



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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LESIÓN POR PRESIÓN DEL  
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES DE LA UNIDAD  
DE CUIDADOS INTENSIVOS EN EL HOSPITAL NACIONAL  
ARZOBISPO LOAYZA, 2023”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**AUTOR:**

**LIC. MELENDEZ PAREDES DIANA PAOLA**

**<https://orcid.org/0000-0003-0832-1784>**

**ASESOR:**

**MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ**

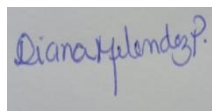
**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, MELENDEZ PAREDES DIANA PAOLA, con DNI 44367223, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos, de título “Nivel de conocimiento de lesión por presión del personal de enfermería en pacientes de la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2023”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, 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.

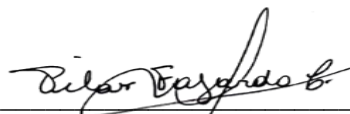
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 22.2% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 18 días del mes de abril del año 2024.



\_\_\_\_\_  
Lic. Melendez Paredes Diana Paola

DNI: 44367223



\_\_\_\_\_  
Mg. Fajardo Canaval, María del Pilar

DNI:25697604

## Trabajo académico

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.autonomaedica.edu.pe">repositorio.autonomaedica.edu.pe</a> Fuente de Internet	12%
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	4%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## INDICE GENERAL

RESUMEN.....	04
ABSTRACT.....	05
I.    INTRODUCCIÓN.....	06
II.   MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III.  ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	27

## **INDICE DE ANEXOS**

ANEXO A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.....	28
ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	31
ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	35

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de lesión por presión del personal de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2023. **Materiales y Métodos:** Enfoque cuantitativo, diseño no experimental-descriptivo, corte transversal, La población del estudio estará constituida por 134 enfermeras(os) que laboran en la unidad de cuidados intensivos, para la recolección de datos se utilizará el instrumento nivel de conocimientos en lesión por presión lo cual tiene confiabilidad y validez, la variable se mide con 3 dimensiones con 37 ítems. **Resultados:** Serán recolectados, y los datos serán realizados por el programa Microsoft Excel 2013 y el paquete estadístico SPSS versión 25.0, serán representados por tablas y gráficos para la interpretación y análisis. **Conclusión:** La investigación brindará información sobre el nivel de conocimientos en lesión por presión desde cómo prevenirlos hasta tratamiento, e incluso evaluando la eficacia de las capacitaciones. Mejorando así los indicadores de calidad por parte de enfermería.

**Palabras Clave:** Nivel de conocimiento, enfermería, cuidados intensivos, lesión por presión.(Fuente: DeCs)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge of pressure injury of the nursing staff in patients of the Intensive Care Unit in at the Arzobispo Loayza National Hospital, 2023. **Materials and Methods:** Quantitative approach, non-experimental design - descriptive, cross-sectional, population the study will consist of 134 nurses who work in the intensive care unit, for data collection the level of knowledge in pressure injury instrument will be used, which has reliability and validity, the variable is measured with 3 dimensions with 37 items. **Results:** They will be collected, and the data will be carried out by the Microsoft Excel 2013 and the statistical package SPSS version 25.0, they will be represented by tables and graphs for interpretation and analysis. **Conclusion:** The research will provide information on the level of knowledge in pressure injuries from how to prevent them to treatment, and even evaluating the effectiveness of training. Thus improving quality indicators by nursing.

**Keywords:** Level of knowledge, nursing, intensive care, pressure injury.(Source: MeSH).

## I. INTRODUCCION

En la unidad de cuidados intensivos, la lesión por presión es un indicador que se utiliza para evaluar la calidad de atención del personal de enfermería lo que involucra tratamiento, conocimientos y prevención por lo que se considera que se puede evitar el desarrollo de la lesión por presión en un 60%. Un estudio realizado en España en el año 2023, concluyeron que las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos no tienen conocimiento suficiente sobre lesión por presión por lo sugieren mayor capacitación y el uso de protocolos (1).

Un estudio realizado en Cuba en el año 2021, se ha reconocido que la lesión por presión deteriora la calidad del usuario aumentando consumo de material, costos y afectando así la parte emocional del paciente y familia por lo que se establece que nivel de conocimiento del personal de enfermería en lesión por presión en unidades de atención en pacientes críticos siendo este el 64.51% resultaron con conocimientos poco suficiente (2).

En un estudio de revisión sistemática realizados en Etiopia en el 2021, evaluaron el conocimiento del personal de enfermería y cuya función principal es evitar que los usuarios desarrollen lesión por presión. El conocimiento incorrecto produce efectos negativos en el cuidado del paciente. Los estudios realizados en distintos países 73% de enfermeras jordanas tuvieron como resultado inferior, en irán obtuvieron nivel de conocimiento bajo, 70.5% en Grecia obtuvieron nivel alto en conocimientos en prevención de lesión por presión (3).

Los usuarios hospitalizados en unidad de cuidados intensivos son los más propensos de presentar lesión por presión siendo mal pronóstico en la recuperación del paciente, estudio realizado en Irán 2022, evaluaron el conocimiento de las enfermeras que laboran en unidad de cuidados intensivos en Irán siendo el 70.57% presentaron conocimiento positivo, recomiendan dotación adecuada del personal de enfermería para disminuir la carga laboral, establecer normas o protocolos para el cuidado de la lesión por presión (4).



En todo el mundo la lesión por presión continúa siendo la principal causa de estancias hospitalarias largas, siendo preocupante que los conocimientos sean deficientes y asimismo las actitudes del personal de enfermería afecte en la parte preventiva. Estudios realizados en China en el año 2021, evaluaron el nivel de conocimiento, actitudes de las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos de China siendo el 65.82% los conocimientos son inadecuados (5).

