



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA SOBRE PREVENCION DE
LESIONES POR PRESION EN EL HOSPITAL
MARIA AUXILIADORA, 2023**

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

AUTORES:

Bach. FLORES MARTINEZ, SONIA

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3559-1077>

Bach. SOLANO ARITA, FATIMA

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1824-2529>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1195-0426>

LIMA – PERÚ

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, FLORES MARTÍNEZ, SONIA, con DNI 43005016 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de LICENCIADO EN ENFERMERÍA (grado o título profesional que corresponda) de título "CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, 2023", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 24 % y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 14, de JULIO 2023.



FLORES MARTINEZ SONIA
DNI: 43005016

(Nombre y Firma)

Firma del autor:

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

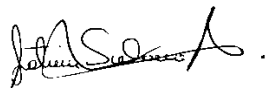
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, SOLANO ARITA, FATIMA, con DNI 43965953 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de LICENCIADO EN ENFERMERÍA (grado o título profesional que corresponda) de título "CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESION EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, 2023", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 24 % y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 14, de JULIO 2023.



SOLANO ARITA, FATIMA
DNI: 43965953

(Nombre y Firma)

Firma del autor:

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

Flores y Solano

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2%
5	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	bdigital.uncu.edu.ar Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	raq.fundacionbenaim.org.ar Fuente de Internet	1%
12	documents.tips Fuente de Internet	1%
13	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%

2023

Índice general

Índice de tablas.....	3
Índice de anexos.....	4
Resumen.....	5
Abcstrac.....	6
I INTRODUCCIÒN.....	7
II MATERIALES Y METODOS.....	16
III RESULTADOS	21
IV DISCUSIÒN.....	28
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.....	32
ANEXOS.....	37

Índice de figura

Figura 1. Conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora-2023 (N = 50).....	22
Figura 2. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión definición de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50).....	23
Figura 3. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50).....	24
Figura 4. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión estadios de la UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50).....	25
Figura 5. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión medidas preventivas de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50).....	26
Figura 6. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión valores y principios éticos en la atención a pacientes con UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50).....	27

Índice de Anexos

Anexo A Operacionalización de la variable.....	38
Anexo B Instrumento de recolección de datos.....	40
Anexo C Consentimiento informado.....	47
Anexo D Resolución o dictamen del comité de ética.....	48
Anexo F Validez del instrumento.....	49
Anexo G Evidencia del trabajo de campo.....	50

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de las lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora- 2023.

Material y método: El estudio es de enfoque cuantitativo, su diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal, contando con una población de 50 enfermeros, del hospital María Auxiliadora. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario fue creado por Medina en el año 2018, el cual contiene 20 preguntas, organizado en cinco (5) dimensiones; definición, factores de riesgos, fases de la LPP, medida preventiva, principio ético y valores, cada interrogante tendrá el valor de un punto.

Resultados: El nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de las lesiones por presión predominó el nivel medio con 27 (54%), seguida del nivel alto 16 (32%) y el nivel bajo 7 (14%) enfermeros. En cuanto a las dimensiones definición de las UPP 25 (50%), factores de riesgo de las UPP 21(44%), estadios de la UPP 30(60%), preventivas de las UPP 26(52%) y valores y principios éticos 22(44%) en todas predominó el nivel medio.

Conclusiones: En cuanto el nivel conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora, predominó el nivel medio, seguida de alto y bajo. En cuanto las dimensiones en todas predominó el nivel medio.

Palabras clave: conocimiento, úlceras por presión, enfermera (DeCS)

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge of the nursing professional on the prevention of pressure injuries in the Maria Auxiliadora Hospital- 2023.

Material and method: The study has a quantitative approach, its design is non-experimental, descriptive and cross-sectional, with a population of 50 nurses from the María Auxiliadora hospital. The data collection technique was the survey and the data collection instrument was the questionnaire created by Medina in 2018, which contains 20 questions, organized into five (5) dimensions; definition, risk factors, phases of the LPP, preventive measure, ethical principle and values, each question will have the value of one point.

Results: the level of knowledge of the nursing professional on the prevention of pressure injuries predominated the medium level with 27 (54%), followed by the high level 16 (32%) and the low level 7 (14%) nurses. Regarding the dimensions definition of pressure ulcers 25 (50%), risk factors of pressure ulcers 21 (44%), stages of pressure ulcers 30 (60%), prevention of pressure ulcers 26 (52%) and values and principles ethical 22 (44%) in all predominated the medium level.

Conclusions: Regarding the level of knowledge of the nursing professional on the prevention of pressure injuries in the María Auxiliadora hospital, the medium level predominated, followed by high and low. As for the dimensions in all, the medium level predominated.

Keywords: knowledge, pressure ulcers, nurse (MeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión han sido un problema de salud común a lo largo de los años. El caso es que son un problema de salud y el personal de enfermería es responsable de prevenir y tratar. Se necesitan varios procedimientos para prevenir posibles alteraciones de la piel. Pacientes que presentan, quemaduras, enfermedades neurológicas, politraumatismos severos y úlceras por presión Covid-19 (1).

El interés de esta problemática comprende los sistemas de salud por la morbilidad que ocasiona. Un organismo importante como el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) informó la incidencia sobre UPP, que oscila de 0.4% a 38% en hospitales, del 2.2% en establecimientos geriátricos y 0% a 17% en establecimientos de salud (2).

Según un estudio realizado en Europa (2017), la prevalencia de UPP es del 0% a 46%. Otro estudio informa que, en Brasil, se encuentra con el 27% y 39,4%, Inglaterra, Alemania, Suiza, Italia y Holanda la incidencia de 7,9%, 8,3%, 20%, 23% y 24,2%. La incidencia en Corea del Sur está entre 10,5% y 45,5% (3).

En los Estados Unidos en 2020, la incidencia de UPP, en cuidados intensivos es del 0,4% a 38%; la atención por larga duración oscila entre 2,2% al 23,9%, la atención a domicilio, entre 0% al 17%. La prevalencia también varía ampliamente: en cuidados intensivos 10% a 18%, un 2,3% a un 28% en cuidados a largo plazo, y de 0% a 29% en los cuidados domiciliarios (4).

La prevalencia varía entre el 6% y el 13% en España y Alemania, y el 15% en países como Gran Bretaña, Suecia, Bélgica y Australia. Las UPP, se consideran un indicador de los cuidados que se realizan (5).

A nivel Latinoamericano, se realizaron dos estudios en México (2015), mostrando una prevalencia bruta de UPP de 12,94 % y 17%. Sudamérica, Brasil, la prevalencia es de 41.1%, en Chile el 38%. Perú las investigaciones señalan una prevalencia de 11.4% y 16% (6).

En Colombia, un estudio de la Universidad Nacional de Colombia documentó que la UPP se presenta en 3 % a 10 % de los pacientes hospitalizados, con una prevalencia de 7,7 % y 26,9 %, con mayor incidencia en mayores de 70 años (7).

Según un estudio en Ecuador (2018), la prevalencia de UPP es del 3,16%; el 34% ocurrió en pacientes de 61–70 años, el 75% en pacientes masculinos de avanzada edad. El 83% el motivo de ingreso fue médico (8).

En Sudamérica, Brasil, la prevalencia es el 41.1%, Chile muestran 38%; En Perú, según estudios realizados la prevalencia de úlceras por presión es de 11.4% y 16% (9).

En el país de Argentina las UPP son un problema de salud en el servicio del Hospital Geriátrico Juana F Cabral, mostrando una prevalencia del 40%, claramente superior a la bibliografía nacional, que se refiere al 12% en los establecimientos provinciales de la salud de Tucumán (10).

