

ENTREGA 4

por Judith Auccacusi Rodriguez

Fecha de entrega: 05-feb-2023 09:57p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2007151377

Nombre del archivo: AUCCACUSI_RODRIGUEZ_JUDITH-UCI.docx (288.82K)

Total de palabras: 6155

Total de caracteres: 36906



9
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

**“CONOCIMIENTO Y PRACTICA EN LA PREVENCION DE
ULCERAS POR PRESION EN EL PACIENTE PRONADO EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL
ANTONIO LORENA CUSCO, 2022”**

1
**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. AUCCACUSI RODRIGUEZ, JUDITH

<https://orcid.org/0000-0002-9491-8036>

ASESOR:

MG. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

<https://orcid.org/0000-0002-99896972>

CUSCO – PERÚ

2022

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

1
INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES.....	30
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	41

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos. **Materiales y métodos:** Según el enfoque, la investigación es cuantitativa, porque se hace uso del análisis estadístico de los datos numéricos, además, Según el diseño, la investigación es no experimental, debido a que las variables de estudio no serán manipuladas. La población La población de estudio comprende de 25 licenciadas de enfermería, del área de UCI covid-19 Hospital Antonio Lorena, siendo el total de participantes en el estudio motivo por el cual no será necesario la muestra y tipo de muestreo. La técnica a utilizarse será el cuestionario denominado: "Cuestionario de conocimientos sobre factores de riesgo a UPP", se validado por juicio de expertos, con un 100% de concordancia considerado como excelente y lista de cotejo denominada: "Prácticas en el manejo de las UPP", considerado del protocolo de actuación de enfermería en UPP de la OMS, validada por juicio de expertos y sometido a pruebas de confiabilidad en el estudio. **Resultados:** la información recolectada será analizada y procesada para la elaboración de la matriz de base de datos para la evidencia de recolección de datos, se tomará en cuenta la prueba de correlación de Pearson para la correlación de las variables y se realizaran tablas, figuras y se utilizara el programa estadístico SPSS versión 23. **Conclusiones:** el estudio realizado aportara información actual y de importancia para el profesional de enfermería y los usuarios en relación a la prevención de la formación de UPP.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, practica, prevención, úlceras por presion (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship between the level of knowledge and practice in the prevention of pressure ulcers in the prone patient in the intensive care unit.

Materials and methods: According to the approach, quantitative research, because the statistical analysis of numerical data is required, in addition, according to the design, the research is non-experimental, because the study variables will not be manipulated. The population The study population comprises 25 nursing graduates from the ICU covid-19 Hospital Antonio Lorena area, the total number of participants in the study being the reason why the sample and type of sampling will not be necessary. The technique to be used will be the questionnaire called: "Knowledge questionnaire about risk factors for pressure ulcers", validated by expert judgment, which yielded 100% agreement, considering it excellent and a checklist called: "Practices in the management of pressure ulcers", which has been taken from the WHO nursing action protocol in pressure ulcers, also validated by expert judgment and subjected to reliability tests in the study. **Results:** the information collected will be analyzed and processed for the elaboration of the database matrix for the evidence of data collection, the Pearson correlation test will be taken into account for the correlation of the variables and tables, figures and The statistical program SPSS version 23 was used. **Conclusions:** The study carried out provided current and important information for the nursing professional and the users in relation to the prevention of the formation of pressure ulcers.

Keywords: Level of knowledge, practice, prevention, pressure ulcers (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente se observa que en el área de enfermería la demanda en capacidades es alta y más en los servicios de mayor rendimiento como son la unidad de cuidados intensivos y emergencias. Los servicios críticos como en la unidad de cuidados intensivos demandan tiempo y un muy alto sacrificio físico y mental del personal de enfermería limitando en ocasiones los cuidados necesarios que necesita el paciente. se observa que en el área de enfermería la demanda en capacidades es alta y más en los servicios de mayor rendimiento como son la unidad de cuidados intensivos y emergencias. Los servicios críticos como la unidad de cuidados intensivos demandan tiempo y un muy alto sacrificio físico y mental del personal de enfermería limitando en ocasiones los cuidados necesarios que necesita el paciente. El paciente internado en la UCI mantiene un estado de sedación en el cual el paciente queda imposibilitado de realizar movimientos y aumentan el riesgo de generar lesiones en aquellos lugares prominentes del cuerpo que están en constante contacto con superficies como las del colchón de las camas, adicionando a esto el tiempo de estadía prolongado(1).