Estudio realizado en Ecuador en el 2019, evaluaron la incidencia de lesión por presión en usuarios con estancia hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos, el 75% de los usuarios varones presentaron lesión por presión, el 50% de los usuarios la región más afectada fue la zona sacra con estadio de II. 58% el riesgo fue alto en presentar alguna lesión. La falta de conocimientos del personal de enfermería, la valoración inadecuada hace que los pacientes sean más propensos a desarrollar lesión por presión (6).

Otro estudio realizado en Ecuador en el 2019, evaluaron los cuidados de enfermería en la lesión por presión, por lo tanto la lesión por presión es el resultado del daño en los tejidos que resulta de la presión por varias horas, fricción o cizalla, donde los factores riesgos que más destacan son con 92% es la disminución de la movilidad, 85% alteración de la conciencia seguido de fricción de sábanas 70%; donde los cuidados de enfermería y las acciones que realiza para su prevención colocación de almohadas 53.3%, hidratación de la piel y colocación de parches 50%, cambio posturales 46.7% (7).

En la unidad de cuidados intensivos los pacientes requieren de ventilación mecánica y a su vez la posición decúbito prono para mejorar el estado de su salud y reducir la mortalidad. Enfermería tiene como funciones de conocer y evaluar el riesgo de lesión por presión en los diferentes cambios posturales. En Brasil en el año 2021 realizaron un estudio donde el 70% de los pacientes presentaron más de una lesión por presión siendo estas las zonas con mayor frecuencia tórax, abdomen, mejilla y frente (8).

Estudio publicado en Bolivia en el año 2019, la unidad de cuidados intensivos atiende usuarios gravemente enfermos con varios dispositivos invasivos, medicación, sedoanalgesia lo que hace que no se pueda mover, por lo tanto el 95 a 98% de la lesión por presión se puede prevenir. Cuyo resultado obtuvieron

el 100% realiza cambios posturales cada 2 horas, el 80% utiliza colchones antiescaras, el 50% de usuarios presentaron lesión por presión, así mismo el 100% del personal de enfermería no recibió capacitación y no se rigen bajo ningún protocolo (9).

La lesión por presión es una complicación habitual en usuarios que se encuentran hospitalizados, siendo en la unidad de cuidados intensivos donde la incidencia es mayor. La edad, estancia prolongada en cuidados intensivos, el tiempo de uso drogas vasoactivas, sedantes uso de ventilación mecánica; tienen mayor probabilidad de presentar lesión por presión. En un estudio realizado en Perú en el año 2020, los servicios de hospitalización con mayor número de casos por lesión por presión fue la unidad de cuidados intensivos con 41.67% en comparación de otras áreas (10).

En otros artículos publicados en Perú en el año 2021, en un 5 y 15% los usuarios que se encuentran en área crítica son los que presentan con mayor frecuencia lesión por presión, estadio de la lesión que va del I al IV comprometiendo tejidos subyacentes; en este estudio la mayor cantidad de pacientes que presentan lesión por presión en unidad de cuidados intensivos es de 42.67% y el 60% lo presentan adultos mayores de 60 años. Por lo que recomiendan capacitación al personal de salud, como seguimiento de los casos reportados para la curación adecuada y eficaz (11).

En la actualidad la lesión por presión ha generado un gran impacto en la salud ya que se estima que diariamente enfermería reporta un número considerable de pacientes con más de una lesión por presión. Un estudio realizado en Lima en el año 2020, el 56% de las enfermeras evaluadas presentan conocimiento medio en lesión por presión lo que consideran que deben desarrollarse talleres de manera constante y elaborar estrategias considerando las necesidades del paciente (12).

Un artículo realizado en Lima en el año 2019, la lesión por presión es una preocupación en el sistema de salud ya que se va incrementando anualmente ocasionando 60 mil muertes al año, las zonas con mayor frecuencia de lesión por presión son la zona sacra 77%, talón 12.9% con estadios de II 32.3%, IV

31.2%, ya que la movilización del usuario no es eficiente y el tratamiento utilizado no sea efectivo (13).

Estudio realizado en Moquegua en el año 2022, 52% del personal de enfermería que labora en unidad de cuidados intensivos no recibieron capacitación sobre lesión por presión, 19% recibieron capacitación en una institución formal, así mismo 61% realiza cambios posturales favoreciendo la circulación sanguínea brindando el mejor cuidado, 64% no evidencia lesión por presión y el 34 % si lo presenta (14).

Estudio realizado en Tacna en el año 2022, al tener conocimiento se puede tomar decisiones, evitar lesiones disminuir riesgos y realizar prevención, en dicho estudio tuvieron como objetivo evaluar nivel de conocimientos de las enfermeras donde el 77.6% de las enfermeras evaluadas en la prevención de lesión por presión tienen nivel de conocimiento bueno, 5,2% nivel de conocimiento deficiente. Por lo tanto recomiendan fortalecer los conocimientos, actualización y capacitación (15).

De los estudios anteriores enfocados a nivel internacional, América Latina y nacional el nivel de conocimientos en lesión por presión resulta ser de gran importancia ya que se evidencia nivel de conocimientos bajos por parte del personal de enfermería que son responsables de los cuidados a nivel holístico siendo estos indicadores de la calidad de atención. Es por ello que es necesario abordar el nivel de conocimientos en lesión por presión del personal de enfermería en unidad de cuidados intensivos para reforzar dichos conocimientos y mejorar la atención en los pacientes.

La lesión por presión es ocasionada por la compresión de los tejidos entre dos superficies duras. La presión normal en el espacio venoso es de 16mmHg, el espacio arterial es de 32 mmHg; por lo que una presión mayor de 20 mmHg durante mucho tiempo se produce isquemia originando muerte celular y así la formación de la lesión (16).