El Ministerio de Salud del Perú (2019), valoró su prevalencia en la población de nuestro país que representa UPP, es 17% entre 55 y 69 años y 33% entre 70 y 75 años. De igual forma, se ha estimado que el 60% úlceras por presión ocurren en el hospital y más del 70% en pacientes adultos mayores de 70 años (11).

Según los aspectos epidemiológicos del Ministerio de Salud, la prevalencia de LPP, es de 1,7% en 55-69 años y 3,3% en 70-75 años. Las úlceras por presión aumentan la mortalidad hospitalaria en un 23-27%, lo que aumenta el riesgo de 2 a 5 veces (12).

Según las estadísticas del Seguro Social del Perú (Es SALUD) en 2017, el 60% de los pacientes hospitalizados padecieron UPP, por el reposo alargado en cama, también, según estadísticas, en el año 2017, el hospital Edgardo Rebagliati refiere 591 pacientes con úlceras por presión, cuya edad varía entre 81 y 90 años (13).

Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa, 2018, entre las UPP, total de los pacientes (42.2%) muestran de tres a más UPP; confirmando que gran proporción (35.6%) se hayan en el estadio II (14).

Según las estadísticas, en 2021 ingresaron en el Hospital de Almenara 72.000 pacientes, de los cuales el 20% tenían riesgo de desarrollar UPP, por la larga estancia, la mayoría infectados por el coronavirus (15).

Mirando la bibliografía, podemos concluir que hoy en día las UPP, son consideradas uno de los problemas fundamentales, donde no se toma la suficiente atención, esto se debe a la ausencia de conocimiento en realizar, cambios posturales, cuidados y valoración de la piel. Por lo tanto, la prevención de úlceras por presión, requiere de una ardua labor de enfermería, ya que estas lesiones tienen un alto índice de prevención del 95%, lo que mejora la calidad de atención en cada paciente, de forma integral.

Definido en 2016 por el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) como la pérdida del tejido de la piel, por presión y/o cirugía, teniendo en consideración la alteración del tejido, microclima, que son las condiciones climáticas específicas de un lugar en particular, nutrición, perfusión y tolerancia tisular inadecuada, es decir, la capacidad del tejido para mantener la homeostasis (16).

Las UPP, son lesiones de la piel y del tejido subcutáneo provocada por una presión prolongada sobre la piel que cubre partes óseas del cuerpo como los tobillos, talones, las caderas y cóccix. El riesgo aumenta con el paciente postrado en cama, silla de ruedas o limitación al movimiento. Las UPP, dilatan la permanencia hospitalaria y pueden poner en peligro la vida de no ser tratada (17).

Clasificación Las úlceras por presión se clasifican en cuatro categorías: Grado I. Piel integra, eritema cutáneo que no palidece al aliviar la presión, afecta la epidermis. Grado II. Piel con pérdida de solución de continuidad, presenta ampollas. Afecta la epidermis y dermis o ambas. Grado III, pérdida de tejido que se extiende en profundidad a través de la piel. Tiene daño o necrosis del tejido subcutáneo se extiende, pero no penetra en el músculo. Grado IV, pérdida total de la piel con destrucción recurrente, necrosis del tisular o daño en el músculo, hueso o estructuras de soporte (18).

Factores predisponentes intrínsecos : La condición física nos referimos a los movimientos, trastornos de la respiración y circulatorio, nutrición, edad, factor psicológico, trastorno sensorial, inmunológico, patologías; insuficiencia cardiaca, diabetes, hipotensión , septicemia, problema neurológico, medicamentos y factor extrínseco ; higiene, humedad, productos usados como; perfume, superficies de apoyo, materiales clínicos ; sondas vesicales, nasogástricas, fijaciones, férulas y cuidados de enfermería inapropiado, falta o mal uso de dispositivos para la prevención UPP (16).

La valoración de riesgo que debe realizar la enfermera para prevenir las UPP, todos los pacientes deben ser valorados cuando llegan llegada y también periódicamente durante la hospitalización, destacando que los pacientes con LPP desde el primer día de hospitalización son pacientes de alto riesgo. para prevenir complicaciones durante la hospitalización y reducir el crecimiento de UPP, el profesional puede aplicar diferentes escalas Braden, Norton y Waterlow (19).

Escala de Braden: esta escala es utilizado objetivamente o incluso predecir la probabilidad de que un paciente desarrolle úlceras por presión (úlceras) al evaluar su exposición a la humedad, la actividad física, la movilidad, dieta y la percepción sensorial. Su principal beneficio para las úlceras es evitar que se formen. También, es útil para mejorar su tratamiento, que no solo afecta la piel localmente, sino que también cambia los factores de riesgo que causaron la afección (20).

La escala de Norton mide el riesgo del paciente en desarrollar lesiones por presión. Realizado por Doreen Norton en 1962, califica cinco secciones en una escala de dificultad de 1 a 4, con valores sumados para dar una puntuación de 5 a 20. Los pacientes de riesgo se consideran bajo (menor puntuación, mayor es el riesgo) (21).

Escala de Waterlow se desarrolló en Inglaterra en 1985 sobre la base de un estudio de prevalencia de úlceras previas que encontró que la escala de Norton no clasificaba a muchos pacientes que luego desarrollaron úlceras como de riesgo. Waterlow presentó una escala con seis subescalas (relación altura/peso,

continencia, apariencia de la piel, movilidad, edad/sexo, apetito) y cuatro categorías de otros factores. (Tejido) desnutrición, déficit neurológico, cirugía y fármacos) (22).

El personal de enfermería debe vigilar el cuidado del paciente hospitalizado, para prevenir las UPP, protección de la piel; mantenerlo intacto, controlar la humedad; secreciones del área infectada, infección en contacto con orina u heces, cambios posturales cada dos horas; colocar dispositivos; Colchón anti escara.

La ética se centra en la moralidad y el comportamiento humanos. Se va adquiriendo en la práctica social y se manifiesta en la experiencia de varias generaciones y diferentes clases sociales. La moralidad determina en gran medida el carácter y los valores de una persona (24).

Dorothea Elizabeth Orem precisa su modelo como una teoría de enfermería, que comprende tres teorías interrelacionadas: la teoría del autocuidado, la teoría de la deficiencia del autocuidado y del sistema de cuidados. También define el propósito de la enfermería de la siguiente manera: ayudar a una persona a realizar y mantener actividades de autocuidado para preservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y hacer frente a las consecuencias de la enfermedad. (25).

Coavoy (26), Perú, en el año 2021, objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de UPP, en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco”. La investigación fue observacional no experimental, descriptivo, transversal, cuantitativo. Participaron 25 enfermeros. Resultados 100% de los participantes el 48% tienen conocimiento alto, en cuanto al sexo el 48% femenino y 50% hombres obtuvieron conocimiento alto.

Vargas y colaboradores (27), Perú, en el año 2021, objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de UPP del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima”. Fue no experimental, descriptivo correlacional. Conformada por 45 enfermeros. Técnica aplicada fue la encuesta. Los resultados muestran 17.78% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 51.11% medio 31.11% alto; en cuanto la variable practicas preventivas fue malo el 24.44%, regular el 46.67% y bueno el 28.89%. Conclusión “existe una

relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora”.

Antezana y colaboradores (28) Perú, en el año 2022, objetivo: “Determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna”. Cuantitativo, descriptivo y correlacional, participaron 58 enfermeros. Resultados: el 77,6% obtuvieron nivel bueno. El 70,7% de los profesionales tienen práctica en UPP buena. Conclusión: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica en la prevención de UPP, en las enfermeras”.