Los pacientes que ingresan a la UCI en su mayoría son por problemas de distrés respiratorio agudo con hipoxemia severa, en quienes se opta por mantener la posición decúbito prono, maniobra que se considera útil para mejorar la oxigenación y disminuir la mortalidad de los pacientes. Según la real academia española define la posición de cubito prono como: “decúbito en que el cuerpo yace sobre el pecho y el vientre”(2). Uno de los factores para la formación de UPP son la edad, la prolongación de estancia en UCI, la inmovilización o técnica inadecuada en ella, y el estado nutricional (3).

La posición decúbito prono es utilizado ya desde años atrás en pacientes entubados con ventilación mecánica con el fin de mejorar la oxigenación, aun mas en tiempos de pandemia por COVID-19, aun incluso en pacientes con respiración espontanea. Dentro de los efectos adversos en la posición decúbito prono se observó la formación de edema facial, conjuntival y palpebral, así como la aparición de UPP en zonas de mayor presión y fricción, siendo la UPP más frecuente (4).

Es de importancia indicar que los cuidados del paciente de manera integral incluyendo la piel y tejidos y por ende la formación de lesiones es responsabilidad del encargado en su cuidado. Las UPP forman un problema frecuente ⁵ en la práctica habitual de enfermería, así como un problema de salud pública(5). Los pacientes con UPP disminuyen las esperanzas de recuperación y muchas veces agravan la patología original incrementando su estancia hospitalaria y el gasto económico en su recuperación. Los profesionales de salud deben tener presente la importancia la movilización y cuidado postural en el paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos. La inmovilidad junto a la prevalencia de UPP son considerados como “epidemia bajo las sábanas”. La formación de UPP demuestra las deficiencias en la atención del paciente por parte del personal profesional encargado (6), y son ⁴ un indicador de la atención de calidad de servicios de salud. Si el profesional de salud no conoce las posiciones anatómicas del cuerpo y las maniobras para realizar la movilización incrementa la posibilidad de generar UPP. En octubre del 2011 ⁵ se declara en rio de janeiro considera lo que se considera como derecho universal ⁵ sobre la prevención de úlceras por presión, “el conocimiento científico actual ha demostrado que es posible evitar casi la totalidad de estas lesiones”(7).

En pleno siglo XXI el personal de enfermería tiende a ser competitivo con ⁴ habilidades múltiples, ya que el campo laboral es mucho más exigente. Ley del trabajo de la enfermera(o) N° 27669 “El cuidado integral de enfermería constituye el fundamento del ejercicio de la profesión en las diferentes áreas de la especialidad. Se basa en el juicio crítico y ponderado de la enfermera (o) así como en la toma de decisiones que competen a su labor, por lo cual asume plena responsabilidad por los efectos y consecuencias que de ellas se originen”(8).

⁵ La organización mundial de la salud (OMS) Considera “la presencia de UPP como un indicador de la calidad asistencial en enfermería en los pacientes que tienen riesgo de presentarlas, debido a que repercuten en el nivel de salud y calidad de vida de los pacientes, en los familiares y en el consumo de recursos del sistema de salud”(9). Del mismo modo indica que “al menos una de cada diez personas que precise cuidados de salud sufrirá un empeoramiento o deterioro de su salud derivado de un evento adverso” (10).

El ambiente hospitalario es visto como uno de los sitios con incremento en la aparición de lesiones ya sea por una inadecuada movilización y estancia prolongada del paciente(11). Las úlceras por presión pueden llegar a complicarse hasta lograr que el medicamento utilizado sea inefectivo. ⁵ ésta puede llegarse a complicar e incluso impedir que el tratamiento empleado sea efectivo. La mayoría de las lesiones se producen en hospitales nacionales, especialmente en UCI y servicios de medicina interna(11). Se deduce que de un 51.6% pacientes formaron UPP durante su estancia hospitalaria el 95% son evitables La formación de úlceras por presión son evitables y las demandas legales son frecuentes, estos van en aumento en países desarrollados como Estados Unidos y Reino Unido. La incidencia es a nivel mundial a consecuencia de los problemas económicos ¹⁰ que influyen en la calidad de atención en los sistemas de salud. De esta figura, el GNEAUPP, cita el documento técnico elaborado por expertos titulado “que no hacer en heridas crónicas. Recomendaciones basadas en evidencias”(12).