La Organización Mundial de la Salud define la lesión por presión como “El resultado de una necrosis isquémica en el nivel de la piel, así como tejidos subcutáneos, comúnmente debido a la presión ejercida sobre una prominencia ósea”, así mismo el grupo europeo de úlceras por presión concuerda con la

organización mundial de la salud y define la lesión por presión como “Una lesión localizada en la piel y/o en el tejido subyacente, por lo general sobre una prominencia ósea, como resultado de una presión, o presión en combinación con cizallamiento” (17).

Nivel de conocimientos en lesión por presión, varias literaturas explican que las capacitaciones, la educación continua al personal de enfermería fortalecer los conocimientos en lesión por presión lo que asegura la calidad en los cuidados pero a su vez no asegura que las lesión se prevengan si enfermería no utiliza adecuadamente las herramientas proporcionadas. Y aquellos conocimientos adquiridos serán evaluados proporcionando valores según niveles de bajo, medio y alto. Los conocimientos en lesión por presión se basan en utilizar las diversas escalas de valoración del riesgo como Braden, Norton y entre otras; movilización, medidas preventivas, tratamiento según las necesidades de cada paciente (18).

En la dimensión generalidades se refiere a una serie de términos específicos que hace posible evaluar los conocimientos que están relacionados a la lesión por presión, donde mencionan estadios ya sean del I al IV, escalas de medición y la identificación de complicaciones que ocasiona la estadía prolongada en el paciente (19).

En la dimensión prevención se refiere a protocolos, guías basados en evidencia que demuestran disminución en los porcentajes en lesión por presión mejorando la calidad del paciente que son hospitalizados en áreas críticas (20). La primera evaluación es la valoración cefalo caudal del paciente, valorando diariamente e identificando signos de alarmas que ponen en riesgo el estado de la piel. Por lo que se considera dichas evaluaciones en la utilización de las escalas de valoración, en el momento que se realiza la higiene, observando áreas que están en constante humedad, uso dispositivos clínicos, inmovilidad, áreas donde están en constante fricción, roce y cizalla (21).

En la dimensión tratamiento se refiere desde el punto de vista terapéutico la lesión por presión va depender del estadio de la lesión, siendo su importancia que el estadio no empeore y no pase a un estadio superior tratando de mejorar

la integridad tisular con tratamiento adecuado y de elección para cada paciente (22).

La teoría de enfermería para el presente estudio es la teoría de Jean Watson, relacionado a la teoría de cuidado humano, considera a enfermería como ciencia, donde cada actividad, habilidad y la utilización de conocimientos científicos implican brindar cuidados humanizados. La calidad de las actividades de enfermería se basa en el conocimiento amplio lo que facilita el buen desarrollo de la práctica de enfermería, por lo que la teoría de Jean Watson aborda todas aquellas experiencias, conocimiento que hacen comprender la salud, la enfermedad de los pacientes disminuyendo los riesgos (23).

Chercoles (24) en España en el 2019, realizó un estudio titulado “Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos”, la metodología de estudio fue cuantitativo, analítico y transversal. Sus resultados demostraron que nivel de conocimiento en el personal de enfermería que labora en unidad de cuidados intensivos fue media con 54%, concluyo que la educación, capacitación mejora el nivel de conocimientos.

Sayar y colaboradores (25) en Turquía 2022, realizaron un estudio titulada “Determinación de la lesión por presión y conocimiento de las estadificación de las enfermeras en un hospital de Turquía”, la metodología de estudio fue de tipo descriptivo. Sus resultados demostraron 63.1% recibieron capacitación sobre lesión por presión, el conocimientos en el personal de enfermería en lesión por presión fue media con 62,67% y el 96,8% los cuidados de enfermería previenen la lesión por presión, concluyo nivel de conocimientos sobre lesión por presión fue inferior.

Korkmaz y colaboradores (26) en Ankara en el 2023, realizaron una investigación titulada “ El efecto de los niveles de conocimiento de las enfermeras de cuidados intensivos sobre las lesiones por presión en su actitud hacia la prevención de lesiones por presión”, la metodología de estudio fue de tipo transversal descriptivo. Sus resultados demostraron lo conocimientos en lesión por presión fue de 60% con puntuación superior, concluyeron que las enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos sus conocimientos era suficiente con una actitud positiva las lesiones por presión disminuyen.

Gallegos y colaboradores (27) en Perú en el 2021, realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en área de UCI COVID -19 Hospital Mongrut – Callao, 2021”, la metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, hipotético –deductivo. Sus resultados demostraron el nivel de conocimiento en lesión por presión en el personal de enfermería en pacientes pronados es de 46.6% nivel medio, 26.7% alto y 26.7% bajo. Concluyeron las capacitaciones constantes al personal de enfermería, así mismo aplicar guías de procedimientos para disminuir riesgos y complicaciones.

Arce y colaboradores (28) en Arequipa en el 2019, realizó una investigación titulada “Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal de enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019.” La metodología de estudio fue descriptivo e inferencial, sus resultados 72.2% de los enfermeros evaluados q trabajan en la unidad de cuidados intensivos obtuvieron nivel de conocimiento alto en lesión por presión 27.8% regular, Concluyó realizar protocolo de intervención en lesión por presión.

Mendoza (29) en Huaraz en el 2022, realizo un estudio titulada “Conocimiento y práctica preventiva de lesión por presión del profesional de enfermería, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022” la metodología de estudio fue cuantitativo, aplicada, correlacional, transversal y diseño no experimental, tuvo como resultado que el personal de enfermería tiene conocimiento en lesión por presión 46.4% con un nivel medio, 37.5% alto, 16.1% bajo, así mismo el 60.7% del personal de enfermería no realiza una adecuada prevención. Concluyo que el personal que labora en cuidados intensivos se debe fortalecer los conocimientos con la finalidad de mejorar y disminuir las incidencias de lesión por presión siendo estos los que ocasionan las hospitalizaciones prolongadas.