Pano (29), México, en el año 2021, objetivo “determinar las intervenciones de enfermería para prevenir UPP en los pacientes con traumatismo craneoencefálico en el transoperatorio de un hospital privado”, la investigación fue descriptivo, observacional y transversal, muestra 15 enfermeros. Se aplicó el cuestionario. Resultados: Las UPP 66.7% de pacientes presentaban riesgo alto y el 33.3% riesgo medio.

Chércoles (30), España, en el año 2019, objetivo “determinar la Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos”. Participaron 30 enfermeros. En los registros de las UPP se observó que en los días preformación tuvo un 27% de pacientes que presenta úlceras, entre ellos el 25% no fueron registrados, y luego de la formación el porcentaje de pacientes con úlceras fue de un 9% y el 100% registrados.

Pérez y colaboradores (31), España, en el año 2019 objetivos: “Conocer la actitud hacia la prevención de UPP, que tienen los estudiantes Enfermería”. Métodos: Estudio observacional transversal. Resultados: Se analizaron un total de 188 cuestionarios válidos. La puntuación media obtenida en el cuestionario APuP es de 22,60 (44,23% del máximo).

Dada la importancia de la competencia de enfermería en la prevención y el tratamiento de las lesiones por presión, es socialmente importante que los pacientes no empeoren las lesiones causadas por UPP, durante la hospitalización, porque la

mayoría de los enfermos se encuentran sedados y son dependientes solo de las enfermeras, excepto cuando es necesario. Además de otros cuidados estrictos, se consideró la higiene y la piel, se cambió de posición cada 2 horas y el paciente se lavó diariamente de acuerdo con las instrucciones proporcionadas. Dieta general y uso de colchones anti escaras.

Las úlceras por presión hacen que la familia gaste mucho dinero en comprar insumos para tratarlo, debido a que nuestro sistema de salud del MINSA no cuenta con tratamiento, así como una enfermera con alto conocimiento en prevención de UPP, cooperar con la familia en reducir gastos innecesarios y para prevenir el crecimiento y expansión de estas lesiones, de ahí la idea de realizar investigaciones que demuestren la capacidad de los profesionales enfermeros para evitar las LPP.

A nivel teórico, existen pocas investigaciones actualizadas a nivel nacional sobre el nivel de conocimiento sobre la prevención de UPP, debido a que este tema contribuye a tener un buen manejo y abordaje del paciente. A nivel práctico, el resultado de la encuesta permite conocer el nivel de conocimientos del personal de enfermería que labora en el Hospital María Auxiliadora, lo que genera una estrategia de trabajo para la prevención de UPP. A nivel metodológico, este trabajo utiliza un instrumento aprobado y validado para su uso en el contexto nacional, y los pasos del método científico son seguidos por la búsqueda de respuestas a la pregunta del estudio dado.

En el hospital seleccionado para el estudio, se encontró que las enfermeras no reciben capacitación para prevenir la UPP y la incidencia de estos problemas es alta, especialmente en pacientes complejos y de larga duración, por lo que es primordial documentar evidencias de carencia de información sobre cómo evitar las UPP.

Esta investigación tiene por objetivo “determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de las lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora”.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, diseño metodológico no experimental, descriptiva y de corte transversal. Es no experimental y descriptivo porque mira variables sin ninguna intervención y porque analiza dichas variables en su entorno natural. Es transversal porque la recopilación de datos se lleva a cabo en un punto en el tiempo. (32).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

En el presente estudio se trabajó con la población total, la cual estuvo conformada por enfermeros que trabajan en el Hospital de María Auxiliadora que son un total de 50 enfermeros. Según el reporte de recursos humanos del hospital.

En cuanto a los criterios de inclusión tenemos: los participantes deben ser licenciados(as) de enfermería que trabajan entre los meses de enero y febrero del presente año. También firmen el consentimiento informado.

La muestra fue censal.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La presente investigación presenta como variable principal, conocimiento sobre prevención de lesiones por presión, según su naturaleza es cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: Prevención de lesión por presión: NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel) la define como el grado y apariencia física de pérdida de tejido causada por presión y/o desplazamiento, tomando en cuenta la presencia de deformación tisular, el microclima que es las condiciones climáticas específicas. (16).

Definición operacional: Prevención de la Lesión por presión: Se medirá a través de la encuesta elaborado por Medina Salinas Leonor en su tesis aplicada en la ciudad de Trujillo año 2018 en profesionales de enfermería del hospital en Cañete (33).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

El método utilizado en el proceso de recopilación de datos es la encuesta para obtener mucha información de la mejor manera y más eficiente (32).

El instrumento de recolección de datos para evaluar variables clave en la prevención de lesiones por presión, creada por Medina 2018, consta de 20 preguntas divididas en cinco dimensiones; definición, factores de riesgo, estadios de LPP, medidas preventivas, principios y valores éticos, cada pregunta valdrá 1 punto (33).

Para la validez del instrumento, Medina utilizó el coeficiente alfa de Cronbach; se obtuvo un valor de 0,901, lo que significa que la herramienta mide muy bien el nivel de conocimiento sobre las lesiones por presión.

Para definir LPP, revisar preguntas 1-4, referirse a factores de LPP, revisar preguntas 5-8, revisar etapas de LPP, revisar preguntas 9-12, referirse a preguntas 13-16, se tratarán medidas preventivas, referidas a valores de LPP y ética, serán considerados en las Preguntas 17 a 20. cada posición tendrá un punto.

Se medirá de la siguiente forma;

ALTO puntaje entre 16 a 20

MEDIO puntaje entre 11 y 15

BAJO puntaje entre 0 y 10

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el trabajo de campo se gestionó una carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora con solicitud al Director del Hospital María Auxiliadora. Se realizará la coordinación con el Departamento de Enfermería para que luego de recibir las aprobaciones pertinentes, mi investigación pueda ser aplicada a las enfermeras del servicio de acuerdo a los criterios de inclusión.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo en jueves y sábado alternos en enero y febrero de 2023. De lunes a viernes, acceso a una variedad de servicios durante las horas de la tarde y coordinación con la jefa de piso, la información de la encuesta es anónima y altamente confidencial.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Se utilizaron pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia absoluta, frecuencia relativa y medidas de tendencia central para el análisis estadístico de las principales variables involucradas en este estudio, así como algunas pruebas de correlación para probar las hipótesis de la investigación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Principio de Autonomía

El principio de autonomía se siguió a través del consentimiento informado y permite a los participantes optar no participar voluntariamente (24).

Principio de justicia

Prevaleció el principio de justicia, porque el investigador no utiliza beneficios económicos o de otro tipo a expensas de los participantes en los que se realiza el estudio (34).

Principio de no maleficencia

El estudio siguió el principio de no maleficencia, ya que no presenta una amenaza física, financiera o moral para los participantes del estudio (35).

Principio de beneficencia

Prevaleció el principio de la beneficencia porque la investigación ofrece una oportunidad para atender las necesidades de formación de los enfermeros en la prevención de lesiones por presión. (34).