⁹ Las UPP en la actualidad es un trascendental problema de salud en el que intervienen pacientes y familiares generando gran huella en los sistemas de salud ya que la incidencia y prevalencia son enormes y van en aumento a nivel mundial. Según el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), entidad encargada sobre UPP y su prevención en Estados Unidos indican 2,5 millones de pacientes con UPP así como una incidencia de 2.5%, con 6 mil fallecidos anualmente. La prevalencia de UPP se encuentra entre 5 a ¹⁵ 12% a nivel mundial, de los cuales el 7% corresponde a América latina (13). A nivel internacional se reporto como “insuficiente el nivel de conocimientos de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión”. En América Latina , En Brasil y Colombia existe mayor información sobre sobre la alta prevalencia e incidencia de UPP en pacientes que se encuentran en la Unidad de cuidados intensivos (14). En el estudio realizado en un Hospital de Juliaca, 2021, indica que el 85.7% de los profesionales contaban con un nivel alto de conocimiento, y el 14.3% nivel medio, del mismo modo concluye que la correlación entre el nivel de conocimiento y la movilización es directa y significativa(15). Las UPP son prevenibles con la movilización temprana del paciente, ¹⁰ el personal de enfermería es el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria, el conocimiento adecuado sobre los cuidados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total. La falta de actividad física ocasiona perdida de la capacidad

funcional musculoesquelética, siendo un factor predisponente en la formación de UPP(16). La piel es el órgano más extenso del cuerpo, actúa como barrera protectora contra la luz, el calor, lesiones e infecciones y del mismo modo nos relaciona con el medio ambiente, así como poseer la capacidad de renovación. Así mismo participa en la regulación inmunológica, temperatura corporal, el equilibrio hidroelectrolítico y en el metabolismo de la vitamina D, que a su vez ayuda en la absorción de calcio, uno de los principales componentes de los huesos. Una UPP es una lesión de la piel y tejido subyacente provocada por la limitación del flujo sanguíneo produciendo un proceso isquémico que causa hipoxia tisular degenerando los tejidos esto por presión continua, fricción, o una mezcla de las mismas entre dos planos duros(17).

Durante la práctica asistencial en el área UCI se ha observado las actividades realizadas por el profesional licenciado en enfermería entre ellas la movilización y atención en general del paciente, y la incidencia de UPP, por tal motivo genera la necesidad de investigar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería al realizar la movilización del paciente pronado y la formación de UPP, siendo un problema latente en la actualidad(18). El conocimiento como proceso donde el pensamiento y la voluntad intervienen, con el fin de obtener una respuesta a la persona, específicamente radica en cambios de conducta resultantes de la experiencia y permitir enfrentar situaciones venideras de forma diferente(19). Las úlceras por presión es aquella lesión en la piel así como el tejido inferior ocasionada por la restricción del paso del flujo sanguíneo, que es a causa de la presión constante y prolongada, fricción o cizallamiento entre dos superficies duras, estas lesiones por lo general se ubican sobre las protuberancias óseas, las áreas con mayor riesgo en posición supina se localizan en los talones, ⁵ la región sacra, las protuberancias isquiáticas y las caderas en posición prono se localizan en mejilla, nariz, mamas, genitales, rodillas, y punta de los dedos del pie(20). La presión es considerada como mecanismo principal, de ahí su denominación de úlceras por presión, frecuentemente se evidencia en pacientes de edad avanzada, encamados, en estados de desnutrición, compromiso del sensorio y mal apoyo familiar. En el paciente postrado o inmovilizado el roce con superficies o sábanas rugosas produce fricción, aun mas durante las movilizaciones (21).

Las úlceras por presión son prevenibles con la movilización adecuada y temprana del paciente, el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria es el personal de

enfermería, con conocimiento adecuado sobre los cuidados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total(22). La inmovilidad física ocasiona pérdida de la capacidad funcional musculoesquelética, siendo un factor predisponente en la formación de úlceras por presión, la edad, la prolongación de estancia en UCI, la inmovilización o técnica inadecuada en ella, y el estado nutricional son uno de los factores que intervienen en la formación de úlceras por presión. Los profesionales de salud deben tener presente la importancia la movilización y cuidado postural en el paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos(23).

El conocimiento ofrece conceptos que estimulan y rigen la enseñanza, así como la investigación que permite brindar nuevos conocimientos, que son el eje en la formación de las profesionales de enfermería y las guía a ser mejores(24). El conocimiento adecuado y necesario en la movilización y atención del paciente pronado en la UCI evita la formación de úlceras por presión. Existen muchos estudios nacionales como internacionales sobre la valoración de los conocimientos en profesionales de enfermería y su empleo de estos en el campo laboral, para evitar daños, accidentes o complicaciones la prevención es el eje más importante, que consiste en prevenir los acontecimientos o incidentes, las úlceras por presión son la complicación más frecuente de la colocación del paciente en posición prono. Una de las mejores estrategias para el problema de las UPP, y el mejor método de tratamiento sin duda es anticipar su aparición(25). Es importante que toda esta iniciativa se dirija a reducir su aparición en base a la mejor evidencia disponible de efectividad clínica, promoviéndose a llevar a cabo, si es viable, ensayos hospitalarios bien diseñados, aleatorios, controlados así como independientes(26).