La presente investigación se justificara de diferentes aristas. Siendo la importancia del presente estudio donde los conocimientos en lesión por presión

por parte de enfermería son deficientes afectando la salud de los pacientes siendo la recuperación lenta y larga.

Desde la perspectiva teórica-científica, la lesión por presión afecta la salud del paciente además de su alto costo en el tratamiento, a nivel emocional también se ve afectada. La lesión por presión es el indicador que marca la calidad de atención de enfermería donde se ve reflejada el nivel de conocimientos que tienen, la presente investigación contribuirá con evidencia objetiva, y que muestre el estado situacional del personal de Enfermería logrando o mejorando conocimientos científicos y en función a ello mejorar los cuidados hacia el paciente disminuyendo la lesión por presión; siendo este un estudio pueda ser considerado como antecedente en futuras investigaciones.

Desde la perspectiva práctica, permitirá adquirir información importante y actualizada en función a los niveles de conocimiento en lesión por presión del personal de Enfermería en los usuarios que se encuentran hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos, la institución puede llevar a cabo estrategias, capacitaciones a través de un plan de educación continua que fortalezca los conocimientos en lesión por presión desde cómo prevenirlos hasta tratamiento, e incluso evaluando la eficacia de las capacitación. Mejorando así los indicadores de calidad por parte de enfermería.

Desde una perspectiva metodológica, el presente estudio será elaborado con rigor científico, manejando posibles desviaciones por lo que utilizará un instrumento con alto nivel de confiabilidad, que asegurará validez de las mediciones.

El presente estudio tiene como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento de lesión por presión del personal de enfermería en pacientes de la unidad de cuidados intensivos en el Hospital nacional Arzobispo Loayza, 2023.

## **I. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:**

La investigación presentará un enfoque cuantitativo, se utilizará la recolección de datos, análisis estadístico y datos numéricos. El diseño será no experimental -descriptivo, porque busca describir la variable, así mismo el presente estudio será observacional, corte transversal, lo cual todos los datos recolectados se realizarán en un solo momento (30).

### **2.2 POBLACIÓN:**

La población de la investigación estará constituida por 134 enfermeras(os) que laboran en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza durante el mes de septiembre. Esta cifra será proporcionada por el departamento de enfermería del hospital nacional Arzobispo Loayza. Los enfermeros(as) participantes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión abordados en la investigación.

#### **Criterios de Inclusión.**

- Enfermeras(os) que aceptaron participar de forma voluntaria en la investigación.
- De ambos sexos.
- Enfermeras(os) que firmaron consentimiento informado.
- Enfermeras(os) que laboren como mínimo 3 meses en el servicio Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
- Enfermeras(os) con cualquier modalidad de contrato.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeras(os) que no aceptaron participar de forma voluntaria en la investigación.
- Enfermeras(os) que no firmaron el consentimiento informado.
- Enfermeras(os) que se estén de vacaciones.
- Enfermeras(os) que se encuentren de licencia.
- Enfermeras(os) que se encuentren de reten o reemplazando vacaciones.



**Muestra:** Dicha investigación estará conformada en la totalidad de la población, será muestreo no probabilístico.

### **2.3 VARIABLE DE ESTUDIO:**

La variable de la investigación es Nivel de conocimientos en lesión por presión, según su naturaleza es una variable cuantitativa, y según se escala de medición es ordinal (31).

**Definición Conceptual:** La educación continua al personal de enfermería fortalecer los conocimientos en lesión por presión lo que asegura la calidad en los cuidados pero a su vez no asegura que las lesiones se prevengan si enfermería no utiliza adecuadamente las herramientas proporcionadas. Y aquellos conocimientos adquiridos serán evaluados proporcionando valores según niveles de bajo, medio y alto. Los conocimientos en lesión por presión se basan en utilizar las diversas escalas de valoración del riesgo como Braden, Norton y entre otras; movilización, medidas preventivas, tratamiento según las necesidades de cada paciente (18).

#### **Definición Operacional:**

La lesión por presión afecta tanto la parte física y emocional, ya sea al paciente o familia; para fortalecer los conocimientos al personal de enfermería es necesario capacitarlos de manera continua. Conforme van adquiriendo los conocimientos, que será medido a través del instrumento nivel de conocimiento en lesión por presión aplicada y validado por Mas V. (2019) cuyo instrumento consta de tres dimensiones los cuales son generalidades con 7 ítems, prevención con 19 ítems y tratamiento 11 ítems, conformando por un total de 37 ítems que son calificados con opciones de respuesta dicotónicas verdadero=1 y falso =2. Y serán medidos como nivel de conocimiento en lesión por presión Alto >27, Medio (18-26), Bajo (<18).

### **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**Técnica de recolección de datos:** Técnica que se empleara será la encuesta, y el instrumento el cuestionario la cual se aplicara a cada enfermero(a) que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

### **Instrumento de recolección de datos:**

Variable nivel de conocimiento en lesión por presión, fue evaluada con el instrumento conocido como Pressure Ulcer Knowledge Test; a cargo de (Rodríguez R, Esparza G, Gonzales S.) desarrollada en 2016 en México (32). En este caso, se utilizará el cuestionario para medir el nivel de conocimientos en lesión por presión, tiene tres dimensiones los cuales son generalidades con 7 ítems, prevención con 19 ítems y tratamiento 11 ítems, conformando por un total de 37 ítems que son calificados con opciones de respuesta dicotómicas verdadero=1 y falso =2. Y serán medidos como nivel de conocimiento en lesión por presión Alto >27, Medio (18-26), Bajo (<18) aplicada por Mas M. en su investigación y desarrollado en el 2019, para la confiabilidad obtuvo un valor de KR20 fue 0.69 ,para su validez se sometió a juicio de expertos, lo cual utilizó V. de Aiken de 0.96 (33).

