



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

**CONSTANCIA N° 131 – 2024**

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **informe final** cuyo título es:

**Salud ocular: Conocimiento y su cuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.**

presentado por:

**BACH. WENDY GABRIELA ALMEYDA HERNÁNDEZ**

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido que es **1 %** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 05 de setiembre del 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
  
Dra. ISABEL NATIVIDAD URURE VELAZCO  
DIRECTORA (I)

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Salud ocular: Conocimiento y su cuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.

Línea de investigación:  
Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

TESIS

Autora:  
Wendy Gabriela Almeyda Hernandez

Asesora:  
Mg. Viviana Loza Félix  
Código ORCID: 0000-0002-6016-0984

**Ica, Perú**  
**2024**

## **DEDICATORIA**

A mis padres, a mi familia, por ser mi sostén en cada momento de mi vida, compartir mis metas personales.

## **AGRADECIMIENTOS**

A las autoridades de la Facultad de Enfermería de la UNICA, por su diligencia en los trámites y autorización para el trabajo de campo.

A mi asesora Mg. Viviana Loza Félix, por el apoyo brindado en todo momento y convertirse en mi guía en el desarrollo de la investigación.

A cada uno de los estudiantes de enfermería quienes fueron partícipes de la investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Cuerpo del Informe Final	
I. Introducción	1
II. Estrategia metodológica	9
III. Resultados	13
IV. Discusión	24
V. Conclusiones	30
VI. Recomendaciones	31
VII. Referencias bibliográficas	32
VIII. Anexos	36

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Datos generales de los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	13
Tabla 2	Conocimiento sobre salud ocular de acuerdo a la dimensión aspectos generales en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	14
Tabla 3	Conocimiento sobre salud ocular de acuerdo a la dimensión prevención en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	15
Tabla 4	Conocimiento sobre salud ocular de acuerdo a la dimensión Tratamiento de enfermedades oculares en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	16
Tabla 5	Conocimiento sobre salud ocular en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	17
Tabla 6	Cuidado de la salud ocular según control oftalmológico en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	18
Tabla 7	Cuidado de la salud ocular según estilos de vida en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	19
Tabla 8	Cuidado de la salud ocular de acuerdo a sus dimensiones en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	20
Tabla 9	Cuidado de la salud ocular en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	21
Tabla 10	Relación entre el conocimiento y el cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.	22

## RESUMEN

La investigación se centra en la salud ocular que busca prevenir y mejorar el bienestar de la población en cuanto a problemas visuales que afecta a la población mundial. Su impacto en la educación y desarrollo a involucrado grupos sociales como estudiantes universitarios, dentro de los cuales se incluye enfermería, quienes han enfrentado desafíos adicionales debido a la virtualidad impuesta durante la emergencia sanitaria. Bajo esta perspectiva, se planteó como **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica. **Material y métodos:** Estudio con enfoque cuantitativo, nivel relacional y diseño no experimental, donde se incluyó una muestra de 160 estudiantes de enfermería, tamaño obtenido por muestreo probabilístico estratificado, empleando como técnica la encuesta, siendo el instrumento un cuestionario validado (0.016) y confiable (0.88) para ambas variables. **Resultados:** el conocimiento sobre salud ocular fue medio en el 61% de estudiantes de enfermería; alcanzando el mismo nivel en las dimensiones: aspectos generales y prevención en el 94% y 83%; sin embargo, en la dimensión tratamiento de enfermedades oculares fue alto en el 52%. Respecto al cuidado de la salud ocular fue inadecuado en el 89%; según sus dimensiones control oftalmológico y estilos de vida fue inadecuado alcanzando 84% y 87% respectivamente. **Conclusión:** Se demostró que existe relación entre el conocimiento y cuidado de la salud ocular en los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica ( $r:0,41$ ;  $p$ -valor: 0.01).

**Palabras clave:** Salud ocular, conocimiento, cuidado, estudiante de enfermería.

## ABSTRACT

The research focuses on eye health that seeks to prevent and improve the well-being of the population in terms of visual problems that affect the world population. Its impact on education and development has involved social groups such as university students, including nursing, who have faced additional challenges due to the virtuality imposed during the health emergency. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and care of eye health in nursing students of a public university in Ica. **Material and methods:** Study with a quantitative approach, relational level and non-experimental design, where a sample of 160 nursing students was included, size obtained by stratified probabilistic sampling, using the survey technique as a technique, the instrument being a validated (0.016) and reliable (0.88) questionnaire for both variables. **Results:** Knowledge about eye health was medium in 61% of nursing students; reaching the same level in the dimensions general aspects and prevention in 94% and 83%; however, in the dimension treatment of eye diseases it was high in 52%. Regarding eye health care, it was inadequate in 89%; according to its dimensions, ophthalmological control and lifestyles was inadequate, reaching 84% and 87%, respectively. **Conclusion:** It was demonstrated that there is a relationship between knowledge and care of eye health in nursing students of a public university in Ica ( $r:0.41$ ;  $p$ -value: 0.01).

**Keywords:** Ocular health, knowledge, care, nursing student.

## I. INTRODUCCIÓN

La salud ocular se define como el estado de bienestar y funcionamiento óptimo de los ojos y sistema visual que le permite a la persona realizar actividades cotidianas sin molestias, detectar estímulos visuales con precisión y procesar dicha información. Se manifiesta en la capacidad de una persona para ver con claridad, distinguir detalles, adaptarse a diferentes condiciones lumínicas y realizar tareas visuales sin molestias o fatiga<sup>1</sup>. Este concepto va más allá de la ausencia de enfermedades oculares, incluyendo el óptimo funcionamiento fisiológico, una agudeza visual adecuada, un campo visual amplio y una percepción visual precisa. Además, es un componente esencial del bienestar general y la calidad de vida, especialmente en una sociedad donde la prevalencia de problemas visuales está en aumento<sup>2</sup>.

Respecto al cuidado de la salud ocular, se refiere a las prácticas y medidas destinadas a mantener y mejorar la salud de los ojos, así como a prevenir y tratar enfermedades o problemas visuales. Este cuidado abarca una amplia gama de acciones, desde la higiene básica y las visitas regulares al oftalmólogo, hasta el tratamiento de condiciones específicas y el uso de dispositivos correctivos<sup>3</sup>. En términos prácticos, el cuidado de la salud ocular incluye la protección de los ojos de lesiones y daños. También implica mantener una dieta equilibrada rica en nutrientes esenciales para la visión, como la vitamina A, y evitar hábitos nocivos como fumar, que pueden afectar negativamente la salud ocular<sup>4</sup>. Además, en la era digital, es necesaria la prevención de la fatiga visual, una condición cada vez más común debido al uso prolongado de pantallas que no solo requiere el parpadeo frecuente, lubricación, sino la protección de posturas corporales<sup>5</sup>.

De acuerdo con el informe de la Organización Mundial de la Salud<sup>6</sup> publicado en el 2023 respecto a la salud ocular destacó que las deficiencias visuales afectan a más de 2200 millones de personas, además, los problemas de mayor frecuencia corresponden a los errores refractarios, como la miopía, astigmatismo y presbicia, conllevan al 17% de personas con discapacidad cuya prevención y/o terapia pudo limitar el daño y evitar la ceguera en muchos casos, sin embargo, esto no fue posible por la limitada o ausente atención oftalmológica oportuna.

Como se sabe, todas las políticas establecidas en los diferentes países responden al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible establecidos por la ONU<sup>7</sup> en el 2015 y que se esperan alcanzar hasta el 2030. Cada uno de los 17 objetivos está compuesto por metas específicas que detallan las acciones necesarias para lograr los resultados deseados. Estos objetivos son interdependientes, lo que significa que el progreso en uno puede influir positivamente en otros, fomentando un enfoque integral para el desarrollo sostenible, por tanto, el logro de los ODS requiere la colaboración entre gobiernos, sector privado, sociedad civil y ciudadanos en todo el mundo. A través de la implementación de políticas, programas y proyectos alineados con estos objetivos, se busca crear un futuro más equitativo, sostenible y próspero para todos, destacando una responsabilidad

compartida y el compromiso global son fundamentales para asegurar que los ODS se cumplan y que ningún país o persona se quede atrás en este proceso de desarrollo.

En tal sentido, a partir de estas políticas establecidas, una buena salud ocular es fundamental para lograr varios de los ODS, particularmente aquellos relacionados con la salud (ODS3), la educación (ODS4), la igualdad de género (ODS5) y la reducción de las desigualdades (ODS10), pilares fundamentales para el desarrollo sostenible. En razón a esto, el cuidado de la salud ocular asegura la oportunidad de alcanzar la educación, alcanzar un trabajo decente que aporte al crecimiento económico que aporta a terminar con las desigualdades; sin embargo, la existencia de pobreza que conduce a las grandes masas al hambre limita las posibilidades de alcanzar una atención de salud oportuna, controlar su salud visual, gozar de un aprendizaje que le permita alcanzar competencias conducentes a su desarrollo personal<sup>8</sup>.

Por otro lado, los factores de riesgo externos como el uso de pantallas digitales han condicionado problemas visuales como la fatiga visual, visión borrosa, sensibilidad a luz y desarrollo de miopía. Situación generada en la pandemia COVID-19, la cual se convirtió en un detonante de conductas que obligaron a la población asumir espacios laborales y de estudios de forma virtual, siendo los universitarios los primeros en experimentar, en gran medida, la virtualidad en el proceso enseñanza aprendizaje, incrementando significativamente su permanencia frente a equipos electrónicos que perjudican su salud ocular y visual<sup>9</sup>.

Al respecto en el 2021 la Asociación Norteamericana de Optometría, el uso de pantalla digital que supera dos horas trae consigo síntomas oculares que revelan fatiga que, en este caso toma la denominación de fatiga ocular digital; cuyas repercusiones alcanzan, además de la visualización, alteraciones en el sistema músculo esquelético e incluso el ritmo circadiano; dado que el parpadeo disminuye en velocidad, frecuencia y amplitud al evaporar más rápido la película lagrimal que asegura su osmolaridad ocular al usar pantallas digitales por largo periodo<sup>10</sup>. Asimismo, se produce estrés en el sistema visual, lo que delimita una constante acomodación en razón a un acercamiento hacia la pantalla, provocando el denominado ojo seco cuyos síntomas van más allá de lo visual al asumir posturas inadecuadas y generar malestares en el cuello y dorso<sup>11</sup>.

Así mismo, en una publicación del 2022 producto de una revisión sistemática evidenció que la salud ocular es un aspecto del cual la población hispana conoce poco, por tanto, se requiere alfabetizar respecto al tema incluyendo a los profesionales de la salud y estudiantes de estas carreras quienes asumirán el rol promotor en algún momento, proporcionando información en la detección de problemas oculares de forma precoz, así como formas de seguimiento y prácticas de autocuidado<sup>12</sup>. En la misma línea, un estudio realizado anterior a este destacó que los más jóvenes desconocen los aspectos básicos de la salud ocular, lo que determinó la falta de prácticas preventivas oportunas<sup>13</sup>.

En Latinoamérica, países como Brasil, Guatemala y Colombia han registrado casos de tracoma como causa del deterioro visual, una de las principales patologías que afecta al mundo entero y alcanzó hasta el 2022 una prevalencia de 1.4% casos de ceguera<sup>14</sup>. Dentro del compendio de la salud ocular en países andinos se destacó que, la atención de salud ocular no alcanza buena cobertura, existen deficiencias en los servicios de salud<sup>15</sup>, a pesar de la existencia de políticas establecidas como lo tiene Colombia y la incluye como parte de una barrera para propiciar el cuidado de la visión eliminando brechas, sin embargo, la principal razón de no acceder o buscar la atención de salud ocular es el desconocimiento que tiene la población<sup>16</sup>.

En el Perú, la salud ocular ha sido incluida en una estrategia sanitaria nacional con la finalidad de ofrecer atención integral a la población priorizando principalmente a la población escolar, etapa en la cual se identifican frecuentemente problemas visuales diagnosticadas en el tamizaje y diagnóstico de errores refractivos que persisten en las etapas subsiguientes<sup>17</sup>. Cabe destacar que las publicaciones existentes en torno al tema son escasas, las citadas revelan que hay desconocimiento y deficiencias en las conductas protectoras de la salud ocular. Al respecto, una investigación del 2021 sobre conocimientos de salud ocular en universitarios reveló que el 50.9% tenía conocimientos deficientes. Además, el 39.6% nunca había realizado una consulta oftalmológica y el 54.7% usaba anteojos. Notablemente, muchos estudiantes reportaron que su visión se vio afectada por las clases virtuales durante la pandemia<sup>18</sup>.

Cabe destacar que, en los universitarios no se ha abordado el tema de salud ocular desde las variables de estudio, sin embargo, los adelantos tecnológicos y exigencias académicas en la búsqueda bibliográfica, uso de plataformas institucionales para el proceso de enseñanza aprendizaje, inclinan la atención en los riesgos que representan para la salud visual, en tal sentido, una investigación publicada en el 2021 reveló que los estudiantes universitarios y principalmente de carreras de salud como medicina y enfermería presentan fatiga ocular (72.1%), muchos no asumían conductas para proteger sus ojos durante las largas horas de uso de pantallas digitales, donde el 68.8% las usaban entre 5 a 7 horas continuas, e incluso el 80.8% presentaba alguna enfermedad ocular preexistente<sup>19</sup>.

En Ica, los estudios que abordan la salud ocular son escasos, más aún en la población universitaria, sin embargo, una investigación realizada en el 2021 reveló que los padres de escolares presentaron un conocimiento deficiente respecto al tema en el 44%; así mismo, la mayoría no había realizado una evaluación de agudeza visual en sus hijos como parte del cuidado del mismo<sup>20</sup>. Por otro lado, la publicación reciente 2023 reveló en uno de sus artículos que, el cuidado de la salud ocular es inadecuado en el 98% de la población adulta de un centro poblado de Ica<sup>21</sup>.

A lo largo de la vida universitaria, cada estudiante experimenta diferentes situaciones que apuntan hacia el aprendizaje y adquisición de competencias nuevas conforme avanzan su formación pre-

profesional, sin embargo, en los últimos años por la emergencia sanitaria, la virtualidad en el proceso enseñanza aprendizaje acentuó el uso de pantallas digitales, la prioridad de estas y el temor al contagio limitó el acceso a recursos sanitarios como las consultas externas, entre otros aspectos que pasaron a un segundo plano ante la pandemia. Desde el 2022 que se regresó a la presencialidad progresivamente, los estudiantes de enfermería asumieron nuevas conductas, muchos manifestaban tener problemas de visión, sin embargo, no habían acudido a una consulta médica especialista, otros asumieron una medición de agudeza visual en alguna campaña o en circunstancias ocasionales, mostrando escaso interés en cuidar su salud ocular. En tal sentido, nace la motivación de investigar respecto a la salud ocular e indagar si los estudiantes de enfermería conocen lo suficiente respecto a este tema y de qué forma están cuidándola, aspecto que se considera de mucha importancia como parte de la salud integral de este grupo poblacional, más aún si están en formación universitaria.

Además, es necesario destacar que, las investigaciones publicadas en torno a las variables y la población universitaria es escasa.

La revisión bibliográfica hasta el presente año revela un comportamiento particular en cada realidad, citándose **antecedentes internacionales** como el realizado en Nigeria, por Fajola et al.<sup>22</sup> quienes publicaron en el 2024 su estudio cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, actitud y práctica con respecto a la salud ocular en pobladores adultos de quince distritos, estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, que tomó en cuenta una muestra total de 254, quienes resolvieron un cuestionario, obteniendo como resultados que, el 61% tenía edades menores de 40 años, el 69.3% mostró conocimientos respecto a importancia de los controles oculares rutinarios, destacando que la actitud y práctica de cuidado de la salud ocular alcanzaron buen nivel en el 78.7% y 68.5% en cada aspecto, concluyendo que, existe relación entre las variables estudiadas en torno a la salud ocular.

Ornelas et al.<sup>23</sup> en el 2023 publicaron su estudio realizado en México, con el propósito de evaluar la prevalencia de problemas visuales en alumnos de la Universidad del Valle, investigación descriptiva, observacional y transversal, donde participaron 130 estudiantes universitarios. Se utilizó una encuesta sobre antecedentes y síntomas oftalmológicos y el promedio académico actual de los participantes. Además, se realizó un examen de agudeza visual con una tabla de Snellen. Los resultados mostraron que el 65% eran mujeres, que el 47% de los estudiantes tenía agudeza visual normal, mientras que el 53% presentaba déficit visual. Las conclusiones indicaron que la mayoría de los estudiantes tenía problemas de agudeza visual, y una gran parte utilizaba dispositivos electrónicos por más de 5 horas diarias, sugiriendo que incluso aquellos sin problemas visuales podrían desarrollarlos en el futuro frente al escaso cuidado de su salud ocular.

Asimismo, Mounika, et al.<sup>24</sup> quienes publicaron en el 2022 su investigación realizada en la India cuyo propósito fue evaluar el conocimiento y práctica de salud ocular en estudiantes de atención sanitaria, estudio mixto realizado en 278 estudiantes cuyas edades oscilaron entre 18 y 30 años, el 65.47% son mujeres, que luego de resolver cuestionarios se pudo identificar que solo el 55.43% de los participantes tienen conocimiento regular respecto a salud ocular, además manifestaron que el control de los ojos se debe realizar cada seis meses, sin embargo el 58.64% refirió no haberse realizado en su vida control oftalmológico u optometrista, posterior a la intervención educativa el conocimiento mejoró entorno a estos puntos de salud ocular; concluyendo que las intervenciones educativas son efectivas en la mejora de la salud.

Por consiguiente, Assefa, et al.<sup>25</sup> realizaron una investigación en Etiopía, publicada en el 2021 estableciendo como objetivo evaluar el conocimiento y actitud sobre error de refracción en una población de estudiantes de escuelas públicas, investigación de tipo básica, que incluyó como muestra a 390 participantes a quienes se les proporcionó un cuestionario, destacando como parte de los resultados que, el 53.8% conoce el tema en forma general; así como también, el 52.1% mostró una actitud positiva, destacando algunas deficiencias en la definición de salud ocular en el 38.7%, los factores de riesgo en el 41.7% y síntomas de errores refractarios 64.1%; por otro lado, el 31.1% no consideraba saludable usar gafas, y además, el 44.1% consideró necesario corregir los problemas refractarios con el uso de anteojos, concluyendo que, el conocimiento y actitud mostraron un comportamiento favorable respecto a la salud ocular.

Asimismo, Sahu, et al.<sup>26</sup>, publicaron su investigación realizada en Nepal en el 2021, cuyo objetivo fue evaluar la información respecto al conocimiento y toma de conciencia de las enfermedades oculares comunes y la salud ocular entre comunidades rurales y urbanas en Siraha, investigación descriptiva cuya muestra incluida alcanzó un tamaño de 975 participantes cuyo instrumento fue un cuestionario. Los resultados revelan que, el conocimiento respecto a cataratas alcanzó 69%, conocían su tratamiento el 83%, siendo mayor en la zona urbana, además el conocimiento era mayor en otros problemas oculares como el glaucoma donde su prevalencia era mayor; los errores refractarios 60%, además destacaron que, la fuente de información fueron el medio social y el medio hospitalario; concluyendo que, tanto el conocimiento y conciencia es más alto en los habitantes de la zona urbana que la rural.

En Ecuador, Chicaiza y Escobar<sup>27</sup>, en el año 2021 publicaron una investigación descriptiva realizada en Ecuador, donde se identificó la salud visual de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, donde participaron 297 estudiantes quienes resolvieron un cuestionario que permitió identificar que, el 32% presentó problemas visuales en un nivel de severidad significativa, igualmente el 28% alcanzó nivel muy severo, solo el 8% no presentó problemas visuales, concluyendo que, frente a la teleeducación la salud visual se vio muy afectada en los estudiantes universitarios.

Los **antecedentes nacionales** en torno a las variables incluidas son escasas, tampoco se ha abordado la misma población de estudiantes universitarios, sin embargo, considerando la relación de su comportamiento se cita a Arroyo y Briceño<sup>28</sup> quienes en el año 2021 en Huánuco, realizaron una investigación donde se estableció como objetivo determinar el conocimiento respecto a la salud ocular en docentes de la Institución Educativa La Punta Umari, estudio cuasiexperimental donde participaron 30 docentes, cada uno respondió un cuestionario y revisaron un manual respecto al tema; obteniendo como resultado que, el conocimiento sobre prevención primaria fue bueno incrementando el porcentaje en el post test en el 75%; el mismo comportamiento siguió el conocimiento respecto a la consulta oftalmológica (60% de 45%); además los maestros conocían regularmente los primeros auxilios en casos oftalmológicos los que mejoraron luego de la aplicación del manual; concluyendo que, el efecto del manual mejoró significativamente las capacidades de la salud ocular.

En cuanto, Asparrín<sup>29</sup> en su estudio realizado en Huancayo en el 2020 estableció como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre errores refractarios de la visión en los escolares de Huancayo, estudio descriptivo donde se incluyó a 201 participantes quienes debieron resolver un cuestionario tanto para el conocimiento como para la actitud, encontrando como resultados que, el 72.6% alcanzó un nivel alto respecto al tema, en tanto que la actitud fue favorable en el 94.03%. además; concluyendo que, tanto el conocimiento como la actitud de los profesores favorecen el cuidado de la salud ocular.

Terán<sup>30</sup> realizó una investigación en el Cusco, sustentado en el 2019 donde se tuvo como objetivo determinar la agudeza visual como cuidado de la salud ocular en el rendimiento académico de escolares de una institución Educativa, estudio correlacional donde se incluyó a 70 escolares, se aplicó un cuestionario para identificar las conductas favorables al cuidado de la salud ocular, obteniéndose que, el 87.1% no usa anteojos correctivos, el 48.6% manifestó haber realizado en algún momento una consulta al oftalmólogo, además existen algunas circunstancias de riesgo como usar velas para proveer luz 11.4%, en cuanto a conductas para la lectura el 48.6% lo hace desde una distancia aceptable; concluyendo que, la agudeza visual ejerce influencia en el rendimiento académico de la población escolar.

En Lima, Trejo, et al<sup>31</sup> realizaron una investigación en el 2018 donde se trazó como objetivo identificar el conocimiento de los padres sobre efectos de la tecnología en la salud visual en escolares de primaria de la IE Juan Valer Sandoval, estudio descriptivo donde se incluyó a 45 padres de familia quienes resolvieron un cuestionario para identificar el comportamiento de la variable, dentro de los resultados se obtuvo que, el 64% de padres conocen los efectos de dispositivos electrónicos que usan muy frecuentemente sus hijos para investigar, además, existe presencia de problemas visuales en la familia, identificando síntomas como dolor de cabeza,

cansancio de la vista, visión borrosa, sensibles a la luz y lagrimeo, donde el 74% de escolares presentó errores refractarios.

A nivel regional, se destaca el estudio de Sifuentes<sup>20</sup> en el 2020 cuya investigación estableció como objetivo determinar la relación entre el conocimiento de los padres sobre salud ocular y agudeza visual en escolares de la IE José Carlos Mariátegui en Pisco; estudio correlacional donde incluyó a 252 padres de familia, los cuales resolvieron un cuestionario validado para ambas variables, dentro de los resultados se destacó que, el conocimiento respecto a la salud ocular fue malo en el 44%, respecto a alteraciones visuales el 54% es deficiente y desconoce los aspectos básicos de la salud ocular, los factores perjudiciales 44%, además manifestaron que, el 64% de padres no habían llevado a sus hijos a una consulta para medir su agudeza visual, concluyendo que existe relación entre las variables de estudio que requiere mayor estrategia promocional.

Frente a la situación detallada que devela un **problema**, se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica? La **justificación** teórica del estudio destaca el conocimiento sobre la salud ocular como un aspecto fundamental para los estudiantes de enfermería, porque les permite efectivizar su propio autocuidado, así como proporcionar una atención integral y preventiva en el cuidado de los pacientes. Esta investigación se basa en teorías y modelos de enfermería, tales como el autocuidado de Dorotea Orem y el Modelo de promoción de la salud de Nola Pender<sup>32</sup> teoristas en enfermería, los cuales destacan la importancia de la educación continua en áreas específicas de la salud, incidiendo en conductas de cuidado propio.

En la práctica de la enfermería, el cuidado de la salud ocular es esencial para prevenir enfermedades visuales. Esta investigación proporcionará datos concretos sobre el conocimiento que poseen los estudiantes de enfermería, lo que permitirá identificar brechas en su formación. Los resultados podrán ser utilizados para mejorar los programas de estudios, por un lado, incorporando módulos específicos sobre salud ocular que fortalezcan su formación para enfrentar los desafíos prácticos en el futuro profesional; por otro lado, consolidar su cuidado ocular mediante la atención oftalmológica periódica integrada como parte de la responsabilidad social institucional que aseguren el bienestar estudiantil y mejora de la calidad de vida.

Por otro lado, la salud ocular es un componente crucial del bienestar de los estudiantes como grupo social y en general de la población, lo cual justifica socialmente el estudio. Mejorar el conocimiento y las prácticas de cuidado de la salud ocular entre los estudiantes de enfermería tiene un impacto directo en la calidad de atención que estos futuros profesionales brindarán a la comunidad. Al fortalecer la educación en salud ocular, se contribuye a la prevención de enfermedades visuales y a la promoción de la salud en la sociedad. Esta investigación tiene el

potencial de generar un cambio positivo en la formación de enfermeros, beneficiando no solo a los estudiantes, sino también a la comunidad en general.

Finalmente, el enfoque cuantitativo de esta investigación permite la recopilación y análisis de datos de manera sistemática y objetiva, garantizando la validez y fiabilidad de los resultados. Mediante encuestas y cuestionarios estructurados, se obtendrán datos precisos sobre las variables y relación entre las mismas. Asimismo, el enfoque metodológico facilita la generalización de los resultados y proporciona una base sólida e instrumentos validados para futuras investigaciones.

Como parte de la problemática planteada, se incluyeron las dimensiones de cada variable para identificar el problema a través del comportamiento de las variables. En tal sentido, en el estudio se plantea como **Objetivo General** determinar la relación entre el conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica, cuya medición se centra en analizar la relación entre las variables de estudio, para lo cual se propusieron como **hipótesis:**

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.

H0: No existe relación entre el conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.

De la misma forma y en correspondencia con los problemas específicos, se establecieron objetivos específicos que incluyen las dimensiones de cada variable para su medición descriptiva.

Finalmente, la investigación se **estructuró** considerando ocho apartados: iniciando con: I Introducción, donde se describe la realidad problemática, antecedentes, base teórica, así como la justificación de la investigación y objetivos; II: Estrategia Metodológica, identificando el tipo, diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos utilizados y técnicas de análisis de datos ejecutados; III. Resultados, según objetivos planteados usando estadística descriptiva e inferencial; IV: Discusión de resultados, donde se analiza los resultados obtenidos en base a los antecedentes bibliográficos y teorías existentes; V: Conclusiones; VI: Recomendaciones, las cuales se dan en razón a las conclusiones; VII: Referencias bibliográficas, redactadas en estilo Vancouver, y VIII: Anexos, donde se incluyen: operacionalización de variables, instrumento de datos, consentimiento informado, confiabilidad de instrumento de datos, gráficos estadísticos, tabla matriz y autorización institucional.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Según la intervención del investigador el tipo de investigación es observacional ya que no existe intervención del investigador, prospectivo puesto que se realizó el control de las variables, de corte transversal debido a que las variables fueron medidas en una sola ocasión y analítico por la relación de las variables estadísticamente.

El nivel de la investigación es relacional, puesto que se estableció la relación entre las variables de estudio, haciendo énfasis en su comportamiento individual por dimensiones y de forma global de acuerdo a los objetivos planteados. Cada sustento correspondiente al tipo, nivel y diseño se explican a la luz de la metodología propuesta por Hernández y Mendoza<sup>33</sup>.

Respecto al diseño fue no experimental, lo que significa que no se manipuló las variables de estudio; solo se describe y establece la relación entre ambas considerando una muestra representativa de la población. Además, cabe destacar que el recojo de datos responde a un corte transversal recogiendo la información en un solo momento trazando un tiempo determinado que correspondió al mes de diciembre 2023.

La población estuvo conformada por la totalidad de los estudiantes de enfermería reportados como matriculados en el semestre 2023-I de acuerdo a la información proporcionada hasta el momento. En tal sentido, la totalidad corresponde a 271 estudiantes de I a IX ciclo. Para el estudio se consideró una muestra representativa de la población, cuyo tamaño se obtuvo mediante muestreo probabilístico estratificado, cuya fórmula usada corresponde a poblaciones finitas, considerando:  $N=271$  en la fórmula, cuyos valores de probabilidad fueron  $p: 0.5$  y  $q: 0.5$ ; además, se consideró valores con un nivel de confianza del 95% que corresponde al valor de  $Z: 1.96$  y un margen de error de 5% (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 271 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (271 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{261.12}{1.635}$$

$$n = 159.71$$

El siguiente paso fue el desarrollo del muestreo estratificado el cual incluyó como fórmula adicional:  $[N/n]$  para identificar el tamaño por estrato. La toma de la muestra cuantificada consideró cada estrato la cantidad específica según el muestreo probabilístico estratificado, en razón a lo siguiente:

Ciclo	Sección	N°	N/n
-------	---------	----	-----

I	A	22	13
I	B	22	13
I	C	21	12
III	A	26	15
III	B	23	14
VII	A	26	15
VII	B	21	12
IX	A	39	24
IX	B	38	22
IX	C	33	20
Total		271	160

*Fuente: elaboración propia*

#### Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados en el semestre 2023-I.
- Estudiantes de enfermería que tengan 18 años a más
- Estudiantes de enfermería que hayan dado su aceptación y consentimiento para su participación en el estudio.

#### Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería que anulen su matrícula durante el semestre
- Estudiantes que no hayan respondido completamente los instrumentos.

Para la recogida de datos se tomó en cuenta la encuesta para ambas variables, luego de la aprobación del proyecto se cursó una solicitud para obtener el permiso respectivo del decanato para el recojo de la información, el cual se realizó en forma presencial en coordinación con las autoridades institucionales respecto al horario.

#### **Primera variable: Conocimiento sobre salud ocular**

En el estudio, para la primera variable se utilizó como instrumento un cuestionario creado por Prasad, et al.<sup>33</sup> en el año 2019 quienes elaboraron y validaron los instrumentos para su aplicación en una muestra de personas adultas respecto a la salud ocular. Por la característica de la población y ante la ausencia de instrumentos validados publicados en un artículo de revista se consideró dicho cuestionario denominado “Conocimiento sobre salud ocular”, el cual fue resuelto por los estudiantes de enfermería

#### **Estructura:**

Este instrumento incluye preguntas organizadas en 3 dimensiones:

Cada pregunta estructurada en forma dicotómica, se otorgó un puntaje de cero a las respuestas incorrectas y un punto a la respuesta correcta para cada ítem. De esta forma, los puntajes establecidos por dimensiones, las cuales son tres:

D1: Aspectos generales, incluyen 13 ítems

D2: Prevención, se establece en 8 ítems

D3: Tratamiento de enfermedades oculares, se desarrolla a través de 12 ítems

El instrumento fue validado a través de juicio de expertos en la investigación de Prasad, et al.<sup>34</sup> lo que representa un valor de validez alto al acercarse a cero según este proceso (Kappa: 0.86). Además, determinó su confiabilidad a través de una prueba piloto con test y retest de 0.86; por otro lado, su validez de criterio se estableció en la prueba piloto usando el coeficiente de Correlación de Pearson con validez aceptable ( $r=0.68$ ). Asimismo, con la prueba piloto se determinó la confiabilidad estableciendo un nivel de consistencia interna pura, dado su opción de dos puntajes (0 y 1) se utilizó el Coeficiente Kuder Richardson obteniendo un valor alto ( $KR-20=0.89$ ).

Medición de la variable:

Los valores finales se establecieron mediante intervalos con los siguientes puntajes:

	Global	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3
Alto	23 – 33	10 – 13	6 – 8	9 - 12
Medio	12 – 22	5 – 9	3 – 5	5 - 8
Bajo	0 – 11	0 – 4	0 – 2	0 - 4

Para segunda variable cuidado de la salud ocular, se tomó en cuenta el instrumento del mismo autor Prasad, et al.<sup>34</sup> el cual incluyó 24 preguntas con opción dicotómica (Si/No)

La estructura incluyó dos dimensiones: Control oftalmológico (11 ítems) y Estilos de vida (13 ítems) haciendo un total de 24 preguntas dicotómicas cuyos valores corresponden a cero (1) para la respuesta positiva en el cuidado de la salud ocular y cero (0) para las respuestas que no reflejan una conducta de cuidado; y un punto (1) para la respuesta positiva en razón a una conducta de cuidado.

Los valores finales considerados para su medición fueron:

Dimensiones	Inadecuado	Adecuado
Control oftalmológico	0 – 5	6 - 11
Estilos de vida	0 – 6	7 – 13
Valor final global:	0 – 12	13 - 24

La **validación** del instrumento se realizó a través de juicio de expertos, procesado por prueba binomial para demostrar su validez de contenido, además se demostró su validez mediante índice de Kappa (0.86), de igual forma se determinó a través de la prueba piloto la validez de criterio con la prueba de Correlación obteniendo un puntaje válido ( $r=0.71$ ) y la confiabilidad a través del Coeficiente Kuder Richardson ( $KR-20=0.92$ ).

Cabe destacar que, en cada fase de la investigación se respetaron los aspectos éticos de la investigación los cuales fueron considerados desde el inicio de la misma, consolidando su aprobación previa del proyecto, para luego solicitar el permiso correspondiente a la facultad de enfermería de la UNICA y directamente a los participantes de la investigación mediante el uso de consentimiento informado. En todo momento se respetaron los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, priorizando la dignidad de los participantes como seres humanos a los cuales se está sometiendo la investigación y cuyos resultados fueron tratados con estricta reserva solo con fines investigativos.

El procesamiento de los datos se realizó siguiendo un orden lógico, iniciando con el vaciado de datos para construir una base de datos previos datos clasificados y codificados numéricamente según valores asignados por cada variable, se utilizó el Software Microsoft Excel 2019 para construir tablas y gráficos según objetivos planteados, asimismo, se exportaron los datos en el programa SPSS versión 26 para establecer la relación entre variables, previamente se constató la existencia de distribución normal en los resultados mediante el uso del estadístico Kolmogorov Smirnov ( $p: 0.121$ ) cuyo resultado obtenido reveló la existencia de distribución normal usando posteriormente el coeficiente de correlación de Pearson para la relación entre ambas variables.

Finalmente, los resultados obtenidos fueron interpretados y analizados en la discusión donde se consideró tanto los antecedentes como la base teórica, así como el razonamiento crítico de la investigadora que permitió explicar la situación encontrada.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Presentación e interpretación de Resultados

Tabla 1

Datos generales de los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica

Datos generales	Categorías	n=160	100%
Edad en años	18 a 29	157	98%
	30 a 43	3	2%
Género	Femenino	132	82.5%
	Masculino	28	17.5%
Tiene con familiares con problemas oculares	Si	42	26%
	No	118	74%
Recibió información sobre salud ocular	Si	70	44%
	No	90	56%
Fuente de información	Establecimiento de salud	22	13.8%
	Universidad	70	43.8%
	Internet	52	32.4%
	Otras fuentes	16	10.0%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

Dentro de los datos de los estudiantes de enfermería participantes, las edades de 18 a 29 años alcanzaron 98%; el género de mayor predominio fue el femenino alcanzando 82.5%; asimismo, el 74% de estudiantes refirió no tener familiares con problemas oculares; respecto a si recibió información sobre salud ocular, el 56% refirió que no; sin embargo, al consultar respecto a la fuente de información sobre salud ocular el 43.8% refirió haberse informado en la universidad.

**Tabla 2**  
**Conocimiento sobre aspectos generales de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

<b>Conocimiento sobre aspectos generales de la salud ocular</b>	<b>n=160</b>	<b>100%</b>
Alto	10	6%
Medio	150	94%
Bajo	0	0%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En la tabla 2 se aprecia que, el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de la salud ocular según la dimensión se obtuvo que el 94%(150) alcanzó nivel medio y solo el 6%(10) presentó nivel alto.

**Tabla 3**  
**Conocimiento sobre prevención de problemas oculares en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

<b>Conocimiento sobre prevención de problemas oculares</b>	<b>n=160</b>	<b>100%</b>
Alto	22	14%
Medio	133	83%
Bajo	5	3%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En la tabla 3 se puede apreciar que el 83%(133) de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento medio respecto a la prevención de problemas oculares seguido del 14%(22) quienes alcanzaron un nivel alto y solo el 3%(5) tuvo conocimiento bajo.

**Tabla 4**  
**Conocimiento sobre tratamiento de enfermedades oculares en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

<b>Conocimiento sobre tratamiento de enfermedades oculares</b>	<b>n=160</b>	<b>100%</b>
Alto	83	52%
Medio	64	40%
Bajo	13	8%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En el tabla 4 se puede evidenciar que el 52%(83) de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento alto respecto a la salud ocular según dimensión tratamiento de enfermedades oculares, seguido del 40%(64) quienes alcanzaron un nivel medio y solo fue bajo en el 8%(5) de los participantes.

**Tabla 5**  
**Conocimiento sobre salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

<b>Conocimiento sobre salud ocular</b>	<b>n=160</b>	<b>100%</b>
Alto	0	0%
Medio	97	61%
Bajo	63	39%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En la tabla 5 se puede evidenciar los resultados globales del conocimiento sobre la salud ocular, habiendo obtenido que el 61%(97) de los estudiantes de enfermería alcanzaron un nivel medio y el 39%(63) un nivel bajo.

**Tabla 6**  
**Cuidado de la salud ocular según control oftalmológico en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

<b>Control oftalmológico</b>	<b>No</b>		<b>Si</b>	
	f	100%	f	100%
Revisión oftalmológica anual	139	87%	21	13%
Acude a un establecimiento de salud para tratar problemas oculares	118	74%	42	26%
Acude a una óptica para tratar problemas oculares	94	59%	66	41%
Trata sus problemas oculares con un médico o clínica privada	111	69%	49	31%
Utiliza su seguro médico para tratar los problemas oculares	135	84%	25	16%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En la tabla 6 se observa que, el 87%(139) de estudiantes de enfermería no se ha realizado una revisión oftalmológica anual, el 88%(141) acude a un hospital para tratar problemas oculares, el 69%(111) no trata sus problemas oculares con un médico o clínica privada y el 84%(135) utiliza su seguro médico para tratar los problemas oculares.

**Tabla 7**  
**Cuidado de la salud ocular según estilos de vida en estudiantes de enfermería de una**  
**Universidad Pública de Ica.**

<b>Cuidado de la salud ocular</b>	<b>No</b>		<b>Si</b>	
	<b>f</b>	<b>100%</b>	<b>f</b>	<b>100%</b>
Comparte artículos personales de protección ocular	153	96%	7	4%
Usa gafas de sol al aire libre	94	59%	66	41%
Autoexamen ocular	138	86%	22	14%
Alimentación saludable rica en Vitamina A	115	72%	45	28%
Usa gafas con medidas prescritas por un médico	140	88%	20	12%
Usa gafas obtenidas en una óptica	135	84%	25	16%
Tiempo de uso de pantallas digitales menor a 2 horas	152	95%	8	5%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En la tabla 7 se muestran los estilos de vida que forman parte del cuidado de la salud ocular, identificando que el 96% (153) no comparte artículos personales de protección ocular, el 59%(94) no usa gafas de sol al aire libre; el 86%(138) no se realiza el autoexamen de ojos; el 72%(115) no tiene una alimentación saludable rica en Vitamina A; el 88%(140) no usa gafas con medidas prescritas en el hospital; el 84%(135) no usa gafas obtenidas en una óptica y el 95%(152) supera las dos horas de tiempo de pantallas digitales.

**Tabla 8**

**Cuidado de la salud ocular según sus dimensiones en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

Cuidado de la salud ocular según sus dimensiones	Inadecuado		Adecuado	
	f	100%	f	100%
Control oftalmológico	134	84%	26	16%
Estilos de vida	139	87%	21	13%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

El cuidado de la salud ocular según su dimensión control oftalmológico fue inadecuado en el 84%(134) y adecuado en el 16%(26). De la misma forma, en la dimensión estilos de vida fue inadecuado en el 87%(139) y adecuado en el 13%(21).

**Tabla 9**

**Cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

<b>Cuidado de la salud ocular</b>	<b>n=160</b>	<b>100%</b>
Inadecuado	142	89%
Adecuado	18	11%

*Fuente: Cuestionario sobre salud ocular aplicado a estudiantes de enfermería de la UNICA 2023*

En la tabla 9 se muestra que, el 89%(142) de estudiantes de enfermería tienen un cuidado de la salud ocular inadecuado, mientras que, es adecuado en el 11%(21) los participantes.

**Tabla 10**

**Relación entre el nivel de conocimiento y su cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.**

	Inadecuado		Adecuado		Total	
Alto	0	0%	0	0%	0	0%
Medio	84	53%	13	8%	97	61%
Bajo	58	36%	5	3%	63	39%
Total	142	89%	18	11%	160	100%

*\*r=0.41; p-valor:0.01*

*Fuente: Elaboración propia*

En la tabla 10 se aprecia que del 61%(97) de estudiantes que tienen conocimiento medio el 53%(84) tiene cuidado de salud ocular inadecuado y adecuado en 8%(13); en tanto que, del 39%(63) de estudiantes que presentan conocimiento bajo se halló que, el 36%(58) tienen cuidado inadecuado y solo el 3%(5) adecuado.