Martínez y colaboradores(1) en 2020 en Asturias en su trabajo titulado “Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de Pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis covid-19”. Estudio es descriptivo, observacional y transversal con una muestra que no es probabilística de 40 participantes se identifica la aplicación de intervenciones en prevención y reducción a la aparición de UPP en pacientes ventilados en Decubito Prono.

Rodríguez y colaboradores(5) en 2017 en México en su estudio titulado “conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las

úlceras por presión”.¹² Estudio es descriptivo, correlacional y transversal con una muestra aleatoria y no probabilística por conveniencia teniendo 102 enfermeros de cinco servicios del hospital. El puntaje total de conocimiento fue 60.4%. Por categoría, 56%,¹⁵ prevención 63% y en tratamiento 62.2%. A mas grado de estudios, mayores son los conocimientos sobre upp y concluye que el nivel de conocimiento fue insuficiente.

Caceres y colaboradores(15) en 2021⁹ en su estudio titulado “nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del hospital base III Juliaca”. Estudio transversal, descriptivo y correlacional, la muestra estuvo constituido por 14 participantes y 77 usuarios hospitalizados,⁶ se concluye que el nivel de significancia fue de 0.05% y existe una correlación directa⁶ entre el nivel de conocimiento y el riesgo de úlceras por presión, entendiéndose que, a mayor nivel de conocimiento, existe bajo riesgo de úlceras por presión(15).

Zurita (23) en 2020³ en su estudio titulado ““Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020”,⁴ Estudio es cuantitativo, descriptivo, no experimental y correlacional,⁴ con muestra de 128, que concluye la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre úlceras por presión de acuerdo a la correlación de Rho de Spearman =.798.

Arce en 2019 en su estudio titulado “conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital regional III Honorio Delgado Arequipa” estudio descriptivo, con una muestra de 18 profesionales de enfermería, se concluye que el² 72.2% buen nivel de conocimiento en manejo de upp y el 27.8% nivel regular, el 83.3% del personal enfermero de uci presenta buenas prácticas en el manejo de upp y el 16.7% regulares(27).

Medina(22) en 2018 en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza-EsSalud, Trujillo 2018” estudio descriptivo correlacional

con una muestra de 40 profesionales, ⁴ se concluye que el nivel de conocimiento sobre ulceras por presión es regular.

Las UPP forman un problema frecuente ⁵ en la práctica habitual de enfermería, así como un problema de salud pública. Los pacientes con UPP disminuyen las esperanzas de recuperación y muchas veces agravan la patología original incrementando su estancia hospitalaria y el gasto económico en su recuperación. A mayor estancia hospitalaria y en posición decúbito prono incrementa la aparición y severidad de las UPP. Las UPP son prevenibles con la movilización temprana del paciente, el profesional de enfermería es el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria, con el conocimiento adecuado sobre los cuidados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total.

Durante la práctica asistencial en el área UCI se ha observado las actividades realizadas por el profesional de enfermería entre ellas la movilización y atención en general del paciente, y del mismo modo presencia de UPP en el paciente, los resultados obtenidos serán brindados a la institución para permitir ¹ la mejora de la atención al paciente, así como para constituir un diagnóstico situacional.

Con el objetivo de determinar ⁵ la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación según el enfoque, es cuantitativa, porque se requiere el análisis estadístico de datos numéricos, además, el diseño de la investigación es no experimental, debido a que las variables de estudio no serán manipuladas, es decir, dichas variables serán caracterizadas de acuerdo a su estado natural en el contexto correspondiente. Finalmente tomando en cuenta los alcances de la investigación el presente estudio es de carácter descriptivo, debido a que se darán a conocer los detalles de las variables en estudio. y de carácter correlacional por que se pretende establecer la relación entre las variables de estudio. (28)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio comprende de 65 licenciadas de enfermería, del área de UCI covid-19 Hospital Antonio Lorena del cusco en el año 2022, siendo el total de participantes en el estudio motivo por el cual no será necesario la muestra y tipo de muestreo. (28)

2 CRITERIOS DE INCLUSION

- Personal de enfermería que acceda a participar en la investigación y autorice el consentimiento informado.
- Personal de enfermería que labore en la en la UCI-COVID 19 Hospital Antonio Lorena, bajo cualquier tipo de contrato.
- Personal de enfermería de ambos sexos.