### **Validez y confiabilidad:**

El instrumento fue validado por juicio de expertos, por la investigadora Mas M. (2019) en su trabajo de investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019.”, para la confiabilidad obtuvo un valor de KR20 fue 0.69 y para su validez lo cual utilizo V. de Aiken de 0.96, que fue ejecutado por la tésista de donde se obtuvo el instrumento (33).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:**

Para poder realizar la recolección de datos, se realizará coordinaciones con la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora. Donde se solicitara una carta de presentación para ser presentada a la Dirección del Hospital Nacional Arzobispo Loayza y a la oficina de docencia ubicado en Lima donde se realizará la investigación, así como a la jefa del departamento de enfermería, y así mismo al jefe del servicio de la unidad de cuidados intensivos quien solicitaremos la autorización para realizar la recolección de datos.

## **2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos**

La recolección de datos se realizara en el mes de Agosto del presente año, En la reunión mensual de horario 8 a 9 a.m , la captación de los participantes que no estuvieron en el programa de educación continua será en los turnos de trabajo para concluir con el tamaño de muestra. Se brindara información del objetivo y beneficio de la investigación. Se revisará cada instrumento se encuentre llenado, sin errores de legibilidad, y ausencia de respuestas. El tiempo llenado del instrumento será de 20 minutos por persona, lo cual está incluido el tiempo para obtener el consentimiento informado.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS**

Los análisis estadísticos y procesamiento de datos serán realizados por el programa Microsoft Excel 2013 y el paquete estadístico SPSS versión 25.0, los resultados serán representados por tablas y gráficos para la interpretación y análisis.

## **2.7 ASPECTOS ETICOS**

**Principio de autonomía:** Los participantes decidirán colaborar por voluntad propia, tendrán el derecho de retirarse en el momento que consideren (34).

**Principio de justicia:** El instrumento de estudio serán administrados a los participantes de la investigación de forma imparcial sin preferencias ni discriminaciones (35).

**Principio de no maleficiencia:** Los participantes conocerán que esta investigación no se utilizará instrumento que pusiera en riesgo la seguridad física y mental (36).

**Principio de beneficencia:** Aquellos participantes con puntaje bajo, podrá recibir capacitación mediante plan de sesión educativa para mejorar el estado de salud de los pacientes (37).



### 3.2 RECURSOS FINANCIEROS

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2023						TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	
<b>Equipos:</b>							
01 Laptop	S/ 2000						S/ 2000
USB	S/ 30						S/ 30
<b>Útiles de escritorio</b>							
Lápiz	1.5						S/1.50
Lapiceros	S/ 3.5			S/ 3.5	S/ 3.5	S/ 3.5	S/14
Tableros						S/30	S/30
Hojas BondA4		S/25				S/80	S/105
<b>Material bibliográfico</b>							
Libros	S/40		S/30	S/30			S/100
Fotocopias	S/20	S/10	S/20	S/10	S/10	S/80	S/150
Impresiones	S/20	S/20	S/20	S/10	S/10	S/80	S/150
Espiralado							S/50
<b>Otros</b>							
Movilidad							S/100
Alimentos	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/150
Llamadas	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/100
<b>Recursos humanos</b>							
Digitadora	s/50					S/100	S/150
Imprevistos		S/100		S/100		S/100	S/300
<b>TOTAL</b>	S/2.188	S/180	S/95	S/178.5	S/48.5	S/498.5	S/3430.5

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Acosta C, Fernández R, Montes M. ¿Sigue siendo un reto el cuidado de las úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos en España? Un estudio cualitativo sobre las percepciones de las enfermeras. Rev. de viabilidad de tejidos [Revista en Internet]. Febrero 2023. [Acceso 26 de abril de 2023]; 32(1): 114-119. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X22001310>
2. León C., Menendez W., Berriel O. Nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesión por presión en servicios de atención al grave. Rev. Cubana Enfermer. [Revista en Internet]. Marzo 2021. [Acceso 26 de abril de 2023]; 37:4086. Disponible en :[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000100016#B11](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100016#B11)
3. Gedamu H, Abate T, Ayalew E,. Level of nurses' knowledge on pressure ulcer prevention: A systematic review and meta-analysis study in Ethiopia. Rev. Heliyon. . [Revista en Internet]. Mayo 2021[Acceso 26 de abril de 2023]; 1; 7(7):e07648. Disponible en : <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07648>
4. Mohammad J, Samad K, Fast O. Knowledge, attitude, and practice of Iranian critical care nurses related to prevention of pressure ulcers: A multicenter cross-sectional study. Rev. Tissue Viability. [Revista en Internet]. Mayo 2022[Acceso 26 de abril de 2023]; 31(2):326-331 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35115222/>
5. Hu L, Sae w, Kitrungrrote L. Intensive Care Nurses' Knowledge, Attitude, and Practice of Pressure Injury Prevention in China: A Cross-Sectional Study. Politica de gestión de riesgos en salud. [Revista en Internet]. Junio 2021[Acceso 28 de abril de 2023]; 14:4257-4267. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/RMHP.S323839>