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los enfermeros del hospital María Auxiliadora – 2023 (N=50)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	50	100
Edad		
Mínima 25 / máxima 55 / Med. 40	50	100
Sexo		
Femenino	42	84
Masculino	8	16
Estado civil		
Soltero(a)	6	12
Casado(a)	16	32
Conviviente	18	36
Divorciado(a)	7	14
Viudo(a)	3	6
Condición Laboral		
Nombrada(a)	29	58
Cas	21	42
Eventual	0	0

En la tabla 1 tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 50 enfermeros. La edad mínima fue 25, la máxima 55 media fue de 40 años. En cuanto al sexo de los participantes, 42 que representan el 84% del total corresponde al femenino y 8 que representan 16% del total corresponde al masculino. En cuanto al estado civil, 18 (36%) son convivientes, 16 (32%) son casados, 7 (14%) son divorciados, 6(12%) son solteros finalmente 3(6%) son viudos. En cuanto a la condición laboral con 29 (58%) son nombrados con 21 (42%) son Cas y finalmente con 0 (0,0%) eventual.

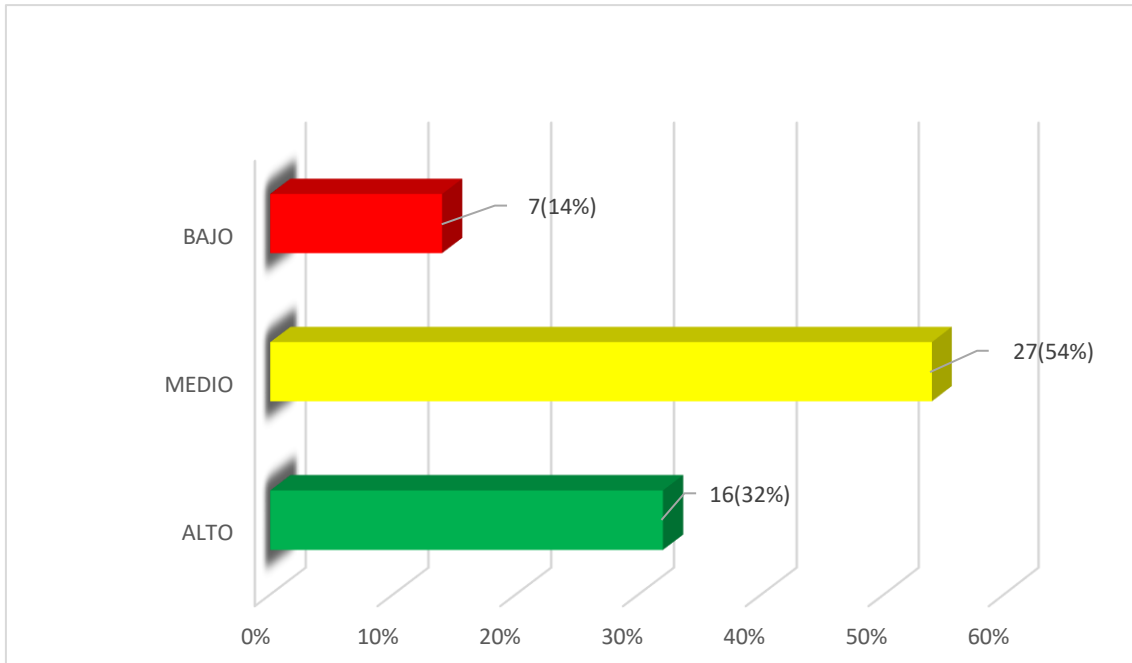


Figura 1. Conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora-2023 (N = 50)

En la figura 1, observamos que 27 enfermeros que representa el 54% tienen conocimiento medio, 16 enfermeros que representan el 32% tienen conocimiento alto y finalmente 7 enfermeros que representa el 14% conocimiento bajo.

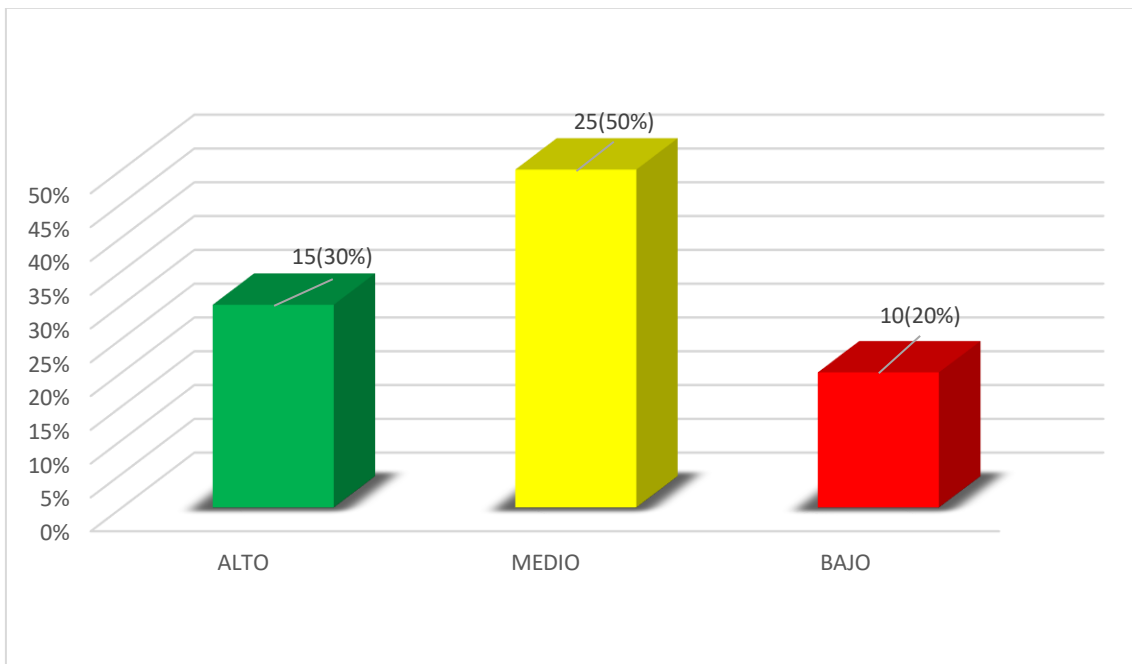


Figura 2. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión definición de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50)

En la figura 2, en la dimensión definición de las UPP, observamos que 25 enfermeros que representa el 50% tienen conocimiento medio, 15 enfermeros que representan el 30% tienen conocimiento alto y finalmente 10 enfermeros que representa el 20% conocimiento bajo.