2 CRITERIOS DE EXCLUSION

- Personal de enfermería que no acceda a participar en la investigación
- Personal de enfermería con prácticas o pasantías
- Personal de enfermería que no cumpla con criterios de inclusión

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Las variables consideradas en el estudio son:

CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO

Definición conceptual: “El conocimiento es una actividad mental que tiene relación directa con el nivel de conciencia y la percepción sensorial de una realidad concreta a través del proceso enseñanza aprendizaje”. El conocimiento ofrece conceptos que estimulan y rigen la enseñanza, así como la investigación que permite brindar nuevos conocimientos, que son el eje en la formación de las profesionales de enfermería y las guía a ser mejores (20).

Definición operacional: El conocimiento adecuado y necesario en la movilización, prevención y atención del paciente pronado en la UCI evita la formación de úlceras por presión. Existen muchos estudios nacionales como internacionales sobre la valoración de los conocimientos en profesionales de enfermería y su empleo de estos en el campo laboral.

PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO.

Definición conceptual: A través del tiempo la ciencia del área de la enfermería a avanzado enormemente de la corriente conductista al construccionismo llegando a un desarrollo histórico socio cultural, con base al pensamiento crítico (23).

Definición operacional: Las úlceras por presión son prevenibles con la movilización adecuada y temprana del paciente, el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria es el personal de enfermería, La práctica en los cuidados adecuados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total y pérdida de la capacidad funcional musculoesquelética, evita la formación de úlceras por presión, durante la estancia en UCI. La inmovilización o técnica inadecuada en ella, y el estado nutricional son uno de los factores para la formación de úlceras por presión. Los profesionales de salud deben tener presente la importancia de la movilización y cuidado postural en el paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

¹ La recolección de datos será posible gracias al empleo de la técnica de la encuesta (observación o ambos), la cual consiste en la obtención de información a partir de los propios participantes; además, resulta relevante el desarrollo de entrevistas y el uso de cuestionarios. Respecto a estos últimos, como instrumentos necesarios para el registro de datos pertinentes, se tomará en cuenta la escala de Likert modificado que consta de presentación, datos generales, instrucciones y datos específicos.

VALIDEZ:

Para medir la variable independiente: Nivel de conocimiento se usó el ² cuestionario denominado: "Cuestionario de conocimientos sobre factores de riesgo a UPP", de autora Viviana Zevallos Calle, instrumento validado ⁴ por juicio de expertos con la participación de profesionales de la salud, 3 magister en enfermería, con un 100% de concordancia siendo considerado como excelente, ² en su trabajo de investigación titulado: conocimiento del profesional de enfermería sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital de Piura, setiembre-diciembre 2017. (29)

Para la medición de la variable dependiente: practicas en la prevencion de UPP, se hizo uso de lista de cotejo: "Prácticas en el manejo de las UPP", ² tomada del protocolo de actuación de enfermería en UPP de la OMS, modificada por Heidi Carazas Flores; validada por juicio de expertos y por pruebas de confiabilidad en el estudio: Relación entre la intervención de enfermería y la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios del Hospital DAC III Tacna, 2018. (18)

CONFIABILIDAD:

⁵ Para la medición de la variable independiente: Nivel de conocimiento ² se usó un cuestionario denominado: "Cuestionario de conocimientos sobre factores de riesgo a UPP", por Viviana Zevallos Calle, instrumento validado ² por juicio de expertos con una confiabilidad de 0.95, en su trabajo titulado: conocimientos del profesional enfermero sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital de Piura, setiembre-Diciembre 2017. (29)

² Para medir la variable dependiente: Prácticas en la prevención de las UPP, se usó la lista de cotejo denominada: "Prácticas en el manejo de las UPP", la cual ha sido tomada del protocolo de actuación de enfermería en UPP de la OMS, modificada por Heidy Carazas Flores; validada por juicio de expertos y por pruebas de confiabilidad en el estudio: Relación entre la intervención de enfermería y la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios del Hospital DAC III Tacna, 2018, obteniendo un ¹ valor de alfa de Cronbach igual a 0,99 considerando el instrumento ¹ confiable. (18)

¹ 2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se indica indispensable la carta de presentación entregada por la institución universitaria, solicitando la autorización correspondiente en la jefatura de la unidad de cuidados intensivos COVID – 19, ¹ siendo necesario identificar las características de espacios y periodos en los cuales se aplicará el instrumento de recolección de datos.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección ¹ de datos deberá realizarse durante el mes de Noviembre del presente año que durara tres semanas de acuerdo a los turnos en el que laboran las profesionales de enfermería previa a una coordinación, el cuestionario será desarrollado por los participantes en un tiempo aproximado de 30 minutos según la disponibilidad del participante. Luego se proseguirá a recolectar los instrumentos con el fin de recabar datos obtenidos.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis estadístico se elaborada la matriz de base de datos para la evidencia de recolección de datos, y luego se procedera al análisis estadístico descriptivo, considerando la presentación de frecuencias. Posteriormente se considerara la prueba de correlación de Pearson para la correlación de las variables la cual permitirá