6. Triviño C. Incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Rev. Científica dominio de la ciencia. . [Revista en Internet].Abril 2019. [Acceso 26 de abril de 2023]; 6:257-278. Disponible en: Dialnet-IncidenciaDeUlcerasPorPresionEnUnaUnidadDeCuidados-7398470%20
7. Tenelema A, Ortega N. Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes críticamente enfermos [Tesis para optar grado académico de magister en enfermería con mención en enfermería de cuidados críticos] Abanto-Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023 [Internet].Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16008>
8. Dantas A, Peclat P, Fortes A. Incidencias de lesión por presión en decúbito prono durante la pandemia de COVID-19: un estudio de cohorte. Rev. Online Braz J Nurs. . [Revista en Internet]. Octubre 2021. [Acceso 26 de abril de 2023];2: 1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20226569>
9. Vega W, Paz O. Prevención y cuidado de lesiones por presión que brinda el personal de enfermería, en la Unidad de terapia intensiva, caja de salud caminos y R.A. La Paz, Bolivia, tercer trimestre de 2019 [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva] La Paz-Bolivia .UMSA; 2019.
10. Flores Y., Rojas J. Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev. Med Hered. [Revista en Internet]. Junio 2020 [Acceso 26 de abril de 2023]; 31:164-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
11. Cabello E. Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Rev. Med. Hered. [Revista en Internet]. Junio 2021 [Acceso 26 de abril de 2023]; 32:59-60. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v32n1/1729-214X-rmh-32-01-59.pdf>

12. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020 [Tesis para optar el título profesión de licenciada en enfermería] Lima-Perú.Universidad Cesar Vallejo; 2021.[Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
13. Chacon J, Del carpio J. Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados a Úlceras Por Presión en Un Hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Revista en Internet] Abril 2019.[Acceso 05 de mayo de 2023];19(2): 21-25. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf>
14. Quispe Z. Cuidado de enfermería y la incidencia de lesión por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Moquegua, 2022 [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesión de enfermería intensiva] Callao -Perú. Universidad Nacional del Callao; 2022.[Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7738/ZARA%20QUISPE%20MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Antezana M, Ucharaza M. Nivel de conocimiento y su relación con la practica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue-Tacna,2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad cuidado enfermero en paciente crítico con mención en adulto] Tacna-Perú.Universidad Nacional Jorge Basadre; 2022. [Internet].Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4650/216\\_2022\\_antezana\\_ulloa\\_mdr\\_uchazara\\_llanque\\_md\\_facs\\_segunda\\_especialidad\\_d\\_e\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4650/216_2022_antezana_ulloa_mdr_uchazara_llanque_md_facs_segunda_especialidad_d_e_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Putrulle S, Quiroga C, Saenz A. Manual de prevención y tratamiento de lesiones por presión. [Internet].Argentina;2022 [ actualizada año2022: acceso 14 de junio de 2023].disponible en:



[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual\\_lpp\\_2022\\_v.3\\_final.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual_lpp_2022_v.3_final.pdf)

17. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos Rev. para profesionales de la salud. [Revista en Internet]. Junio 2021. [Acceso 14 de junio de 2023];39:76-94. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde67fca72eart4.pdf>
18. Castiblanco R, Lancheros D, Trespalacio J. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. Repert. Medicina y cirugía. [Revista en Internet]. Noviembre 2022. [Acceso 20 de junio de 2023];20:1-12. Disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/Prepubl+\[REPER+1311\]+Art.+Cuidados+de+enfermer%C3%ADa+para+prevenir+las+%C3%BAúceras+por+presi%C3%B3n+durante+la+estancia+hospitalaria.pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Prepubl+[REPER+1311]+Art.+Cuidados+de+enfermer%C3%ADa+para+prevenir+las+%C3%BAúceras+por+presi%C3%B3n+durante+la+estancia+hospitalaria.pdf)
19. Pari E, Pariona J, Santillan O. Nivel de conocimiento y practica preventivas de ulceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima -2021. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Chincha-Perú. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Internet].Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%c3%a1ndez.pdf>
20. Calzado C. Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. Rev. para profesionales de la salud. [Revista en Internet]. Junio 2021. [Acceso 10 de junio de 2023];39:95-134. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/39/prevencion-de-las-ulceras-por-presion-en-pacientes-de-unidades-de-cuidados-intensivos>
21. Rigo A. Avances en úlceras por presión. Rev. para profesionales de la salud. [Revista en Internet]. Junio 2021. [Acceso 10 de junio de

- 2023];39:135 -154. Disponible en:  
<https://www.npunto.es/revista/39/avances-en-ulceras-por-presion>
22. Villen Tratamiento de úlceras por presión. Rev. para profesionales de la salud. [Revista en Internet]. Marzo 2023. [Acceso 17 de junio de 2023];60:43 -68. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6426c4941372bart2.pdf>
23. Gutierrez Z, Gallard I. El cuidado humano y el aporte de las teorías de la enfermería a la práctica enfermera .Rev. Cuatrimestral. [Revista en Internet]. Julio 2020. [Acceso 10 de junio de 2023];4:127 -135. Disponible en:
24. Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Rev.Gerokomos. [Revista en Internet]. Diciembre 2019. [Acceso 20 de junio de 2023];30:210 -216. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400210](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210)
25. Sayar S, Askin M, Demin A. Determining the pressure injury and staging knowledge of nurses at a hospital in Turkey Rev. J Tissue Viability. [Revista en Internet]. Noviembre 2022 [Acceso 20 de junio de 2023]; 31; (4):735-740. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36041891/>
26. Korkmaz S, Sonmez M. El efecto de los niveles de conocimiento de las enfermeras de cuidados intensivos sobre las lesiones por presión en su actitud hacia la prevención de las lesiones por presión. Rev. J Tissue Viability. [Revista en Internet]. Abril 2023 [Acceso 26 de junio de 2023]; 23; 4-. Disponible en :  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X23000414?via%3Dihub>
27. Gallegos B, Brañez A. Nivel de conocimiento y prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en el área de UCI COVID -19 Hospital Mongrut-Callao, 2021.[Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Lima-Perú. Universidad Interamericana para el desarrollo; 2021.

