuenta de la presencia de zonas enrojecidas:

Si ()

No ()

10. Para aliviar la presión de la piel Ud. considera los cambios de posición:

Si ()

No ()

11. En caso afirmativo, señale en que consiste:

- a) Mantener con posturas adecuadas al paciente (posición anatómica).
- b) Movimientos alternados cada cierto tiempo.
- c) Mover todo lo que sea posible al paciente.
- d) Movilizar solo cuando se le realiza la higiene.

12. Con que frecuencia considera Ud. que se debe realizar los cambios de posición:

- a) Cada 30 minutos.
- b) Cada 60 minutos.
- c) Cada 2 horas.
- d) Cada 4 horas.

13. Considera Ud. que el paciente debe realizar ejercicios suaves:

Si ()

No ()

14. En caso afirmativo, que tipo de ejercicios debe realizar:

- a) Ejercitar sus manos y no sus pies.
- b) Realizar ejercicios con ayuda de otras personas.
- c) Ejercitar sus músculos por si solo y realizar otros movimientos con la ayuda de otras personas.
- d) Ejercitar solo las piernas.

15. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:

- a) 5 – 10 minutos.
- b) 10 – 15 minutos.
- c) 15 – 20 minutos.
- d) 20 – 25 minutos.

16. Considera importante utilizar algún accesorio para las zonas de apoyo:

Si ()

No ()

17. Que accesorio utiliza en el paciente:

- a) Frazadas.
- b) Almohadillas.
- c) Piel de carnero.
- d) Guantes de agua.

18. Considera Ud. que es importante realizar los masajes al paciente:

Si ()

No ()

19. En qué forma realiza los masajes:

- a) Golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.
- b) Golpes suaves, soplo en la espalda y piernas.
- c) En forma circular, solo en la espalda.
- d) En forma circular y con movimientos suaves en la zona de presión (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda).

20. Considera Ud. que debe utilizar algún aplicador para realizar los masajes:

Si ()

No ()

21. En caso afirmativo, que tipo utiliza:

- a) Aceite.
- b) Crema hidratante.
- c) Talco.
- d) Colonias.

22. Considera Ud. que es importante la alimentación para disminuir el riesgo a úlceras por presión:

Si ()

No ()

23. Que alimentos considera Ud. que son los más importantes:

- a) Carnes, menestras, frutas y verduras.
- b) Arroz, pan, carnes y frutas.
- c) Arroz, fideos y frutas.
- d) Frutas y verduras.

24. Considera importante la ingesta de líquidos en el paciente:

Si ()

No ()

25. Cuantos vasos de agua podría consumir el paciente aproximadamente:

- a) Más de 5 vasos al día.
- b) 3 vasos al día.
- c) 2 vasos al día.
- d) 1 vaso al día.

26.Cuál es la forma de preparación de los alimentos que Ud. considera mejor:

- a) Fritos.
- b) Sancochados.
- c) Al horno.
- d) A la plancha.

Guía de observación para evaluar la práctica del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión

N°	ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
1	Valora el riesgo de Lesiones Por Presión al inicio del cuidado mediante la Escala de Braden.			
2	Examina minuciosamente el estado de la piel en las zonas de riesgo (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda, sacro y talones).			
3	Identifica la coloración de la piel.			
4	Mantiene la piel limpia y seca.			
5	Utiliza materiales hidratantes después del baño.			
6	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de lesiones por presión (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)			
7	Protege las zonas de presión con materiales recomendadas			
8	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria.			
9	Cambia al paciente al identificar orina y deposición.			
10	Cambia de posición al paciente mínimo cada 2 horas.			
11	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con lesiones por presión.			
12	Utiliza almohadas para disminuir la presión en zonas de riesgo			
13	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras).			
14	Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizar la movilización.			
15	Mantiene la cama tendida sin arrugas.			
16	Realiza masajes en la zona de riesgo cada 2 horas.			
17	Aplica crema humectante para estimular la circulación e hidratación de la piel.			
18	Demuestra el baño al paciente encamado usando los materiales necesarios (agua y jabón neutro)			
19	Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión			

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Anexo 6: Informe del asesor de turnitin