identificar el coeficiente correspondiente y se realizaran tablas, figuras y se hará uso del programa estadístico SPSS versión 23.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se consideran los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Según al criterio de respeto, los participantes tienen que ser informados sobre el procedimiento a desarrollar teniendo **autonomía en su toma de decisiones al involucrarse y con la continuidad del procedimiento en la investigación.** Con respecto **al principio de beneficencia, el estudio es orientado a** facilitar este beneficio por su participación en el estudio. los aspectos positivos serán dirigidos a todos los involucrados, sin distinción alguna; puesto que, las acciones correspondientes a la investigación ayudarán en mejorar las acciones preventivas, curativas así como su eficiencia en los cuidados brindados a los pacientes con riesgo de presentar úlceras por presión. (30)

Autonomía: se entiende a la capacidad de la persona a deliberar sobre el fin personal y proceder a tomar decisiones que se puedan tomar. Todas las personas deben ser considerados como seres autónomos y con derecho a la protección. (31)

Cada participante tendrá en su poder un formato de consentimiento informado para participar en el estudio.

Beneficencia: "Hacer el bien", la obligación moral de actuar en buscar el bien de los participantes de la investigación, con el propósito de obtener los más altos beneficios y disminuir los riesgos que puedan ocasionar daños. (32)

Cada participante tendrá en su poder un formato en el cual se le brindara los beneficios a lograrse con los resultados obtenidos.

No-maleficencia: Es el *primum non nocere*. No hacer daño, está dentro del juramento hipocrático, que se exige en forma obligada. Este principio prevalece cuando se entra en conflicto con otro principio, es un principio de ámbito público y su incumplimiento está penado por la ley.

Se brindará información a los participantes que la investigación no generara ningún daño durante su estudio.

Justicia:

El principio hace referencia a la distribución de los participantes en la investigación, de tal manera permita que la distribución de las cargas y beneficios estén en igualdad y equitativamente, los participantes no deben ser elegidos por facilidad o disponibilidad, incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado. (33)

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

3.1. Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	2022																							
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■	■	■	■																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes		■	■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación		■	■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.		■	■	■	■	■	■	■																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación					■	■	■	■	■	■	■	■												
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■												
Elaboración de los anexos													■	■	■	■								
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■
Sustentación del proyecto																								■

3.2. Recursos financieros.

MATERIALES	2022					TOTAL
	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	Noviembre	S/.
Equipos						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
Otros						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		100	200
TOTAL		2,632	340	180	550	3,927

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Martínez Villamea S, ; Braña Marcos B. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis covid-19 [Internet]. Asturias; 2021 p. 1–7. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013
2. Arcos Díaz-Fuentes, Marta, Barbero López, Marisa, Díaz Pizarro jm. Protocolo de actuación en úlceras por presión [Internet]. 2007 p. 3–35. Available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=PROTOCOLO+DE+ACTUACION+EN+ULCERAS+POR+PRESION&btnG=
3. Bertoia N, Buchanan PM, Las Heras M, Carboni Bisso I, Mancilla J. "Protocolo para la Estandarización de los cuidados de Enfermería en el Paciente con decúbito prono." *Hygia enfermería Rev científica del Col* [Internet]. 2019;98:68–72. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6570909>
4. Rojas L Z, Rico L A M, Barón J V A, Zambrano LyC, Barón Y D V, Vargas JaH,. Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarios a la posición prono en pacientes con COVID-19. *Rev Cuid* [Internet]. 2021;12(3). Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732021000300003&script=sci_abstract&tIng=en
5. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimiento del personal de enfermería en la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. *rev. enf. inst. mex. seg. social*. [Internet] 2017;25(4):245–56. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
6. Mamani N. cuidados que brinda el personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. [Internet]. 2017. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7461/Mamani_mn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Estevan B, Alio C. Úlceras por presión [Internet]. Geriatrika Página web de