- [Internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117\\_08157204\\_T%20T117\\_42190640\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117_08157204_T%20T117_42190640_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Arce L. Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal de enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en cuidado enfermero e paciente crítico]. Arequipa- Perú. Universidad Católica de Santa María; 2019 [Internet]. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9638>
29. Mendoza S. Conocimiento y práctica preventiva de lesión por presión del profesional de enfermería, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Huaraz-Perú. Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2023. [Internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5575/T033\\_71338762\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5575/T033_71338762_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014 [Acceso 01 de agosto 2023] 632p. Disponible en:  
<https://metodologiaecs.wordpress.com/2016/01/31/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion-sampieri-pdf/>
31. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [Acceso 01 de agosto de 2023]. 656 p. Disponible en:  
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

32. Rodríguez R, Esparza G, Gonzales S. Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. [Revista en Internet]. Mayo 2017. [Acceso 09 de agosto de 2023]; 25(4):245-256. Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
33. Mas M. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en centro quirúrgico]. Lima- Perú. Universidad Peruana Unión; 2019 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3102/Mirian\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3102/Mirian_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Acevedo I. Aspectos éticos de la investigación científica. Cienci.Enferm. [Revista en Internet]. Junio 2019. [Acceso 09 de agosto de 2023]; 8(1). Disponible en : [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000100003&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000100003&script=sci_arttext)
35. Inguillay L, Tercero S, Aguirre J. Ética en la investigación científica. Imaginario Social [Revista en Internet]. Junio 2020. [Acceso 09 de agosto de 2023]; 3(1): 42-51 Disponible en : <http://www.revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/10/19>
36. Cevallos M. La ética en la investigación científica universitaria y su inclusión en la práctica docente. Ciencia Latina [Revista en Internet]. Noviembre 2021. [Acceso 09 de agosto de 2023]; 5(6): 15039-15058 Disponible en : <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1454/2021>
37. Espinoza E, Calva D. La ética en las investigaciones educativas. Universidad y Sociedad [Revista en Internet]. Agosto 2020. [Acceso 09 de agosto de 2023]; 12(4): 333-340 Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S221836202020000400333&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S221836202020000400333&script=sci_arttext)

## **ANEXOS**

## ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variables	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición Operacional	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de conocimiento en lesión por presión	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa  Escala de medición: Ordinal	La educación continua al personal de enfermería fortalece los conocimientos en lesión por presión lo que asegura la calidad en los cuidados pero a su vez no asegura que las lesiones se prevengan si enfermería no utiliza adecuadamente las herramientas	Para fortalecer los conocimientos al personal de enfermería es necesario capacitarlos de manera continua. Conforme van adquiriendo los conocimientos, que será medido a través del instrumento nivel de conocimiento	Generalidades	- Escalas de validación - Valoración de riesgo utilizando la escala Branden, Norton - Estadios	7 ítems	ALTO	Conocimiento alto >27
				Prevención	- Factores de riesgo - Higiene - Nutrición - Movilización - Masajes - Cambios de posición - Humedad	19 ítems	MEDIO  BAJO	Conocimiento medio 18-26  Conocimiento bajo <18

		proporcionadas. Y aquellos conocimientos adquiridos serán evaluados proporcionado valores según niveles de bajo, medio y alto. Los conocimientos en lesión por presión se basan en utilizar las diversas escalas de valoración del riesgo como Braden, Norton y entre otras; medidas preventivas, tratamiento según las necesidades de cada paciente (18).	en lesión por presión aplicada y validado por Mas V. (2019) cuyo instrumento consta de tres dimensiones los cuales son generalidades con 7 ítems, prevención con 19 ítems y tratamiento 11 ítems, conformando por un total de 37 ítems que son calificados con opciones de respuesta dicotomicas verdadero=1 y falso =2. Y	Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro de evolución de lesiones por presión</li> <li>- Signos de alerta</li> <li>- Desbridación</li> <li>- Uso adecuado de insumos y materiales dependiendo del grado de las lesiones por presión.</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>	11 ítems		
--	--	--	--	-------------	--	----------	--	--

			serán medidos como nivel de conocimiento en lesión por presión Alto >27, Medio (18-26), Bajo (<18)					
--	--	--	--	--	--	--	--	--



## **ANEXO B: Instrumentos de recolección de datos**

### **Cuestionario para medir el nivel de conocimientos en lesión por presión**

Estimado SR(A):

Buenos días, soy licenciada en enfermería estudiante de la Universidad María Auxiliadora, en esta oportunidad estoy realizando un trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LESION POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2023”. Cuyo objetivo es: Determinar el nivel de conocimiento de lesión por presión del personal de enfermería en pacientes de la unidad de cuidados intensivos en el hospital nacional Arzobispo Loayza, 2023. Pido su colaboración y pueda responder el cuestionario para que facilite datos que me permita llegar al objetivo de estudio, la información es anónimo y confidencial.

A continuación lea cada pregunta, luego marque con un aspa (x) de acuerdo a lo que considera adecuado.