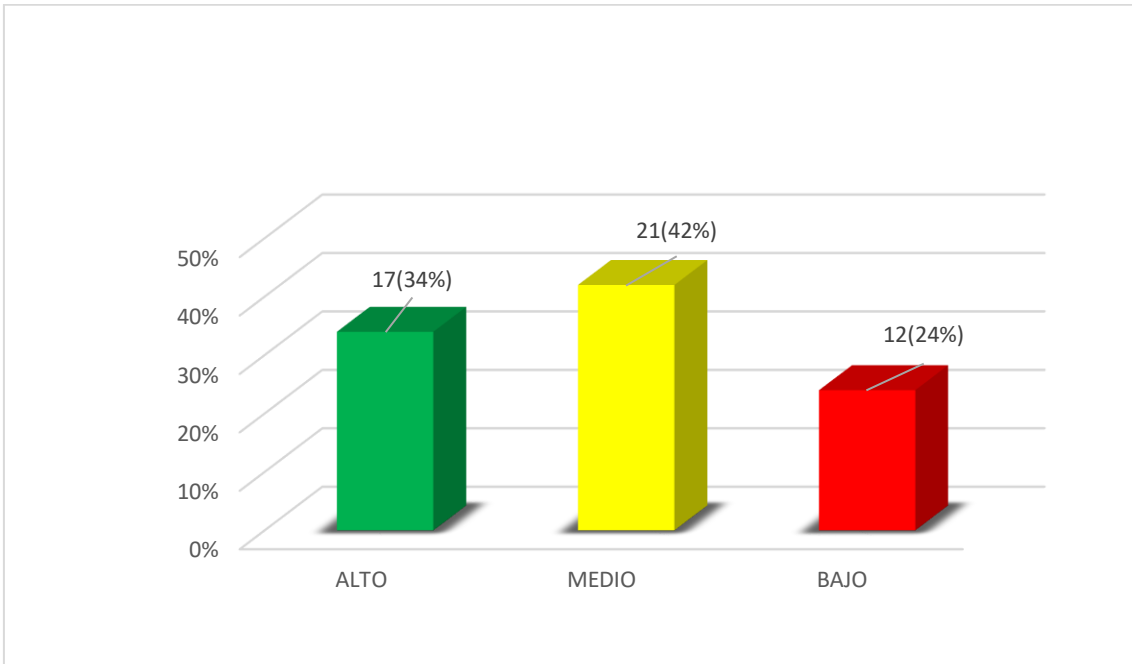


Figura 3. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50)

En la figura 3, en la dimensión factores de riesgo de las UPP, observamos que 21 enfermeros que representa el 42% tienen conocimiento medio, 17 enfermeros que representan el 34% tienen conocimiento alto y finalmente 12 enfermeros que representa el 24% conocimiento bajo.

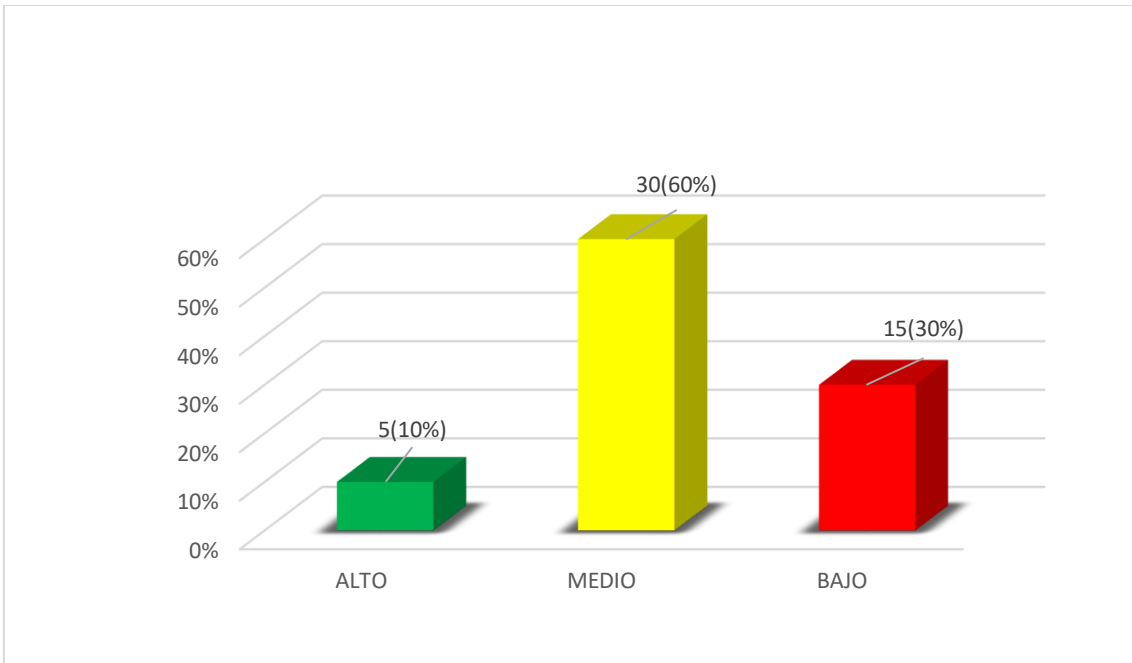


Figura 4. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión estadios de la UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50)

En la figura 4, en la dimensión estadios de la UPP, observamos que 30 enfermeros que representa el 60% tienen conocimiento medio, 15 enfermeros que representan el 30% tienen conocimiento bajo y finalmente 5 enfermeros que representa el 10% conocimiento alto.

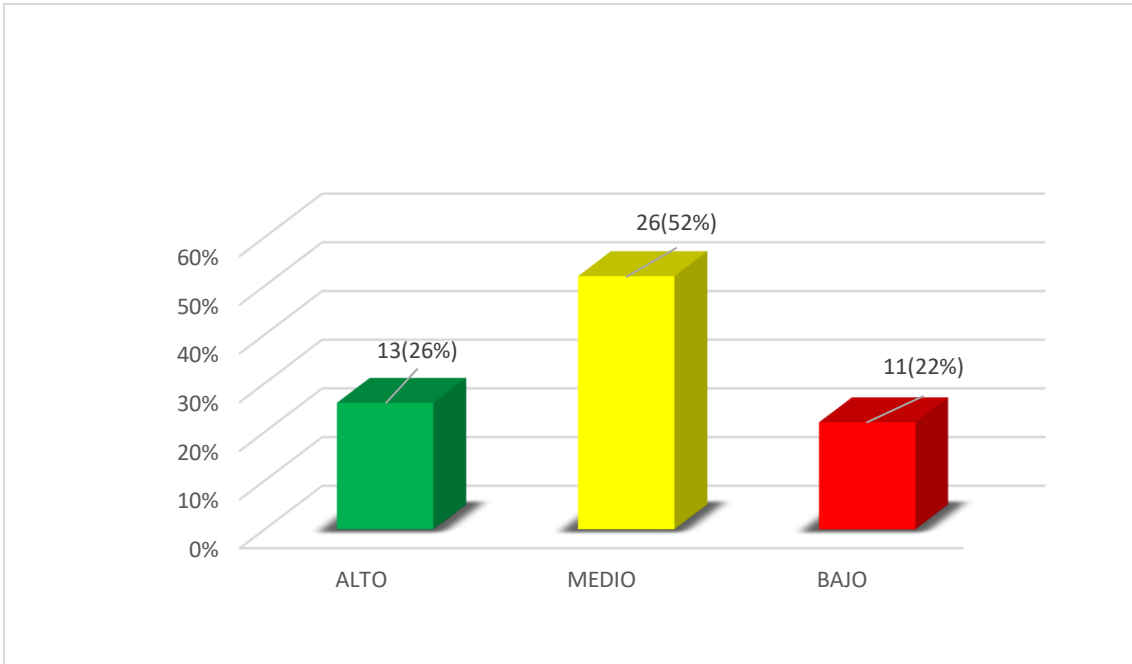


Figura 5. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión medidas preventivas de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50)

En la figura 5, en la dimensión medidas preventivas de las UPP, observamos que 26 enfermeros que representa el 52% tienen conocimiento medio, 13 enfermeros que representan el 26% tienen conocimiento alto y finalmente 11 enfermeros que representan el 22% conocimiento bajo.

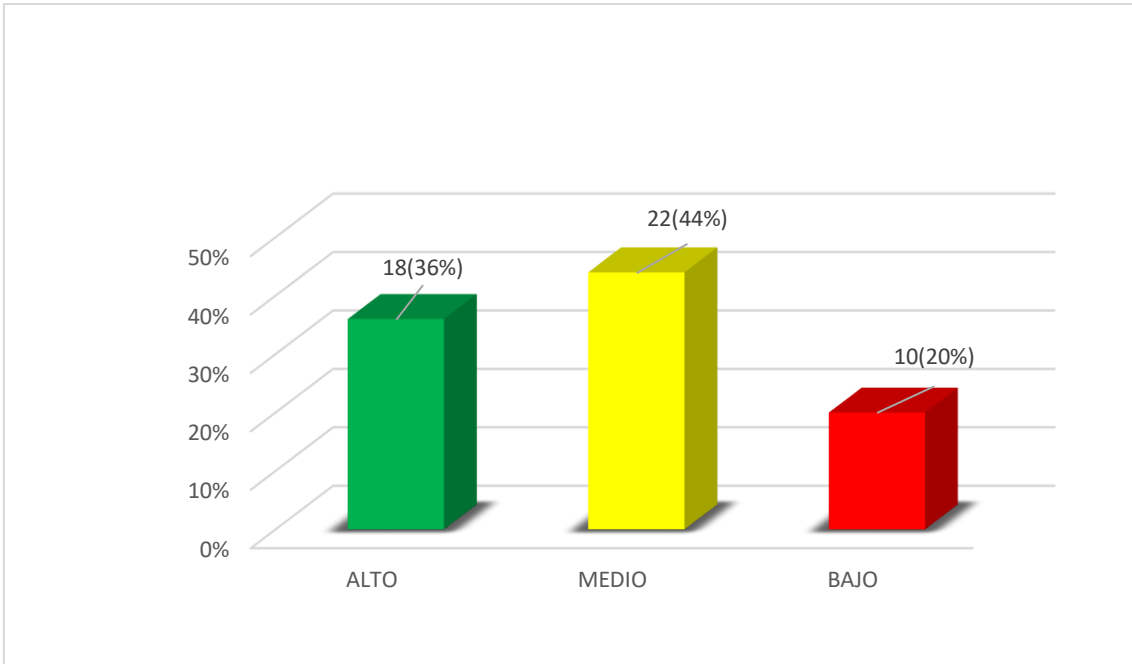


Figura 6. Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión en su dimensión valores y principios éticos en la atención a pacientes con UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora -2023 (N = 50)

En la figura 6, en la dimensión valores y principios éticos en la atención a pacientes con UPP, observamos que 22 enfermeros que representa el 44% tienen conocimiento medio, 18 enfermeros que representan el 36% tienen conocimiento alto y finalmente 10 enfermeros que representa el 20% conocimiento bajo.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

En el presente estudio sobre el conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora, Tiene como principal resultado un nivel de conocimiento medio. Este hallazgo indica la falta de capacitación sobre la prevención de UPP, Las úlceras por presión pueden traer como consecuencia infecciones que ponen en riesgo la salud del paciente e incluso pueden poner su vida en peligro.

El hallazgo de esta investigación es concordante con lo reportado Vargas y colaboradores (27), que realizó un estudio sobre “nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de UPP del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora”, reportan un nivel medio, donde indica la falta de capacitación y atención oportuna en los pacientes para evitar prolongar la estadía hospitalaria del paciente, así se previenen muchas enfermedades intrahospitalarias y más gasto del familiar.

Sin embargo, Coavoy (26), que realizo un estudio sobre “nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco”, reportan un nivel de conocimiento alto. Esto se debe a la continua capacitación, los profesionales mediante el conocimiento del tema, logran el correcto abordaje, basando las decisiones tomadas en pruebas científicas actuales con referencia a la prevención y al tratamiento de las úlceras por presión en la población de edad adulta.

En relación sobre prevención de UPP, en su dimensión definición de las UPP, en nuestro estudio observamos que el 50% tienen conocimiento medio, el 30% tienen conocimiento alto y finalmente el 20% conocimiento bajo. Sin embargo, Vargas y colaboradores (27), estudio realizado “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de UPP del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima”. El 51.11% medio, 31.11% alto 17.78%, obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. Es de suma importancia el conocimiento del personal de salud con respecto a los conceptos de UPP, esto ayudara a saber identificar y realizar un buen diagnóstico de enfermería para realizar las actividades según lo que el paciente necesite.

En relación sobre prevención de UPP, en su dimensión factores de riesgo de las UPP, en nuestro estudio observamos que el 42% tienen conocimiento medio, el 34% tienen conocimiento alto y finalmente el 24% conocimiento bajo. Sin embargo, Antezana y colaboradores (28) que realizó un estudio sobre conocimiento y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras. La mayoría 70,7% de enfermeras presentaron práctica en la prevención de úlceras por presión buena. El suceso de la prevención de la UPP depende de los conocimientos y habilidades de los profesionales de salud sobre el asunto, principalmente de los miembros del equipo de enfermería que prestan asistencia directa y continua a los pacientes.

En relación sobre prevención de UPP, en su dimensión estadios de la UPP observamos que el 60% tienen conocimiento medio, el 30% tienen conocimiento bajo y finalmente el 10% conocimiento bajo. Sin embargo, Coavoy (26) en su estudio “determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de UPP, en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco”. el 48% tienen conocimiento alto. Es muy importante el conocimiento de los estadios de la UPP, mediante esto podemos valorar constantemente la piel del paciente postrado, esto nos permite detectar de manera precoz cualquier deterioro de la piel y tratarlo de manera oportuna y eficaz.

En relación de conocimiento sobre prevención de UPP, en su dimensión medidas preventivas de las UPP, observamos que el 52% tienen conocimiento medio, el 26% tienen conocimiento alto y finalmente el 22% conocimiento bajo sobre

medidas preventivas en UPP; similarmente; Vargas y colaboradores (27), que realizó un estudio sobre “nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de UPP”, reporta el 51.11% medio, el 31.11% alto, el 17.78% presenta un nivel de conocimiento bajo, La mayoría de las veces, las úlceras por presión repercuten de forma considerable en la morbimortalidad y la calidad de vida del paciente.

En relación sobre prevención de UPP, dimensión valores y principios éticos en la atención a pacientes con UPP, observamos que el 44% tienen conocimiento medio, el 36% tienen conocimiento alto y finalmente el 10% conocimiento bajo. Sin embargo; Coavoy (26), su estudio fue” determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de UPP, en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco”. El 48% tienen conocimiento alto, seguido medio y finalmente bajo. Es muy importante que el enfermero vea al paciente de manera holística, respetando sus valores y principios éticos de cada paciente.

Limitaciones del estudio: En el estudio se tuvieron limitaciones como el acceso al personal de enfermería para realizar las encuestas, motivo por el cual se tuvo que realizar de manera virtual.

Este estudio nos muestra La falta de conocimientos del personal, puede ser un factor determinante que influirá en la aparición de UPP en los pacientes hospitalizados. Por eso la importancia de la capacitación continua del personal de enfermería para poder prevenir estos casos de UPP.

4.2 CONCLUSIONES

- _ El nivel conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora, fue en su mayoría medio.
- _ Respecto al nivel de conocimiento en su dimensión definición de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, fue en su mayoría medio seguido del alto y bajo.
- _ Respecto al nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, fue en su mayoría medio seguido del alto y bajo.
- _ Respecto al nivel de conocimiento en su dimensión estadios de la UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, fue en su mayoría medio seguido del bajo y alto.
- _ Respecto al nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas de las UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, fue en su mayoría medio seguido del alto y bajo.
- _ Respecto al nivel de conocimiento en su dimensión valores y principios éticos en la atención a pacientes con UPP, del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, fue en su mayoría medio seguido del alto y bajo.

4.3 RECOMENDACIONES

Se recomienda al director del hospital María Auxiliadora, capacitar al personal de enfermería de manera continua sobre los cuidados de prevención en UPP, en pacientes postrados.

El enfermero debe valorar al paciente al ingreso y durante su hospitalización aplicando conocimientos científicos. Es muy importante el conocimiento de los estadios de la UPP, mediante esto podemos valorar constantemente la piel del paciente postrado, esto nos permite detectar de manera precoz cualquier deterioro de la piel y tratarlo de manera oportuna y eficaz.

El enfermero debe capacitarse continuamente para tener mayor conocimiento respecto a la calidad de atención en pacientes hospitalizados. Es de suma importancia el conocimiento del personal de salud con respecto a los conceptos de UPP, esto ayudara a saber identificar y realizar un buen diagnóstico de enfermería para realizar las actividades según lo que el paciente necesite.

El enfermero debe tener conocimiento sobre estado nutricional del paciente que también influye como un factor de riesgo en la aparición de las úlceras por presión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Patiño OJ, Aguilar HA, Belatti AL. Actualización en la prevención de las úlceras por presión Update on pressure ulcers prevention [Internet]. Org.ar. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: [http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF\(2\).pdf](http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF(2).pdf)
2. Actualización en la prevención de las úlceras por presión [Internet]. Revista Argentina de Quemaduras. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://raq.fundacionbenaim.org.ar/actualizacion-en-la-prevencion-de-las-ulceras-por-presion/>
3. Redalyc.org. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3380/338064636004/html/>
4. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE. INDICADORES CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UN HOSPITAL DE LIMA. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2019 [citado el 13 de febrero de 2023];19(2):66–74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007
5. Angélica D, Sánchez V, Jasso O, Soraya L, Valle G, Noé J, et al. Úlceras por presión de pacientes en estado no crítico en un hospital de tercer nivel. Una encuesta transversal [Internet]. Gob.mx. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin9/ulceras_presion.pdf
6. de Posgrado Segunda Especialidad U. FACULTAD DE ENFERMERÍA [Internet]. Edu.pe. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2234/BC-TES-TMP-1110.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Miyazaki MY, Caliri MHL, dos Santos CB. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión [Internet]. Scielo.br. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/NGzrXTcmJf4SbNNhVmCQzGS/?format=pdf&lang=es>

8. Aguilar MM, de Jesús Ruiz Recéndiz M, Arroyo VJ, Baltazar MIH, Zavala MLA, Morán ACA. CONFORT DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON ÚLCERAS POR PRESIÓN. JC [Internet]. 2020 [citado el 13 de febrero de 2023];7. Disponible en: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3210>
9. Chércoles López I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos [Internet]. 2019 [citado el 14 de febrero de 2023];30(4):210–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210
10. Medina E, Rodriguez L, Medina O, Torres G. Prevalencia de úlceras por presión en el servicio de clínica médica del Hospital Geriátrico Juana Francisca Cabral. Rev Fac Med Univ Nac Nordeste [Internet]. 2021 [citado el 13 de febrero de 2023];37(3):30–8. Disponible en: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rem/article/view/5561>
11. Edu.pe. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/101/TESIS%20FINAL%20PERALES%20Y%20MONTALVO%20R.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
12. Trabajo Académico Para Optar E L Título de EEEEC. “FACTORES DE RIESGO DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL LA VIDENITA PIURA, 2021” [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/845/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. De F, De C, Salud LA. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5402/CASAS%20VILLAGARAY%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?seque>

- [nce=1&isAllowed=y](#)
14. De Enfermería F. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6933/ENCayahb.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. EsSalud alerta que el 95% de escaras en pacientes postrados o inmovilizados son prevenibles [Internet]. Essalud. 2022 [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?innoticia=essalud-alerta-que-el-95-de-escaras-en-pacientes-postrados-o-inmovilizados-son-prevenibles>
 16. Nih.gov. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5098472/>
 17. Quizhpi Avila M del R, Tintin Criollo SE, Jácome Chica JS, Cruz Salgado GV. Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. RECIAMUC [Internet]. 2022 [citado el 14 de febrero de 2023];6(3):664–76. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/955>
 18. Redalyc.org. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1696/169617626008.pdf>
 19. De Leon M del RJ, Hernandez EG, Gallegos MBL, Miguel RL, Luna AL. Úlceras por decúbito, valoración por escala de Norton. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2002 [citado el 14 de febrero de 2023];10(2):89–91. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46047>
 20. Enfermería RM y. Escala de Braden [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2019 [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/como/escala-de-braden/>
 21. Romanos Calvo B, Casanova Cartié N. La escala de Norton modificada por el INSALUD y sus diferencias en la práctica clínica. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado el 14 de febrero de 2023];28(4):194–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2017000400194
 22. Org.co. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en:

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012145002011000200004&script=sci_abstract&tlng=es
23. 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. Ene [Internet]. 2021 [citado el 14 de febrero de 2023];15(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013
24. Espinosa JC, Castillo AD, Barranco LG, Acosta MFC. Ética y bioética en el desempeño de la enfermería. Medimay [Internet]. 2010 [citado el 14 de febrero de 2023];16(2):185–97. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/495>
25. Hernandez YN, Pacheco JAC, Larreynaga MR. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac médica espirituaana [Internet]. 2017 [citado el 14 de febrero de 2023];19(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
26. Farfán C, Xiomara, Lady. Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021. Universidad Peruana Unión; 2022.
27. Pari Castro E, Pariona Fernández J, Santillan Vara O. “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA – 2021”. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
28. Nivel de conocimientos y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020. Antezana Ulloa MR, Uchazara Llanque MD. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2022.
29. Pano Calleja O. Intervenciones de enfermería para reducir riesgo de úlceras por presión (upp) en pacientes con traumatismo craneoencefálico, en un Hospital Privado, Acapulco, Guerrero, México. 2021 [citado el 14 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/2508>
30. Isciii.es. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en:

- <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v30n4/1134-928X-geroko-30-04-210.pdf>
31. Pérez-López C, López-Franco D, María Comino-Sanz I, Pancorbo-Hidalgo PL. Attitude towards pressure [Internet]. Isciii.es. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v32n1/1134-928X-geroko-32-01-43.pdf>
32. Universidad María Auxiliadora: Entrar al sitio [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: https://aulavirtual.uma.edu.pe/pluginfile.php/24531/mod_resource/content/1/Metodolog%C3%ADa%20De%20La%20Investigaci%C3%B3n%20Humano%20C3%91aupas%20Pait%20C3%A1n%202014.pdf.
33. Enfermería EAP. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas (Valpso, Impresa) [Internet]. 2019 [citado el 14 de febrero de 2023];(22):121–57. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
35. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cuba Oftalmol [Internet]. 2015 [citado el 14 de febrero de 2023];28(2):228–33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21762015000200009

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, 2023								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimientos sobre prevención de las lesiones por presión	Tipo de variable según su naturaleza : Cualitativa Escala de medición: Ordinal	NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel) lo define como la extensión de la pérdida del tejido y la apariencia física causada por la presión y/o el cizallamiento, tener en cuenta que haya deformación tisular (16).	Prevención de la Lesión por presión: Se medirá a través de una encuesta creado por Medina Salinas Leonor Isabel en su tesis realizada en la ciudad de Trujillo del año 2018 a los profesionales de enfermería de un hospital en Cañete (33).	Definición de las UPP.	Concepto Causas Evolución Afectación	1-4	Alto Medio Bajo	16-20 Alto 11-15 Medio 0-10 Bajo
				Factores de riesgo de las UPP.	Tipos de riesgo Riesgo extrínseco Riesgos intrínsecos Escala de Norton modificado	5-8		
				Estadios de la UPP.	Estadio I Estadio II Estadio III Estadio IV	9-12		
				Medidas preventivas de las UPP.	Movilización Alimentación adecuada Cuidados de la piel Cuidados de ropa y cama	13-16		
				Valores y principios éticos en la atención a pacientes con UPP.	Principio de autonomía. Principio de justicia. Principio de beneficencia. Principio de no maleficencia.	17-20		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE ULCERAS POR PRESION EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA

I. PRESENTACION

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, somos los egresados de la carrera de enfermería de la universidad María Auxiliadora, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento de enfermería en la prevención y cuidados de las lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora.

Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario, responda con mayor sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si usted tuviera alguna duda, preguntar a la persona a cargo.

Lea cada uno de los ítems en cada pregunta y marque la alternativa correspondiente.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo del participante: femenino Masculino

Estado civil: Soltero casado conviviente Divorciado viudo

condición laboral: Nombrada cas eventual

EVALUACION DEL PARTICIPANTE

1.-LAS ULCERAS POR PRESION (UPP) SON:

- a) Erosiones de la piel producida por la presión mantenida sobre una prominencia ósea.
- b) Lesiones de la piel producida por una presión mantenida sobre un plano, región o prominencia ósea.
- c) Laceraciones en la piel producida por la presión mantenida sobre una prominencia ósea.
- d) Fricciones de la piel producida por la presión mantenida sobre una prominencia ósea.

|

2.- las UPP se producen como consecuencia de la presión sobre la piel; esta presión en los capilares cutáneos es de aproximadamente.

- a) 25 mmhg.
- b) 35 mmhg.
- c) 50 mmhg.
- d) 45 mmhg.

3.- Las UPP causan isquemia del tejido blando; empezando por:

- a) Tejido muscular, tejido adiposo, dermis, epidermis.
- b) Tejido subcutáneo, tejido adiposo, tejido dérmico.
- c) Epidermis, dermis, tejido subcutáneo, tejido muscular, tejido óseo.
- d) Tejido óseo, tejido adiposo, tejido dérmico, tejido subcutáneo.

4.- UPP antiguamente se conocía como:

- a) Laceración
- b) Ulceración
- c) Flictenas
- d) Escara

5.- Los factores de riesgo de las UPP son:

- a) Extrínsecos, edematosos
- b) Intrínsecos, eritematosos
- c) Extrínsecos, intrínsecos
- d) Intrínsecos, edematosos

6.- Los factores de riesgo extrínsecos de las UPP, tenemos las siguientes:

- a) Edad, enfermedad, desnutrición, irritantes químicos.
- b) Edad, presión, dolor, irritantes y químicos
- c) humedad, enfermedad, desnutrición, irritantes químico
- d) Presión, cizallamiento, fricción, humedad, irritantes químicos

7.-En los factores de riesgo intrínsecos, tenemos las siguientes:

- a) Edad, cizallamiento, humedad, presión
- b) Edad, inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, malnutrición
- c) Inmovilidad, presión, cizallamiento, humedad
- d) malnutrición, cizallamiento, fricción, humedad

8.-La Escala de Norton Modificada para valorar el Riesgo de las UPP, está formada por 5 sub escalas:

- a) Estado físico general, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia.
- b) Percepción sensorial, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia.
- c) Percepción táctil, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia.
- d) Nutrición, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia.

9.-El estadio I de la UPP, se caracteriza por presentar:

- a) Presión, eritema, escaras.
- b) Eritema, calor, edema.
- c) Erosión, edad, rubor.
- d) Erosión. edema, presión.

10.- En el estadio II de la UPP, se caracteriza por presentar:

- a) Abrasión o erosión
- b) Ampolla o cráter
- c) Abrasión o ampolla
- d) Flictena o ampolla

11.-en el estadio III de la UPP, se caracteriza por presentar:

- a) Huevo profundo
- b) Cráter profundo
- c) Lesión profunda
- d) Ulceración profunda

12.- en el estadio IV de la UPP, se caracteriza por presentar:

- a) Tejidos adiposos
- b) Huesos necróticos
- c) Tejidos necróticos
- d) Músculos necróticos

13.- en la prevención de UPP, se realiza la movilización del paciente postrado donde se realiza el cambio de posición a cada cuanto tiempo

- a) 2 horas
- b) 3 horas
- c) 4 horas
- d) 2 a 3 horas

14.- la salud de la piel depende de una alimentación adecuada, la malnutrición constituye un factor de riesgo UPP, porque debilitan los tejidos, es fundamental la ingesta diaria de:

- a) Proteínas, frutas, verduras, vitaminas, minerales, carbohidratos y consumir un promedio de 1.5ml. De agua diaria.
- b) Proteínas, vitaminas, minerales y consumir un promedio de 2ml de agua.
- c) Frutas, verduras, proteínas, vitaminas, minerales y consumir un promedio de 1.5ml de agua diaria.
- d) Frutas, verduras, proteínas, vitaminas, minerales y consumir 1.5ml de agua diaria.

15.- son medidas preventivas para el cuidado de la piel y evitar UPP son:

- a) Higiene inter diaria con agua y jabón, aplicar cremas hidratantes, utilizar alcoholes, no realizar masajes en prominencias óseas o zonas enrojecidas.
- b) Higiene diaria con agua y jabón, aplicar cremas hidratantes, utilizar alcoholes, realizar masajes en prominencias óseas o zonas enrojecidas.
- c) Higiene diaria con agua y jabón, aplicar cremas hidratantes, no utilizar alcoholes, no realizar masajes en prominencias óseas o zonas enrojecidas.
- d) Higiene diaria con agua y jabón, aplicar cremas hidratantes, utilizar no utilizar alcoholes, realizar masajes en prominencias óseas o zonas enrojecidas.

16.- son medidas preventivas para evitar UPP, tenemos:

- a) Mantener la cama limpia, seca y sin arrugas
- b) Mantener la cama húmeda y limpia
- c) Mantener la cama ordenada
- d) Mantener la cama limpia

17.-cuando mencionamos que toda persona tiene derecho a un trato digno y respetuoso con sus valores personales, creencias, personalidad y características culturales, se aplica el principio de:

- a) Beneficencia
- b) Justicia
- c) No mal eficiencia
- d) Respeto

18.- cuando se salvaguarda la información de carácter personal obtenida durante el ejercicio de su función como enfermera y mantener el carácter de secreto profesional de esta información, no comunicando a nadie las confidencias personales hechas por los pacientes se practica el principio de:

- a) Veracidad
- b) Confidencialidad
- c) Justicia
- d) Respeto

19.- se practica el principio de ser equitativo o justo o sea igualdad de trato entre los iguales y trato diferenciado entre los desiguales, de acuerdo con la necesidad individual; es el principio de:

- a) Justicia
- b) Confidencialidad
- c) No mal eficiencia
- d) Respeto

20.- se practica el principio ético en decir siempre la verdad, no mentir y no engañar a los pacientes, es el principio de:

- a) Justicia
- b) Dignidad
- c) No mal eficiencia
- d) Veracidad

ITEMS PUNTAJE

16-20 alto

11-15 medio

0-10 bajo

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, 2023"

Nombre de los investigadores principal: Flores Martínez Sonia, Solano Arita Fátima.

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en el hospital María Auxiliadora, 2023"

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Sonia Flores coordinador de equipo (teléfono móvil N°945893482) o al correo electrónico: soniafloresmartinez26@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al....., Presidente del Comité de Ética de la..... ubicada en la....., correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

□

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