- ³ GNEAUPP: Grupo nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas.; 1996 p. 58–62. Available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Estevan%2C+B.%2C+%26+Alio%2C+C.+%281996%29.+Ulceras+por+presi3n.+Geriatr3a%2C+12%285%29%2C+58-62.&btnG=
8. Colegio de Enfermeros del Perú. Ley 27669 [Internet]. Colegio de Enfermeros del Perú 2002 p. 30. Available from: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
9. National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP). Pressure Injury Prevention - PIP Tips for Prone Positioning. URL https://cdn.ymaws.com/npiap.com/resource/resmgr/press_releases/NPIAP_PIP_Tips_for_Proning.pdf. 2020;1–3.
10. Homs-Romero Èrica, Esper3n G3imil Jos3 Antonio, Loureiro Rodr3guez M.^a Teresa, Cegri Lombardo Francisco, Cueto P3rez M3nica PAML. percepci3n de los profesionales de salud sobre la gravedad de las upp como evento adverso. Gerokomos [Internet]. 2018;29(1):39–44. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000100039&lng=es.
- ¹ 11. Chac3n Mej3a JP, Del Carpio Alosilla AE. Indicadores Cl3nico-Epidemiol3gicos Asociados a 3lceras Por Presi3n En Un Hospital De Lima. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2019;19(2):66–74. Available from: <https://doi.org/10.25176/rfmh.v19.n2.2067>
- ¹² 12. Ja3n ibarra a. Nivel de conocimientos y grado de implementaci3n entre los profesionales y estudiantes de enfermer3a sobre las recomendaciones “qu3 no hacer en heridas cr3nicas” del gneaupp. Univ alicant [internet]. 2021; available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=nivel+de+conocimientos+y+grado+de+implementaci3n+entre+los+profesionales+y+estudiantes+de+enfermer3a+sobre+las+recomendaciones+%22qu3+no+hacer+en+heridas+cr3nicas%22+del+GNEAUPP.&btnG=#d=gs_cit&t=1668
13. Garza R, Melendez MC, Fang M, Gonzales J, Casta3eda H, Argumedo NE.

Conocimiento actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. *Ciencia y enfermería*. 2017;23(3):47–58.

14. ¹³ Sánchez-Cruz LY, Martínez-Villarreal AA, Lozano-Platonoff A, Cárdenas-Sánchez A, Contreras-Ruiz J. Epidemiología de las úlceras cutáneas en Latinoamérica. *Med Cutan Ibero Lat Am [Internet]*. 2016;44(3):183–97. Available from:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Epidemiología+de+las+úlceras+cutáneas+en+Latinoamérica&btnG=#d=gs_cit&t=1668792163973&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3AKlxgAFRBEIQJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des
15. SONIA CF, Miranda T. Noemi. nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del hospital base iii juliaca, 2021. repos inst unsa [internet]. 2021;1–73. available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12781>
16. monografía Integrantes Ana María Palacio Berruecos Catalina Villegas Valencia trabajo monográfico asesor héctor Quirós Arango Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de Ciencias Económicas , Administrativas y Afines Especialización en Gerencia de la . 2021;
17. ourcilleon astrid, perez claudia, barrientos carolina urbina liliana. protocolo de prevención de úlceras por presión. *horiz Enferm [Internet]*. 18 n 2:115–24. Available from:
<https://revistachilenadederecho.uc.cl/index.php/RHE/issue/view/814>
18. Brighith Heidy Carazas Flores. Relación Entre La Intervención De Enfermer(a Y La Incidencia De Upp En Pacientes Hospitalizados En El Servicio De Cuidados Intermedios Del Hospital Dac 111 Essalud Tacna 2014. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2015; Available from:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/254/TG0111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Contoh B, Issa J, Tabares I, Objek PBB, Hasil L, Informasi T, et al. Efectividad De La posición Prona En Pacientes En Ventilación Mecánica Con Síndrome De Dificultad Respiratorio Aguda En La Prevención De Laceración Por Presión.

- Rabit J Teknol dan Sist Inf Univrab [Internet]. 2019;1 (1):2019. Available from: http://www.ghbook.ir/index.php?name=&option=com_dbook&task=readonline&book_id=13650&page=73&chckhash=ED9C9491B4&Itemid=218&lang=fa&tmpl=component%0Ahttp://www.albayan.ae%0Ahttps://scholar.google.co.id/scholar?hl=en&q=APLIKASI+PENGENA
20. Miyazaki MY, Caliri Larcher MH, Benedita dos Santos C. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. *Latino-Am Enferm* [Internet]. 2010;18(6). Available from: www.eerp.usp.br/rlae
 21. Ortiz de Orué G, Condori F. Nivel de conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presión en el adulto mayor. *PADOMI. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, ESSALUD CUSCO* 2016. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>. 2017;0–121.
 22. medina salinas leonor isabel. nivel de conocimiento y su relacion con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza-EsSalud, trujillo 2018. 2018; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25416>
 23. Zurita Lopez MD. “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020.” *Nat Hum Behav* [Internet]. 2020;4(5):460–71. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-20203177951%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0887-9%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z%0Ahttps://doi.org/10.1080/13669877.2020.1758193%0Ahttp://sersc.org/journals/index.php/IJAST/article>
 24. López JLB. Definicion y clasificacion de las úlceras por presión. *Nihon Kikai Gakkai Ronbunshu, C Hen/Transactions Japan Soc Mech Eng Part C* [Internet]. 2011;77(775):836–46. Available from: <http://hdl.handle.net/2445/26068>
 25. Dolores H-C. Conocimiento de los profesionales de urgencias sobre la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. *Gerokomos* [Internet]. 2012;23(4):178–84. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-

928X2012000400007&lng=es.