Por otro lado, el nivel de significación ( $p$ -valor) es de 0,001, es menor al nivel de significación de 0,05, por lo que se refuta la hipótesis nula y se permite la hipótesis alternativa: Si hay una relación significativa entre nivel de conocimiento y su cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica

## CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

### Prueba de normalidad

Estadístico de prueba

Kolmogorov-Smirnov (n>50)

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD OCULAR	,551	134	*,341
V2: CUIDADO DE LA SALUD OCULAR	,473	134	*,210

\*p-valor>0.05; por lo tanto, existe distribución normal

### Elección de la prueba estadística:

Prueba paramétrica: Correlación de Pearson

#### Correlaciones

			Conocimiento de la salud ocular	Cuidado de la salud ocular
Rho de Spearman	Conocimiento sobre salud ocular	Coeficiente de correlación	1,000	,41**
		Sig. (bilateral)	.	,01
		N	160	160
	Cuidado de la salud ocular	Coeficiente de correlación	,041**	1,000
		Sig. (bilateral)	,01	.
		N	160	160

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Propuesta de hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.

**Conclusión:** La significativa bilateral es menor a 0.05 y el valor r es > 0; entonces existe relación significativa, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa que afirma que existe relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica.

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La salud ocular es un aspecto fundamental del bienestar general, especialmente para profesionales de la salud como los estudiantes de enfermería, cuya labor implica un constante uso de la visión y la atención a detalles. En este contexto, resulta crucial entender el nivel de conocimiento y la práctica del cuidado de la salud ocular entre estos estudiantes de enfermería.

Los estudiantes de enfermería se caracterizan por presentar edades de 18 a 29 años quienes alcanzaron 98%; el género de mayor predominio fue el femenino alcanzando 82.5%; asimismo, el 74% de estudiantes refirió no tener familiares con problemas oculares; respecto a si recibió información sobre salud ocular, el 56% refirió que no; sin embargo, al consultar respecto a la fuente de información respecto a lo que conoce sobre salud ocular el 43.8% refirió haberse informado en la universidad (**Tabla 1**). Resultados similares a los de Mounika, et al.<sup>24</sup> quienes destacaron la presencia de estudiantes con edades entre 18 y 30 años, donde el 65.47% eran mujeres. Aspectos que destacan participantes en etapa joven y con predominio de mujeres, lo que podría indicar una mayor conciencia y atención hacia la salud en este grupo. Sin embargo, difieren con los de Sahu, et al<sup>17</sup> quienes destacaron que, la fuente de información respecto a salud ocular fue el medio social y el medio hospitalario.

Los datos presentados muestran algunas similitudes y diferencias significativas en cuanto al conocimiento y cuidado de la salud ocular entre estudiantes de enfermería y población general. En lo que respecta a la información recibida sobre salud ocular, es notable que un porcentaje significativo de estudiantes de enfermería afirman no haber recibido información al respecto, como parte de su vida cotidiana dado que existe una gran proporción que aún se encuentran en I y III ciclo de la carrera; lo que revela la necesidad de una mayor concientización en torno a la salud ocular. Además, la existencia de enfermedades oculares en la familia, aunque es de baja proporción es importante destacar lo identificado por Trejo, et al<sup>31</sup> quienes destacaron presencia de problemas visuales en la familia de los participantes, lo que genera una mayor necesidad de control oftalmológico y cuidado de la salud ocular.

En relación a los objetivos específicos trazados para el estudio se obtuvo que, el nivel de conocimiento sobre salud ocular según la dimensión aspectos generales (**Tabla 2**) se obtuvo que el 94% alcanzó nivel medio, resultados que difieren a los de Sifuentes<sup>20</sup> quienes identificaron que, el 54% desconocen aspectos básicos de la salud ocular. Esta discrepancia podría atribuirse a múltiples factores, como diferencias en la metodología del estudio, características de la muestra estudiada, o incluso diferencias en los programas de formación en enfermería entre contextos o instituciones.

Los resultados sugieren que los estudiantes de enfermería pueden beneficiarse de una formación más específica y completa en materia de salud ocular, especialmente en áreas donde se identifican lagunas de conocimiento. Esta información es relevante no solo para mejorar la preparación de los futuros profesionales de enfermería, sino también para garantizar una atención de calidad a los pacientes, incluyendo la detección temprana y el manejo adecuado de afecciones oculares e incluso del propio autocuidado de cada estudiante.

Respecto a la dimensión prevención de la salud ocular (**Tabla 3**), el 83% de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento medio. Resultados que se contraponen a los de Arroyo y Briseño<sup>28</sup> quienes identificaron que el conocimiento respecto al cuidado oftalmológico alcanzó 60% en término medio. De la misma forma, hay diferencias con el estudio de Sahu, et al<sup>26</sup> quienes identificaron que el conocimiento respecto a cataratas alcanzó 69%, respecto a su tratamiento era conocido por el 83% de participantes que provienen de zonas urbanas, además el conocimiento era mayor en otros problemas oculares como el glaucoma donde su prevalencia era mayor; los errores refractarios eran conocidos por el 60%.

Este hallazgo sugiere que, en general, los estudiantes tienen un entendimiento adecuado de las prácticas preventivas relacionadas con la salud ocular. Sin embargo, al comparar estos resultados con investigaciones previas, se observan algunas discrepancias significativas. Estas diferencias podrían atribuirse a variaciones en la población estudiada, así como en los métodos de evaluación utilizados en cada estudio, así como la presencia de factores socioeconómicos, acceso a la información y diferencias en la atención médica entre contextos urbanos y rurales.

Es importante destacar que, si bien los estudiantes de enfermería muestran un nivel medio de conocimiento en prevención de la salud ocular, aún existen áreas de oportunidad para mejorar la educación y conciencia en este ámbito. Estrategias adicionales de enseñanza y sensibilización podrían ser beneficiosas para reforzar la comprensión de los estudiantes sobre la importancia de la prevención y detección temprana de problemas oculares.

En la dimensión tratamiento de enfermedades oculares (**Tabla 4**) se obtuvo que el 52% de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento alto respecto a la salud ocular. Resultados que se asemejan a los de Assefa, et al<sup>25</sup> identificaron que el 53.8% conoce el tema en forma general; así como también, Esta congruencia puede indicar la existencia de una base sólida de conocimiento sobre tratamiento de enfermedades oculares en la población estudiada, lo cual es crucial para la práctica efectiva de la enfermería oftalmológica. Sin embargo, es importante reconocer que el 48% restante de los estudiantes no alcanzó un nivel alto de conocimiento en esta dimensión, lo que sugiere que aún existen áreas de oportunidad para mejorar la comprensión y la capacitación en el manejo de enfermedades oculares específicas. De acuerdo a la bibliografía, la salud ocular se refiere al estado de bienestar físico, funcional y emocional de los ojos y estructuras

relacionadas, así como a la capacidad visual de un individuo. Implica la ausencia de enfermedades oculares, la función visual óptima y la prevención de condiciones que puedan afectar la visión<sup>1,2</sup>.

Hablar de las principales enfermedades oculares incluyen errores refractarios como la miopía glaucoma, definida como un trastorno para ver claramente de lejos, o por el contrario, la hipermetropía, cuya dificultad en la cercanía, o la visión borrosa producto del astigmatismo, entre otros problemas que se desarrollan producto de la edad avanzada como la presbicia, cataratas cuyas opacidades en el cristalino del ojo puede causar visión borrosa<sup>35</sup>. Entre otros problemas como la degeneración macular, caracterizada por afección a la mácula, parte central de la retina responsable de la visión. Entre otros problemas comunes por el uso de pantallas digitales como el ojo seco, cuyo problema de lubricación se puede presentar a cualquier edad<sup>36</sup>.

La inclusión de temas de salud ocular en el plan de estudios de enfermería puede justificarse por el impacto del cambio climático en la salud visual. Los enfermeros pueden educar sobre riesgos oculares ambientales, detectar y tratar condiciones relacionadas con el clima, promover la salud visual y comprender la interconexión entre la salud ambiental y humana. Esto prepararía a los enfermeros para abordar desafíos emergentes en salud ocular y promover una mayor conciencia sobre la protección de la salud visual en un mundo en constante cambio donde las enfermedades suelen ser cada vez más comunes.

De forma global (**Tabla 5**), el 61% de los estudiantes de enfermería alcanzó un nivel medio, resultados que tienen similitud con los de Mounika, et al.<sup>24</sup> quienes identificaron que solo el 55.43% de los participantes tienen conocimiento regular respecto a salud ocular. La salud ocular es parte del bienestar general de las personas que permiten la satisfacción de necesidades, por lo que se requiere especial interés en todos los grupos sociales<sup>3</sup>. Al respecto, es importante destacar que, si bien el 61% de los estudiantes de enfermería alcanzaron un nivel medio de conocimiento, aún existe un porcentaje significativo que no alcanzó este nivel. Esto sugiere que hay espacio para mejorar la formación en salud ocular dentro del plan de estudios de enfermería.

Además, dado el papel crucial que los profesionales de enfermería desempeñan en la promoción de la salud ocular y la prevención de enfermedades oculares, es fundamental asegurar que estén adecuadamente capacitados para abordar esta área de la salud. Tal como lo manifiesta Pender<sup>32</sup> al sustentar su modelo de promoción de salud que induce a la enfermera a identificar los factores que predisponen las conductas personales y de cuidado con el entorno para la conservación o mejora de la salud. En tal sentido, será necesario incluir estrategias adicionales de educación y formación para abordar estas lagunas y garantizar que todos los estudiantes estén adecuadamente preparados para identificar estas enfermedades en su medio social y brindar atención oftalmológica de calidad.

En ese sentido, es fundamental considerar la importancia de la actualización continua del conocimiento en el campo de la oftalmología, dada la evolución constante de las tecnologías y prácticas médicas. Los programas de educación continua y el acceso a recursos actualizados pueden desempeñar un papel clave en el fortalecimiento de las habilidades y conocimientos de los profesionales de la enfermería en este ámbito.

La medición de la segunda variable **cuidado de la salud ocular** se estableció de acuerdo a los objetivos planteados donde se aborda de forma descriptiva a través de la evaluación a las dimensiones, donde en el (**tabla 6**), se destaca que, de acuerdo al control oftalmológico fue inadecuado en el 84% de estudiantes de enfermería. Resultados similares a los de Terán<sup>30</sup> quien obtuvo en su investigación que, el 87.1% no usa anteojos correctivos, el 48.6% manifestó haber realizado en algún momento una consulta al oftalmólogo. Assefa, et al<sup>25</sup> pudieron identificar que el 31.1% no consideraba saludable usar gafas, además, el 44.1% consideró necesario corregir los problemas refractarios con el uso de anteojos, concluyendo que, el conocimiento y actitud mostraron un comportamiento favorable respecto a la salud ocular.

Estos datos reflejan una falta de conciencia y acción en el cuidado de la salud ocular en varias poblaciones estudiadas. La discrepancia entre el conocimiento y la práctica, como se observa en la actitud favorable hacia la salud ocular pero la falta de control oftalmológico, sugiere la necesidad de intervenciones educativas y de concientización. Por tanto, es crucial destacar la importancia del control oftalmológico regular como medida preventiva y de detección temprana de problemas oculares. La falta de atención a la salud ocular puede tener graves consecuencias en la calidad de vida y la función visual de las personas.

Respecto al cuidado de la salud ocular según estilos de vida fue inadecuado en el 87% de los estudiantes (**Tabla 8**). Resultados que guardan similitud con los de Mounika, et al.<sup>24</sup> quienes obtuvieron que el 58.64% no se había realizado un control oftalmológico u optometrista. Además, algunos cuidados como no usar gafas de protección solar, alimentarse saludablemente incluyendo Vitamina A, y usar gafas prescritas obtenidas en una óptica (**Tabla 7**). Estos comportamientos inadecuados en el cuidado ocular pueden tener consecuencias graves a largo plazo, incluyendo el desarrollo de enfermedades oculares como cataratas, degeneración macular y otras condiciones que pueden llevar a la pérdida de visión. Es imperativo implementar programas educativos que fomenten la importancia de los exámenes oftalmológicos regulares, el uso de protección solar adecuada y una nutrición balanceada rica en Vitamina A. Además, se deben promover campañas que informen sobre la importancia de usar gafas prescritas adecuadamente, obtenidas de fuentes confiables, para asegurar que los estudiantes reciban el tratamiento correcto para sus necesidades visuales.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de mejorar la conciencia y las prácticas de cuidado de la salud ocular en todas las poblaciones, independientemente de su edad o profesión. La falta de conocimiento y percepción sobre la importancia del cuidado ocular puede tener graves consecuencias para la salud visual y el bienestar general de las personas. En tal sentido, es fundamental implementar estrategias educativas y de sensibilización que aborden tanto la importancia del cuidado ocular preventivo como las prácticas de autocuidado y los hábitos de vida saludables que promuevan una buena salud visual.

Además, es crucial involucrar a profesionales de la salud, incluidos los enfermeros, en la promoción y el fomento de la atención ocular adecuada tanto en el ámbito clínico como en la comunidad, fortaleciendo los estilos de vida donde se incluye la nutrición con la inclusión de alimentos ricos en vitaminas A, C, E, entre otros micronutrientes como ácidos grasos ricos en omega-3, zinc, antioxidantes como luteína, zeaxantina y antocianinas, los cuales se pueden encontrar en espinacas, brócoli, huevos, frutas como los arándanos, moras y frambuesas. Limitar el consumo de alimentos procesados y ricos en grasas saturadas, que pueden contribuir a problemas de salud que afectan la visión. Incorporar una variedad de estos alimentos saludables en la dieta diaria puede ayudar a mantener la salud ocular y la visión a largo plazo.

Además, los resultados de cada dimensión revelan un comportamiento inadecuado que supera el 80% en la mayoría de las incluidas (**Tabla 8**). Resultados que guardan similitud con Assefa et al.<sup>25</sup> quienes obtuvieron que el 31.1% no consideraba saludable usar gafas para cuidar su salud ocular. Además, Chicaiza y Escobar<sup>27</sup> identificó que el 32% de participantes en el estudio presentaron problemas visuales. La alta prevalencia de comportamientos inadecuados destaca la necesidad de intervenciones educativas que aborden las percepciones erróneas y promuevan prácticas saludables de cuidado ocular. La integración de estos cuidados en los estilos de vida de los estudiantes no solo mejorará su salud ocular, sino que también tendrá un impacto positivo en su rendimiento académico y calidad de vida en general.

De forma global el cuidado de la salud ocular (**Tabla 9**) fue inadecuado en el 89% de los estudiantes de enfermería, resultados similares a los de Terán<sup>30</sup> quien en su investigación halló que, el 87.1% no usa anteojos correctivos a pesar de presentar algún error refractario. Al respecto cabe destacar que, los estudiantes de enfermería actualmente han desarrollado una formación profesional híbrida frente a la última emergencia sanitaria, asimismo, la naturaleza de la profesión en la búsqueda de información actualizada en salud requiere el uso de pantallas digitales que forman parte del cotidiano en la resolución de tareas, investigación y menesteres académicos.

Factor contraproducente para la salud ocular que hoy en día es necesario considerar como parte de la atención integral de los futuros profesionales de enfermería y universitaria en general. Por lo que se requieren estrategias para promover la conciencia sobre la importancia del cuidado

ocular, así como medidas para reducir el impacto negativo del uso prolongado de pantallas digitales en la salud visual de los estudiantes de enfermería.

Al relacionar las variables conocimiento y cuidado de la salud ocular (**Tabla 10**) se obtuvo que del 61% de estudiantes que tienen conocimiento medio el 53% tiene cuidado de salud ocular inadecuado, además se demostró que existe relación entre ambas variables ( $r=0.41$ ;  $p.0.01$ ). Resultados que tienen similitud con los de Sifuentes<sup>19</sup> quien destacó que, el conocimiento respecto a la salud ocular se relaciona con su cuidado revelando en la población de padres participantes que, el 64% de padres no habían llevado a sus hijos a una consulta para medir su agudeza visual. Estos hallazgos son consistentes con la investigación de Sifuentes<sup>20</sup>, quien también encontró una relación entre el conocimiento sobre salud ocular y la práctica de cuidado visual en la población de padres participantes. En este estudio, se descubrió que el 64% de los padres no habían llevado a sus hijos a una consulta para medir su agudeza visual, a pesar de tener conocimiento sobre la importancia de la salud visual.

Ambos resultados subrayan la necesidad de abordar tanto el conocimiento como las prácticas de cuidado ocular en la población estudiantil y en la comunidad en general. Simplemente tener conocimiento sobre la salud ocular no es suficiente si no se traduce en acciones concretas para proteger y mantener la salud visual. Es fundamental educar y concienciar sobre la importancia de medidas preventivas y regulares, como los exámenes de la vista, el uso adecuado de dispositivos electrónicos y la adopción de hábitos de vida saludables.

Además, la relación entre el conocimiento y el cuidado de la salud ocular destaca la necesidad de enfoques integrales que aborden tanto la educación sobre salud ocular como la promoción de prácticas saludables para garantizar una buena salud visual a largo plazo. al mismo tiempo, se destaca que, a través de este estudio, se busca contribuir al fortalecimiento de la salud visual de los futuros profesionales de enfermería, promoviendo así un desempeño óptimo en su labor asistencial y una mejor calidad de vida en su propio desarrollo profesional.

## V. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica. lo cual se demostró mediante el estadístico Coeficiente de correlación de Pearson en nivel moderado. ( $r=0.41$ ;  $p$ -valor:  $0.01$ ), situación que requiere fortalecer el conocimiento y principalmente el cuidado de la salud ocular.
2. El nivel de conocimiento sobre salud ocular según la dimensión aspectos generales y prevención fue medio alcanzando 94% y 83% respectivamente; sin embargo, en la dimensión tratamiento de enfermedades oculares fue alto en el 52% de los estudiantes enfermería de una universidad pública de Ica, lo que revela deficiencias en algunos criterios que requieren ser fortalecidos.
3. El cuidado de la salud ocular según sus dimensiones control oftalmológico y estilos de vida fue inadecuado alcanzando 84% y 87% respectivamente en los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica, lo que indica una preocupante falta de atención a aspectos cruciales de la salud visual en esta población estudiada.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Implementar programas de educación continua que aborden específicamente los aspectos generales y de prevención de la salud ocular. Estos programas podrían incluir talleres, seminarios o cursos en línea que proporcionen información actualizada y práctica sobre cuidado ocular.
2. Incorporar temática teórica y práctica que incluya sesiones de sensibilización y capacitación sobre la importancia del cuidado de la salud ocular tanto en el ámbito asistencial como salud pública dentro del plan de estudios. Además, se podría promover la creación de grupos de apoyo (estudiantes tutores de ciclos superiores hacia los menores) entre los estudiantes para fomentar prácticas de estilo de vida saludables y compartir información sobre la importancia de los exámenes oftalmológicos regulares.
3. Establecer un programa de detección temprana y promoción de hábitos saludables de vida ocular en la facultad de enfermería con apoyo de la dirección de bienestar universitario y/o extensión universitaria. Esto podría incluir la organización de campañas de concienciación, la realización de exámenes de la vista periódicos en el campus y la promoción de actividades que fomenten estilos de vida saludables para los ojos, como descansos regulares de la pantalla y el uso adecuado de gafas de sol.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Salud ocular. [Internet]. Lima: MINSA; 2020. [Consultado 3 de abril 2024]. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/5D6398540A2C1391052581460082F19F/\\$FILE/7.3.Enfermedades-no-transmisibles.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/5D6398540A2C1391052581460082F19F/$FILE/7.3.Enfermedades-no-transmisibles.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud visual. [Internet]. Washington: OPS; 2021. [Consultado 12 de mayo 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-visual>
3. CDC. Cuidado de los ojos [Internet]. Estados Unidos: CDC; 2022. [Consultado 6 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vision-health/prevention/taking-care-of-your-eyes.html>
4. Ministerio de salud. Recomendaciones para la salud visual. [Internet]. Colombia: Minsalud; 2022. [Consultado 7 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Recomendaciones-para-el-cuidado-de-su-salud-visual.aspx>
5. Organización Mundial de la Salud. La atención ocular en los sistemas de salud: guía de acción. [Internet]. Ginebra: OMS; 2022. [Consultado 6 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050068>
6. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la visión. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [Consultado 13 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment>
7. ONU. Objetivos de desarrollo sostenible. Agenda 2030. [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
8. Peraza C. Sinergia entre la salud visual y la educación para el desarrollo sostenible. Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento. [Internet]. 2021 [Consultado 1 de octubre 2022]; 5(1): 33-43. Disponible en: <https://reciamuc.com/~recimund/index.php/es/article/view/1330/1890>
9. Jakhar F, Rodrigues GR, Mendonca TM, Nayak RR, Kamath G, Kamath SJ, et al. Dry eye symptoms and digital eyestrain - Emerging epidemics among university students due to online curriculum amid the COVID-19 pandemic. A cross-sectional study. Indian J Ophthalmol. 2023 Apr;71(4):1472-1477. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10276681/>
10. AOA. Computer Vision Syndrome | AOA. American Optometric Association? 2020. [Last accessed on 2022 May 19]. p. 1. Available from: <https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/computer-vision-syndrome?sso=y>

11. Mohan A, Sen P, Shah C, Jain E, Jain S. Evaluación de la prevalencia y los factores de riesgo de la fatiga visual digital entre niños que utilizan el aprendizaje electrónico en línea durante la pandemia de COVID-19: fatiga ocular digital entre niños (estudio DESK-1) Oftalmol indio J [Internet]. 2021 [Consultado 8 de agosto 2023]; 69: 140-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7926141/#ref9>
12. Iskander M, Hu G, Coulon S, Seixas AA, McGowan R, Al-Aswad LA. Health literacy and ophthalmology: A scoping review. Surv Ophthalmol [Internet]. 2022 Aug 20 [Access 1 Oct 01, 2022]; S0039-6257(22)00117-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35995252/>
13. McClure LA, Tannenbaum SL, Zheng DD, Joslin CE, Perera MJ, Gellman MD, et al. Eye Health Knowledge and Eye Health Information Exposure Among Hispanic/Latino Individuals: Results From the Hispanic Community Health Study/Study of Latinos. JAMA Ophthalmol [Internet]. 2017 [Accessed: August 6, 2023]; 135(8): 878-882. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5817974/>
14. OPS. Salud visual. [Internet]. Washington: OPS; 2021 [citado 2022 enero 18. Disponible: <https://www.paho.org/es/temas/salud-visual>
15. Organización de países andinos. Situación de salud ocular por curso de vida en la región andina. [Internet]. Colombia: ORAS-CONHU; 2022. Disponible en: <https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO%20OCULAR%20%281%29.pdf>
16. Rodríguez MA, Páez AM. Barreras de acceso a la salud visual. Cienc Tecnol Salud Vis Ocul [Internet]. 2018 [Consultado 3 de octubre 2022]; (1): 95-109. Disponible en: <https://doi.org/10.19052/sv.5057>
17. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Lineamientos de Política de Salud Ocular y Prevención de la ceguera evitable. [Internet]. Lima: MINSA; 2018. [Consultado 8 de julio 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4218.pdf>
18. Quispe H. Prevalencia de enfermedades y alteraciones oculares ocasionados por el uso frecuente de dispositivos electrónicos en tiempos de COVID-19 en estudiantes de la Universidad Interamericana para el Desarrollo. [Tesis de titulación]. Lima: UNID; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/210/T117\\_41384569\\_T%20T117\\_42567776\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/210/T117_41384569_T%20T117_42567776_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Estrada E, Paricahua J, Zuloaga M, Gallegos N, Paredes Y, Quispe R. Prevalencia del síndrome visual informático en estudiantes universitarios peruanos durante la emergencia sanitaria por Covid-19. Disponible en:

[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft\\_4\\_2022/8\\_prevalencia\\_sindrome\\_visual.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft_4_2022/8_prevalencia_sindrome_visual.pdf)

20. Sifuentes D. Relación entre el conocimiento de los padres sobre salud ocular y agudeza visual en escolares de la IE José Carlos Mariátegui Pisco. [Tesis de licenciatura]. Chíncha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2890>
21. Loza V, Alvarado S, Suárez S, Aguirre S. Determinantes sociales y salud ocular en pobladores adultos de una comunidad de Ica. Rev enferm vanguard [En línea]. 2023 [Consultado 5 de agosto 2023]; 11(1): 34-46. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1437394>
22. Fajola A, Olabumuyi O, Alali A, Adetula B, Ogbimi R, Akenge S. Beyond Community Health Service Provision: Assessing the Knowledge Attitude and Practice of Eye Care among Beneficiaries of an Intervention in an Inner-City Community in Lagos Metropolis. Asian J. Med. Health [Internet]. 2024 [cited 2024 Jul. 19]; 22(2): 1-11. Available from: <https://journalajmah.com/index.php/AJMAH/article/view/978>
23. Ornelas S, García L, Camacho L. Prevalencia de problemas de agudeza visual en la comunidad estudiantil UNM Reynosa. Florida Journal of Health , Miami [Internet]. 2023 [Consultado 8 de junio 2024]; 4(1): 29-44. Disponible en: <https://doi.org/10.46981/sfjhv4n1-004>
24. Mounika B, Ikram SS, Puri SK, Un método mixto para evaluar la importancia de la concientización sobre la salud visual entre los estudiantes de atención médica. Indian J Clin Exp Ophthalmol [Internet]. 2022 [Consultado 8 de abril 2024];8(3):417-422. Disponible en: <https://www.ijceo.org/article-details/17538>
25. Assefa NL, Tegegn MT, Wolde SY. Knowledge and Attitude of Refractive Error Among Public High School Students in Gondar City. Clin Optom (Auckl) [Internet]. 2021 Jul [Accessed August 10, 2023]; 20;13: 201-208. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34321948/>
26. Sahu S, Karn RR, Ram D, Malla T, Chaudhary S, Singh SK. Comparative Study on Knowledge and Awareness of Common Ocular Diseases Among Rural and Urban Community in Siraha District of Nepal: The Lahan Study. Nepal J Ophthalmol. 2021 [Accessed: August 11, 2023]; 13(25): 13-21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981093/>
27. Chacaiza J, Escobar M. Salud visual en el estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato a causa de la teleeducación. Polo del conocimiento [Internet]. 2021[Consultado 4 de abril 2024]; 6(9): 1603-1623. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3129/6867>

28. Arroyo S, Briceño K. Calidad de autocuidado visual y nivel de síndrome visual informático en estudiantes de enfermería de una universidad pública. [Tesis de titulación]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2024. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7ce3a87e-de4b-400f-848a-2fc8363e9a02/content>
29. Asparrín S. Conocimiento, actitudes y factores asociados entre los docentes de educación primaria respecto a los errores refractarios de la visión en los escolares de Huancayo. [Tesis de licenciatura] Huancayo: Universidad Nacional del Centro; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5812/ASPARRIN.pdf?sequence=1>
30. Terán F. Agudeza visual y rendimiento académico de escolares de la Institución educativa San Martín Cusco. Universidad Andina del Cusco. [Tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad andina del Cusco, 2019. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2951/Fiorella\\_Tesis\\_bachiller\\_2019\\_Part.1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2951/Fiorella_Tesis_bachiller_2019_Part.1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Trejo M, Aguilar M, Escurra C. Conocimiento de los padres sobre los efectos de los dispositivos tecnológicos que afecta la salud visual en escolares de primaria de la institución educativa N° 21013 Juan valer Sandoval. Big Bang Faustiniiano. Huacho – Lima. 81 [Internet]. 2018. [Acceso el 15 de agosto del 2023]; 7(1):27-3. Disponible en: <http://revistas.unjpsc.edu.pe/index.php/BIGBANG/article/view/197/1>
32. Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 10 ed. Elsevier: Madrid; 2022.
33. Hernández R. Metodología de la investigación: Enfoque cuantitativo y cualitativo. México: Mc Graw Hill; 2018.
34. Prasad N, Ormsby GM, Finger RP. Validating a tool to assess eye health knowledge, attitude and practice in Cambodia and Vietnam. Int J Ophthalmol [Internet]. 2019 [Consultado 7 de agosto 2023]; 12(11): 1767-1774. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6848874/>
35. Cruzado-Sánchez D, IchiroPeralta C, Loayza-Torres K, Andree Tellez W, Osada J. Problemas de visión en personas mayores de 50 años en el Perú: Estudio poblacional. Acta Med Peru. 2021;38(1): 015-23. Disponible en: <https://doi.org/10.35663/amp.2022.391.2233>
36. Boyd K. Información para la salud ocular en adultos menores de 40 años. [Internet]. Estados Unidos: American Academy of Ophthalmology; 2023. [Consultado 6 de enero 2024]. Disponible en: <https://www.aaopt.org/salud-ocular/consejos/informacion-para-la-salud-ocular-en-adultos-menore>

## **VIII. ANEXOS**

**Anexo 1.**

**Matriz de Consistencia**

<b>VARIABLES</b>	<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGIA</b>
<p>Conocimiento sobre salud ocular</p> <p>Cuidado de la salud ocular</p>	<p><b>Problema General</b> ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre salud ocular según sus dimensiones en los estudiantes de enfermería de una</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> OE1. Identificar el nivel de conocimientos sobre salud ocular según sus dimensiones en los estudiantes enfermería de una universidad pública de Ica.</p>	<p><b>Hipótesis de investigación</b> H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica. H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de la salud ocular en estudiantes de enfermería de una</p>	<p>Variable 1: Aspectos generales Prevención Tratamiento de enfermedades oculares</p> <p>Variable 2: Control oftalmológico Estilos de vida</p>	<p>Tipo de estudio: Enfoque cuantitativo, nivel analítico, diseño no experimental, corte transversal.</p> <p>Población y muestra Población: 271 estudiantes de enfermería de la UNICA Muestra: 160 estudiantes de enfermería Criterios de inclusión: edad de 18 años a más Muestreo probabilístico</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumentos cuestionarios (Prasad, et al) El procesamiento se hizo usando estadística descriptiva e inferencial para la contrastación de hipótesis (r de Pearson)</p>

	<p>universidad pública de Ica?</p> <p>PE2. ¿Cómo es el cuidado de la salud ocular según sus dimensiones en los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica?</p>	<p>OE2. Identificar el cuidado de la salud ocular según sus dimensiones en los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.</p>	<p>universidad pública de Ica.</p>		
--	---	---	------------------------------------	--	--

### Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Conocimiento sobre salud ocular	Es el procesamiento de información respecto al buen estado de los ojos y la visión que permiten cumplir con la función principal de ver el medio que rodea a la persona.	Es el procesamiento de la información obtenida respecto a la salud ocular que los estudiantes de enfermería identificado a través de un cuestionario cuyos valores finales corresponderán a: Bajo medio y alto	Aspectos generales  Prevención  Tratamiento de Enfermedades oculares	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Importancia de la nutrición</li> <li>- Antecedentes familiares</li> <li>- Factores de riesgo</li>   <li>- Higiene</li> <li>- Control oftalmológico</li>   <li>- Ojos rojos</li> <li>- Tracoma</li> <li>- Catarata</li> <li>- Úlceras corneales</li> <li>- Degeneración macular</li> </ul>	Bajo  Medio  Alto

Cuidado de la salud ocular	Son conductas de protección que permiten mantener la funcionalidad de los ojos tanto como la percepción del mundo en el ser humano.	Son medidas de protección que realizan los estudiantes de enfermería identificado a través de un cuestionario cuyos valores finales serán. Adecuados, inadecuados	Control diagnóstico y correctivo  Estilos de vida	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta oftalmológica periódica</li> <li>- Evaluación de la agudeza visual</li> <li>- Uso de gafas correctoras</li>   <li>- Higiene</li> <li>- Alimentación rica en vitamina A</li> <li>- Movimientos oculares</li> <li>- Distancia para la lectoescritura</li> <li>- Posición en la lectoescritura</li> </ul>	Inadecuado  Adecuado
----------------------------	---	---	---	--	----------------------------



### Anexo 3.

#### Instrumento de recolección de datos



CUESTIONARIO N° \_\_\_\_\_

#### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD OCULAR

Prasad, et al.<sup>26</sup>

#### Presentación:

#### Presentación:

Estimado(a) estudiante, reciba un cordial saludo, me encuentro realizando una investigación con fines de titulación para lo cual lo invito a participar de ella resolviendo los siguientes cuestionarios según su criterio y práctica que realiza. Su participación consta en resolver dos cuestionarios que abordan el tema mencionado, tómese su tiempo para resolver cada una de las preguntas hechas sin dejar ninguna en blanco.

#### Instrucciones:

Inicialmente se presentan preguntas de datos generales, los cuales debe responder y/o marcar la alternativa que corresponda, luego se presenta un cuestionario de conocimiento sobre salud ocular que Ud. debe responder marcando si la afirmación es verdadero o falsa, colocando dentro del paréntesis (V) o (F).

#### I. Datos generales:

1. Edad: ,.....
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
3. Tiene familiares con problemas oculares
  - a) Si
  - b) No
4. ¿Ha recibido información sobre salud ocular?
  - a) Si
  - b) No
5. ¿Lo que actualmente conoces de salud ocular, de qué fuente de información la obtuviste?
  - a) Establecimiento de salud
  - b) Universidad
  - c) Internet
  - d) Otro

## II. Datos específicos

Tomando en cuenta la siguiente escala, responda a cada una de los ítems propuestos:

<b>DIMENSIÓN 1: ASPECTOS GENERALES</b>	<b>VERDADERO</b>	<b>FALSO</b>
1. La mala nutrición puede provocar disminución de la visión o ceguera.		
2. La deficiencia de vitamina A puede causar disminución de la visión o ceguera.		
3. La luz del sol puede causar disminución de la visión o ceguera.		
4. Las complicaciones de otras enfermedades pueden causar disminución de la visión o ceguera.		
5. La disminución de la visión o la ceguera pueden ser genéticas		
6. Las lesiones oculares pueden causar disminución de la visión o ceguera.		
7. La vejez puede causar disminución de la visión o ceguera.		
8. La catarata puede causar disminución de la visión o ceguera.		
9. El tracoma/triquiasis puede causar disminución de la visión o ceguera.		
10. Las úlceras corneales pueden causar disminución de la visión o ceguera.		
11. El glaucoma puede causar disminución de la visión o ceguera.		
12. La retinopatía diabética puede causar disminución de la visión o ceguera.		
13. La degeneración macular relacionada con la edad puede causar disminución de la visión o ceguera.		
<b>DIMENSIÓN 2: PREVENCIÓN DE PROBLEMAS OCULARES</b>	<b>VERDADERO</b>	<b>FALSO</b>
14. La mala visión o la ceguera se pueden prevenir		
15. Los ojos rojos se pueden prevenir evitando compartir toallas y otros artículos personales		
16. Los ojos rojos se pueden prevenir lavándose las manos		

17. Los ojos rojos se pueden prevenir evitando tocar o frotar los ojos infectados.		
18. La mejor forma de prevenir el tracoma es la limpieza facial		
19. La mejor forma de prevenir el tracoma es la higiene ambiental		
20. Las formas de prevenir las úlceras corneales son mediante el uso de protección ocular en situaciones de alto riesgo.		
21. Las formas de prevenir las úlceras corneales son mediante el uso higiénico de lentes de contacto.		
<b>DIMENSIÓN 3: TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OCULARES</b>	<b>VERDADERO</b>	<b>FALSO</b>
22. Los ojos rojos se pueden tratar lavándose los ojos.		
23. Los ojos rojos se pueden tratar con gotas para los ojos.		
24. La mejor manera de prevenir o tratar la visión borrosa o el error refractivo es evitar leer o mirar televisión.		
25. La mejor forma de prevenir o tratar la visión borrosa o el error refractivo es utilizar gafas o lentes de contacto.		
26. La mejor manera de tratar las cataratas es proteger los ojos de la luz solar cuando se está al aire libre.		
27. La mejor forma de tratar las cataratas es dejar de fumar		
28. La mejor forma de tratar las cataratas es la extirpación quirúrgica.		
29. La mejor manera de tratar las cataratas es usar gafas.		
30. Las formas de tratar el tracoma son los antibióticos.		
31. Las formas de tratar el tracoma son la cirugía correctiva.		
32. Las formas de tratar las lesiones y úlceras de la córnea son mediante la instilación de gotas para los ojos.		
33. Las formas de tratar las lesiones y úlceras corneales son mediante la obtención de atención médica inmediata.		

## CUESTIONARIO SOBRE CUIDADO DE LA SALUD OCULAR

Lea cada pregunta y responda SI (S) o No (N) según su criterio dentro de cada paréntesis.

### D1: CONTROL OFTALMOLÓGICO

1. Me reviso la vista más de una vez al año. ( )
2. Me reviso la vista al menos una vez al año. ( )
3. Me revisan la vista cada vez que tengo un problema (menos de una vez al año) ( )
4. Busqué tratamiento para mi problema ocular. ( )
5. Para tratar problemas oculares voy al puesto de salud del municipio. ( )
6. Para tratar problemas oculares, acudo a una farmacia. ( )
7. Para tratar problemas oculares, voy a la unidad oftalmológica del hospital local. ( )
8. Para tratar problemas oculares, voy a un médico/clínica privada. ( )
9. Para tratar problemas oculares voy a la óptica. ( )
10. Tengo seguro médico. ( )
11. Utilizo mi seguro médico para obtener subvenciones para el tratamiento de problemas oculares. ( )

### D2: ESTILOS DE VIDA

12. Para proteger mis ojos, uso agua limpia para lavarme la cara con frecuencia. ( )
13. Para proteger mis ojos, evito compartir artículos personales como toallas. ( )
14. Para proteger mis ojos, uso protección ocular cuando trabajo o conduzco. ( )
15. Para proteger mis ojos, uso gafas de sol cuando estoy al aire libre. ( )
16. Para proteger mis ojos, uso un sombrero cuando estoy al aire libre. ( )
17. Para proteger mis ojos, me reviso los ojos periódicamente. ( )
18. Para proteger mis ojos, como alimentos saludables y ricos en vitamina A. ( )
19. Uso gafas que me recetaron en el hospital público. ( )
20. Mis anteojos fueron recetados en una clínica privada. ( )
21. Mis gafas me las recetaron en la óptica. ( )
22. Mis gafas las compré en la óptica. ( )
23. Mis gafas fueron compradas en el mercado (o en otra tienda excepto una tienda de gafas específica). ( )
24. Uso algún equipo celular o pantalla por más de 2 horas diariamente ( )

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Presentación:**

Estimado(a) participante, le saluda Wendy Almeyda Hernández, bachiller en enfermería, me encuentro realizando una investigación titulada:

#### **Título:**

“Salud ocular: Conocimiento y su cuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica.”,

#### **Propósito**

El estudio se desarrolla con fines de titulación que tiene como propósito determinar la relación el Salud ocular: Conocimiento y su cuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica; investigación que aportará enorme apoyo para identificar la información procesada que poseen los estudiantes de enfermería, así como las conductas asumidas en el cuidado de la salud ocular para establecer pautas de mejora en su bienestar y con ello asegurar su óptimo desarrollo y aprendizaje. Motivo por el cual su participación en el estudio.

#### **Riesgos y beneficios**

El estudio y su participación en el mismo no representa ningún riesgo para su integridad física mental y social.

Asimismo, le comunico que su participación tampoco tendrá beneficios económicos ni remunerativos, sin embargo, tendrá un gran aporte a la sociedad en general.

#### **Condiciones para la participación**

Además, manifiesto que su participación es totalmente voluntaria, Ud. puede retirarse del estudio cuando lo decida, su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la enfermera investigadora: Wendy Almeyda Hernández, mi número de celular corresponde a: 910898394

#### **Aceptación:**

Yo.....Identificado con DNI  
Nº..... manifiesto que firmo este documento dando fe de mi participación en la investigación Salud ocular: Conocimiento y su cuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica., soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento como partícipe en la investigación.

.....

Firma

DNI

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Instrumento 1

<b>Nombre del instrumento</b>	Conocimiento sobre salud ocular.
<b>Autor</b>	Prasad, et al.
<b>Estadístico de prueba</b>	Coefficiente Kuder Richardson
<b>N° de participantes</b>	20
<b>Fórmula</b>	$\alpha = \frac{n}{n-1} \left( St - \frac{\sum_{i=1}^k p * q}{St} \right)$ <p><b>Donde:</b>  <math>n = 33</math>  <math>\sum_{i=1}^k p * q = 2.83</math>  <math>St = 17.5</math></p> <p><b>Resolución:</b></p> $KR - 20 = \frac{33}{33-1} \left( \frac{17.9 - 2.83}{17.9} \right)$ $kR - 20 = \frac{33}{32} \left( \frac{15.095}{17.5} \right)$ $KR - 20 = 1.03 (0.86)$ $KR - 20 = 1.03 (0.86)$ $KR - 20 = 0.89$
<b>Análisis de resultado</b>	Consistencia interna alta Se puede aplicar el instrumento.

## Instrumento 2

<b>Nombre del instrumento</b>	Cuidado de la salud ocular.
<b>Autor</b>	Prasad, et al.
<b>Estadístico de prueba</b>	Coeficiente Kuder Richardson
<b>N° de participantes</b>	20
<b>Fórmula</b>	$\alpha = \frac{n}{n-1} \left( St - \frac{\sum_{i=1}^k p * q}{St} \right)$ <p><b>Donde:</b></p> $n = 24$ $\sum_{i=1}^k p * q = 2.26$ $St = 18.9$ <p><b>Resolución:</b></p> $KR - 20 = \frac{24}{24-1} \left( \frac{18.9 - 2.26}{18.9} \right)$ $kR - 20 = \frac{24}{23} \left( \frac{16.64}{18.9} \right)$ $KR - 20 = 1.04 (0.88)$ $KR - 20 = 1.04 (0.88)$ $KR - 20 = 0.92$
<b>Análisis de resultado</b>	Consistencia interna alta Se puede aplicar el instrumento.

## ANEXO 7

### DOCUMENTO DE AUTORIZACION DE LA INSTITUCION



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
**DECANATO**



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

Ica, 14 de diciembre del 2023

**OFICIO N° 777-D-FE-UNICA-2023**

**Señorita:**

**Bach. WENDY GABRIELA ALMEYDA HERNANDEZ**

**Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**

**Presente.-**

**Asunto:** Autorización para aplicar Instrumento del Proyecto de Investigación en la Facultad de Enfermería.

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se le autoriza aplicar el instrumento correspondiente a su proyecto de Investigación titulado: **"SALUD OCULAR: CONOCIMIENTO Y SU CUIDADO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE ICA"**.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
  
Mag. Lilia Esther Loza Munarriz  
DECANA (I)

c.c.  
- Archivo