#### **DATOS GENERALES:**

**EDAD:**.....

**SEXO:** F( ) M( )

**ESTADO CIVIL:** Soltero(a) ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado ( )

**CONDICIÓN LABORAL:** Contratada ( ) Nombrada ( )

**Años de servicio en la Institución Hospitalaria:**

3años( ) 5años( ) 10años( ) 15años ( )

	<b>GENERALIDADES</b>	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>1</b>	El estadio I de la úlcera por presión se caracteriza por la presencia de eritema cutáneo que no palidece a la palpación en personas con piel blanca.		
<b>2</b>	La úlcera por presión en estadio III es definida como pérdida parcial del grosor de la piel, lo cual afecta la dermis y la epidermis		
<b>3</b>	Existen escalas validadas para medir el riesgo de úlceras por presión, de las cuales las más recomendadas por su predicción son las escalas Norton, Braden y Crishton.		
<b>4</b>	La úlcera por presión en estadio IV se observa como destrucción extensa, necrosis de tejidos, lesión de músculos, tendones, hueso con o sin pérdida total del grosor de la piel.		
<b>5</b>	La úlcera por presión en estadio II afecta la totalidad de la dermis y el tejido subcutáneo, lo cual puede afectar más allá de la fascia muscular.		
<b>6</b>	El talón es una zona de alto riesgo para osteomielitis debido a la cercanía del hueso calcáneo con la piel.		
<b>7</b>	Las úlceras por presión son heridas estériles.		
<b>PREVENCION</b>			
<b>8</b>	Los factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión son: inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado.		
<b>9</b>	Todos los individuos hospitalizados en riesgo de úlceras por presión deberían tener una inspección sistemática de la piel al menos una vez al día.		
<b>10</b>	El agua caliente y el jabón pueden secar la piel e incrementar el riesgo de úlceras por presión.		
<b>11</b>	Es importante masajear las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión		
<b>12</b>	Apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloide no protegen contra los efectos de la fricción.		
<b>13</b>	Una adecuada ingesta de proteínas y calorías debe mantenerse durante la estancia hospitalaria.		
<b>14</b>	Los pacientes postrados deberían ser reposicionados cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión		
<b>15</b>	Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir úlceras por presión.		
<b>16</b>	El uso de superficies como colchones antiescaras o taloneras alivia por sí solos la presión ejercida en prominencias óseas.		
<b>17</b>	Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de úlceras por presión.		
<b>18</b>	Los pacientes que son posicionados en decúbito lateral deben tener un ángulo mayor de 30° de inclinación para equilibrar el peso sobre los trocánteres.		

19	La cabecera de la cama debería mantenerse en el menor ángulo de elevación posible (preferentemente no mayor a un ángulo de 30°).		
20	Una medida para disminuir el riesgo de úlceras por presión sería el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama.		
21	La epidermis debe mantenerse limpia y seca.		
22	Un ambiente bajo de humedad puede predisponer a una persona a padecer una úlcera por presión.		
23	Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras.		
24	Una persona que presenta riesgo de úlceras por presión debería ser posicionada en una superficie redistribuidora de presiones (colchón antiescaras)		
25	El uso de colchones redistribuidores de presión es una herramienta que reemplaza la movilización en los pacientes encamados.		
26	Un alto puntaje en las escalas de Braden o Norton está asociado con un incremento en el riesgo de desarrollar úlceras por presión.		
<b>TRATAMIENTO</b>			
27	Para limpiar la úlcera se irriga utilizando suero fisiológico al 0.9% con una jeringa de 20 mL y aguja de 0.9 x 25 mm que ofrece una presión suficiente para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos.		
28	La presencia de tejido necrótico obstaculiza la cicatrización y la valoración del lecho de la úlcera por presión, lo cual incrementa la probabilidad de infección.		
29	El tejido esfacelado es amarillento o de apariencia cremosa-necrótica en una UPP.		
30	La formación de una costra necrótica es buena señal en el proceso de curación de una herida.		
31	La piel macerada con la humedad se ulcera más fácilmente.		
32	La limpieza de la herida en la curación de úlceras por presión se hace con jabón, agua oxigenada o yodo povidona para disminuir la carga bacteriana y la posible infección.		
33	No debe preocupar la presencia de una ampolla o flictena en el talón.		
34	El apósito de plata es el ideal para el manejo de la curación de las úlceras por presión.		
35	Los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera son:		

	aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento.		
<b>36</b>	Todas las úlceras por presión están colonizadas por bacterias, lo que implica una infección bacteriana.		
<b>37</b>	Existen distintos tipos de desbridación entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.		

**PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERÍA**

Se invita a participar en este estudio. Antes de participar o no, debe conocer y comprender los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “Nivel de Conocimiento de Lesión por presión del personal de Enfermería en pacientes de la Unidad De Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2023”

**Nombre y apellidos del investigador principal:** Melendez Paredes Diana Paola

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimiento de lesión por presión del personal de enfermería en pacientes de la unidad de cuidados intensivos en el hospital nacional Arzobispo Loayza, 2023.

**Beneficios por participar:** Conocer resultados de la investigación por los medios adecuados que le puede ser de utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno.

**Costo por participar:** No hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** Información brindada será protegido, solo el investigador puede conocer. Será confidencial ni será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Puede retirarse de dicha investigación en cualquier momento

**Consultas posteriores:** Si tuviera dudas durante el proceso de esta investigación, puede dirigirse a Melendez Paredes Diana autora del trabajo, escribiendo al email: [dpaola1217@hotmail.com](mailto:dpaola1217@hotmail.com)

**Contacto con el Comité de Ética:** Si tuviera dudas de los derechos como voluntario, que han sido vulnerados, comuníquese con el Dr. José Agustín Oruna Lara, Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, al correo [jose.oruna@uma.edu.pe](mailto:jose.oruna@uma.edu.pe)

**Participación voluntaria:**

Su colaboración en esta investigación es de voluntad propia y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y tuve tiempo en resolver dudas, siendo respondidas, no he sido obligado a participar en el estudio, acepto participar voluntariamente.

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
Diana Melendez Paredes	
Nº de DNI	
44367223	
Nº teléfono móvil	
991942688	
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