26. Sarabia-lavin R, Soldevilla-ágrede JJ. Lectu 1 Del Tema 2. Helcos [Internet]. 2016;27(4):161–7. Available from: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2018/05/guiaXbaleares.pdf>
27. Arce. Conocimiento y practica en prevencion y manejo de ulceras por presion en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Regional III Honorio Delgado, Arequipa, 2019. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9638>
28. Hernandez Roberto Sampieri. Metodologia de la investigacion 5ta Edicion Sampieri. McGraw-Hill [Internet]. 2010;1–607. Available from: https://www.academia.edu/6399195/Metodologia_de_la_investigacion_5ta_Edicion_Sampieri
29. Zevallos VA. Conocimiento del profesional enfermero sobre factores de riesgo de ulceras por presion en pacientes hospitalizados en el hospital de Piura, setiembre a diciembre, 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2017; Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11038>
30. Mir Tubau, Joan & Busquets Alibés E. Principios de Ética Biomédica, de Tom L. Beauchamp y James F. Childress. Bioética & Debat [Internet]. 2011;V 17((nº 64)):1–7. Available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Principios+de+Ética+Biomédica%2C+de+Tom+L.+Beauchamp+y+James+F.+Childress%3B&btnG=
31. Almiñana M, Balangue L, De Castro C, Fernandez M, Llor C, Marquet R, Etal. Relaciones de los Médicos de familia con la industria farmaceutica. Soc Catalana Med [Internet]. 2002;24. Available from: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf
32. Hoyos JGO. Principios eticos en la investigacion de seres humanos y en animales. Medicina (B Aires) [Internet]. 2000;60(2):255–8. Available from: https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf
33. Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación.

Enfermería en Cardiol [Internet]. 2013;58–59:4. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6288907>
https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXOS

1 ANEXO A. Matriz de Operacionalización.

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGUN NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION.	DEFINICION CONCEPTUAL.	DEFINICION OPERACIONAL.	DIMENSIONES.	INDICADORES.	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL.	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES.
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	El conocimiento adecuado y necesario en la movilización y atención del paciente pronado en la UCI previene la formación de úlceras por presión (20).	El conocimiento ofrece conceptos que estimulan y dirigen en la enseñanza y la investigación que permita dar nuevos conocimientos, que son el eje en la formación de las profesionales de enfermería y las guía a ser mejores. El conocimiento adecuado y necesario en la movilización y atención del paciente pronado en la UCI previene la formación de úlceras por presión (20).	Cuidados de la piel.	<p>2 Estado general del paciente</p> <p>Estado de la piel</p> <p>Estado de movilidad</p> <p>Estado nutricional</p> <p>Cuidados enfermeros en las UPP</p>	22 ÍTEMS	BUENO REGULAR DEFICIENTE	22 -30 puntos 11 – 21 puntos 0 – 10 puntos
NIVEL DE PRACTICA	Tipo de variable según tiempo la ciencia área de la enfermería a avanzado	Manejo del exceso de	Manejo del exceso de	Cuidados generales	25 ÍTEM			

<p>EN LA PREVENCIÓN DE UN PACIENTE PRONADO</p>	<p>su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal</p>	<p>del área de enfermería avanzado enormemente la conductista construcción llegando a desarrollo histórico cultural, con bases al pensamiento crítico .</p>	<p>de la corriente aconductista al construcción histórico cultural, con base al desarrollo crítico (20). Las úlceras por presión son prevenibles con la movilización adecuada y temprana del paciente, el encargado de brindar seguridad y atención necesaria al personal de enfermería. La práctica en los cuidados adecuados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total y pérdida de la capacidad funcional musculoesquelética, evita la formación de úlceras por presión, durante la estancia en UCI (2).</p>	<p>humedad</p>	<p>2 Cuidados de la piel</p> <p>Control de la humedad</p> <p>Manejo de zonas de presión</p> <p>Educación para la salud</p> <p>Registro de intervención enfermero</p>	<p>BUENO REGULAR DEFICIENTE</p>	<p>128 – 162 puntos 105 – 127 puntos 81 – 104 puntos</p>
--	---	---	---	----------------	--	---	--

ENTREGA 4

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
8	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

10	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	scripta.up.edu.mx Fuente de Internet	1 %
14	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo