



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

**“CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR
PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA, UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL DE EMERGENCIAS
VILLA EL SALVADOR, 2024”**

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

AUTOR:

LIC. BONIFACIO MAMANI, YOHEL FELIX
<https://orcid.org/0000-0002-1182-7244>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **BONIFACIO MAMANI, YOHEL FELIX**, con DNI **45989706**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos**, de título **“CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, 2024”**, **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 15 % 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 28 días del mes de Junio del año 2024.

Lic. Bonifacio Mamani, Yohel Félix

DNI: 45410430

Dr. Matta Solis Eduardo Percy

DNI: 42248126

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	15%	1%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

INDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	32

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION	33
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	35
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos en prevención de lesiones por presión y las prácticas de Enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2024. **Materiales y método:** Será una investigación de tipo cuantitativa, correlación no experimental de diseño transversal, con una muestra de 89 Licenciadas Enfermeras Especialistas UCI, utilizando dos instrumentos, cuestionario y una guía de observación. Los datos obtenidos se procesarán utilizando el sistema estadístico IBM SPSS versión 26.0 para generar gráficos, tablas y el análisis respectivo a las variables y sus dimensiones. **Resultados:** Los resultados obtenidos serán presentados de forma gráfica, en cuadros estadísticos y utilizando las herramientas que permitan aplicar los resultados. **Conclusiones:** El estudio aportara datos que van a ayudar a mejorar la situación actual de los conocimientos y las prácticas en prevención de las lesiones por presión y por consecuencia la mejora de la salud para la persona, familia y comunidad.

Palabras clave: Conocimiento; Prácticas en prevención; Úlceras por presión. (DeCs)

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between knowledge in prevention of pressure injuries and Nursing practices, Intensive Care Unit Villa El Salvador Emergency Hospital, 2024. **Materials and method:** It will be a quantitative research, non-experimental correlation with a cross-sectional design., with a sample of 89 Graduate ICU Nurse Specialists, using two instruments, a questionnaire and an observation guide. The data obtained will be processed using the IBM SPSS statistical system version 26.0 to generate graphs, tables and the respective analysis of the variables and their dimensions. **Results:** The results obtained will be presented graphically, in statistical tables and using the tools that allow the results to be applied. **Conclusions:** The study will provide data that will help improve the current situation of knowledge and practices in the prevention of pressure injuries and, consequently, improve health for the person, family and community.

Keywords: Knowledge; Prevention practices; Pressure ulcers. (DeCs)

I. INTRODUCCION

Las Lesiones por presión representan un problema de salud pública tanto a nivel mundial como regional, y considerados prevenibles con cuidados oportunos y especializados, consideramos que la identificación como problema de salud pública constituye una gran oportunidad de mejora en la calidad asistencial ofrecida por los profesionales de Enfermería a nuestros pacientes (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) 2021, refiere que las lesiones por presión (LPP) es una problemática de salud a nivel mundial. Actuales investigaciones en países de Europa, Sudáfrica y Canadá reportan casos de lesiones por presión que representan entre el 5% y 9 %, con factores asociados de enfermedades crónicas y el tiempo de hospitalización, señalan también que en un porcentaje casi total que equivale a un 95% de estos casos son prevenibles (2).

Las unidades críticas o llamados también de cuidados intensivos a nivel mundial, son servicios que atienden pacientes que padecen las lesiones por presión, ellos representan de 5% a 15 % de casos del total de atenciones, son varios años que se vienen implementando estrategias para un mejor diagnóstico y tratamiento de estas lesiones, pese a esos esfuerzos aun representan un problema de salud de la comunidad con consecuencias para la salud. (3).

Definimos al conocimiento como la adquisición de información y su correspondiente comprensión sobre un objeto, fenómeno o situación, entendiendo sus características y su relación consigo mismo y con todo lo que le rodea; esta información se obtiene de forma racional, consciente y permite explicar de forma congruente sobre los fenómenos en estudio. Toda esta información evoluciona con el pasar de los años y el avance de la tecnología (4).

El conocimiento en prevención de lesiones por presión demuestra su importancia al entender la magnitud de daño que causa a la persona humana, trae como consecuencia la lesión de tejidos y como consecuencia innumerables efectos negativos para la persona que lo padece, para la familia quien lo cuida y para la sociedad de quien forma parte (5).

El ministerio de salud (MINSA), Institución rectora en salud en el Perú, no emite boletines periódicos de reporte de casos de lesiones por presión, gran deficiencia que permite que no se tenga una visión real del comportamiento epidemiológico de este problema de salud y así plantear estrategias para disminuir la incidencia de número de casos.

Habiendo revisado los estudios previos, se puede deducir que los conocimientos y las practicas destinados a prevenir los casos de lesiones por presión en la actualidad siguen representando un problema de salud global, de ahí la importancia de mantener al personal profesional de la salud en constante actualización de información y capacitación que aporten a los servicios de salud con el objetivo de aminorar los casos de lesiones por presión.

El daño que genera la excesiva presión o fricción a nivel del tejido que cubre nuestro cuero (piel) se denomina lesión por presión, independientemente de la causa que lo genere las consecuencias son fatales, las lesiones en su gran mayoría producidos por una inadecuada estrategia de atención como por ejemplo la movilización horaria de pacientes postrados o un correcto tratamiento luego de ser identificados (6,7).

Las lesiones por presión, conlleva un daño a la integridad tisular que pueden ser originadas por factores propias de la persona como antecedentes de enfermedades, problemas nutricionales, o también factores externos como la deficiente atención por parte de los profesionales de la salud; todo ello con consecuencias muchas veces irreparables (8).

El presente proyecto de investigación se basa en la teoría de Enfermería y se fundamenta en las acciones de cuidado de la salud de la persona humana concibiéndolo como una prioridad, todo ello basado y fortalecido por una formación académica teórica practica de muchos años de estudio y la puesta en practica en las realidades distintas de nuestra sociedad (9).

Las dimensiones descritas a continuación forman parte de la variable conocimiento y son: Estado general del paciente, se refiere a la condición o estado de situación actual de la persona atendida, sus antecedentes, su estilo de vida, las secuelas que pueda padecer con respecto a la movilidad todo ello con el fin de analizar la predisposición a padecer una lesión por presión (10).

Como segunda dimensión se encuentra el estado de la piel, una correcta valoración de principio y de manera periódica, la piel debe mantenerse libre de suciedad y fuera de humedad, para ello se hará uso de productos como jabones o emulsiones con concentraciones de ph adecuados para la piel de la persona, la utilización de cremas rehidratantes en las zonas de mayor presión y evitar el uso de productos corrosivos para la piel y de caso identificarse algún daño realizar el tratamiento oportuno (11).

Como tercera dimensión la movilidad sobre todo en pacientes con situación de postración es indispensable realizar un cronograma de movilización postural, apoyándose de elemento como cojines o almohadas para evitar una presión excesiva, las correctas posturas también ayudaran a reducir el riesgo de padecer una ulcera por presión. (12).

El estado nutricional como dimensión, hace referencia al cuidado de una buena alimentación balanceada, rica en proteínas que ayuda a fortalecer músculos y en caso se tenga una lesión ayuda a regenerar los tejidos dañados. Mantener un estado nutricional óptimo contribuye a disminuir el riesgo de padecer enfermedades, un plan nutricional adecuado permitirá una recuperación de la salud más temprano (13).

La dimensión de cuidados enfermeros en las lesiones por presión, son los cuidados que brinda el profesional Licenciado en Enfermería al usuario que padece de una lesión, donde se pone en práctica todos los conocimientos científicos recabados durante la formación profesional y durante las experiencias, con el objetivo de la recuperación de la salud a quienes padecen alguna enfermedad y también destinado a la prevención de las mismas (14).

Las prácticas en prevención de úlceras por presión son definidas como acciones efectivas que contienen actividades brindados por la persona encargada del cuidado de la salud del paciente que padece una lesión por presión, estas acciones comprenden actividades como cuidado de la piel, higiene, estado nutricional, movilización, etc. Con el único fin que es evitar lesiones por presión (15).

Para la variable práctica, se consideraron las siguientes dimensiones: Cuidados de la piel: El profesional de Enfermería es el responsable de mantener la piel de forma íntegra, mediante los cuidados estandarizados en cada una de las instituciones de salud, cuidados como el tipo de jabón a utilizar, las cremas hidratantes y que no contengan alcohol, cambios posturales a horario, y en caso de padecer de alguna lesión la correcta curación y protección de la lesión y así evitar mayor complicación (16).

El control de la humedad como dimensión se caracteriza por evitar que la piel este en contacto con la humedad muchas veces causada por el sudor, exudado de cada lesión, orine y drenajes (17). El manejo de zonas de presión como dimensión enmarca acciones como el cambio postural periódicamente, mantener una distribución del peso equilibrado elevando la cabecera en 30 grados como máximo, hacer uso de almohadas y barreras para reducir la presión (18).

La dimensión de educación para la salud hace referencia a la estrategia de trasladar información educativa a la persona, familia y sociedad sobre la prevención y tratamiento de las lesiones por presión, brindado una herramienta de defensa frente a la inadecuada o falta de información sobre temas de salud (19). Y como ultima dimensión se encuentra el registro de intervención de Enfermería, que hace referencia a plasmar la información de forma correcta sobre la valoración, diagnóstico, tratamiento y evaluación de los resultados (20).

La responsabilidad recae en el profesional de enfermería, quien es el que directamente brinda los cuidados humanizados, en el servicio de cuidados críticos UCI con la atención de pacientes dependientes del cuidado, somos quienes

debemos plantearnos métodos y estrategias que ayuden a prevenir una lesión por presión y en caso de padecerla hacer un correcto tratamiento (21).

La actualización de estudios genera tener una base de datos que nos permitirán plantear planes, estrategias, protocolos de intervención en casos de lesiones por presión, apoyándonos del desarrollo de nuevas tecnologías en la medicina podremos disminuir los casos de lesiones por presión y evitar las consecuencias seculares para los pacientes y todo su entorno (22).

A nivel internacional estudios como: Hongyan., et al. (23), China el año 2023, en su estudio: “Factores asociados a las actitudes y conocimientos del profesional de enfermería en el abordaje de prevención en hospitales de nivel II y III”. Cuyos resultados fueron que el nivel de conocimiento del personal de salud fue bajo a diferencia con respecto a la actitud el resultado fue adecuado y recomienda seguir realizando constante capacitación al personal de la salud

Deena C., y Rose A. (24), Malasia 2023, su investigación titulada: “Niveles de conocimientos y prácticas del profesional de Enfermería”, con el objetivo de recolectar información a través de su cuestionario a 488 enfermeras para que sirva de base estadística y futuros planteamientos de estrategias en la prevención de las lesiones por presión y un adecuado fundamento para una mejor atención

Ali, F., y Jidah, J. (25), En el Hospital de Najaf - Irak 2023, estudio realizado con el fin de evaluar “Los conocimientos, actitudes y prácticas de los enfermeros con la participación de 130 profesionales de enfermería de una unidad de cuidados intensivos y cuyos resultados fueron: Nivel de conocimiento regular y una actitud positiva frente a los casos de lesiones por presión, y como recomendación fortaleces las capacitaciones para mejorar las bases teóricas y fortaleces las practicas.

Li., et al. (26), China 2022, realizo un estudio y tuvo como objetivo identificar conocimientos, actitudes y practicas sobre los cuidados que los profesionales de enfermería brindaban a sus pacientes. Fue de tipo transversal. Los resultados que se obtuvieron son: Nivel de conocimiento medio y una actitud con promedio de

puntuación media, llegando a la conclusión: que hay una deficiencia en los conocimientos del personal que atiende a los pacientes y que tienen que mejorar sus resultados

Dag, G. y Firat, H. (27), Turquía 2022, en su estudio titulado “Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería turcos hacia la prevención de lesiones por presión”, con el objetivo de determinar los niveles de conocimiento y actitudes se concluyó que: El nivel de conocimiento promedio fue bajo, frente a la actitud de prevención de las lesiones por presión que tuvo un promedio positivo

Li-hu y col. (28), China 2021, en su estudio “El conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras de cuidados intensivos en la prevención de lesiones por presión en China”, los resultados fueron: la población en estudio que recibió una actualización de conocimientos durante el último año obtuvo un promedio alto, frente a los que no recibieron capacitación que obtuvieron un promedio bajo y concluye que los enfermeros necesitan de un plan de fortalecimiento de información de la prevención de lesiones por presión.

Garza (29) en el año 2019 en México, en su estudio “Nivel de conocimiento, actitud y barreras hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión en el personal de enfermería que labora en servicios de hospitalización adultos”. tuvo como resultado: El promedio mitad de personal en estudio respondió de forma adecuada y recomienda seguir con el planteamiento de estrategias de capacitación.

Triviño (30) Ecuador 2019, en su estudio: “La incidencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos”. Se obtuvo como resultado: los beneficios de la aplicación de la escala de Norton ayudan a disminuir la incidencia de casos de lesiones por presión incluso cuando exista factores de riesgo en un porcentaje elevado.

A nivel nacional Saez, M. (31) Lima 2024, en su estudio titulado: “Conocimientos y Actitudes Preventivas Sobre Úlceras Por Presión En Internos De Enfermería Diris Lima 2022” Cuyos resultados fueron: Nivel de conocimiento óptimo en temas de

prevención que equivale al 65.14% y refieren una actitud favorable sobre la importancia de abordar temas de prevención de las úlceras por presión.

Villanueva, F. (32) Lima 2021, en su estudio “La asociación entre las prácticas y los conocimientos de UPP en población adulta mayor del Hospital II Suarez Angamos”. Los resultados fueron: la mayoría de los profesionales de enfermería poseen un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel de conocimiento alto y en menor cantidad de casos un nivel de conocimiento bajo. Con respecto a las practicas concluye que en su mayoría prevalece las practicas inadecuadas.

Esteves, A. y Zurita, D. (33) Lima 2021, en su estudio tuvieron como objetivo determinar la vinculación entre las prácticas y el rango de conocimiento en pacientes críticos del Hospital María Auxiliadora de Lima. Estudio cuantitativo, no experimental. Los resultados fueron: El nivel de conocimiento fue adecuado en el 59.7% de los participantes, además, las dimensiones en las que se obtuvo mayor puntaje fueron temas de integridad de la piel, movilización, higiene corporal, e hidratación y nutrición. Se concluyó que el nivel de conocimiento en los sujetos evaluados fue adecuado.

Rojas (34), Lima 2019, en su estudio “Nivel de conocimiento de las Enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, los resultados encontrados fueron: Mas de la mitad de profesionales de enfermería poseen un nivel medio de conocimientos, seguida del nivel alto y por ultimo en nivel bajo, se concluye que los profesionales de enfermería posees los conocimientos necesarios para brindar una atención integral a los usuarios.

Las úlceras por presión considerados por la OMS como problema de salud pública debido a su alta incidencia y prevalencia (3% a 50% pacientes hospitalizados en UCI). Las úlceras por presión se considera como un indicador importante de la calidad de atención. De encontrarse la asociación de influencia entre los conocimientos de Enfermería y las prácticas de prevención de lesiones por presión, se pueden plantear estrategias para disminuir los casos de lesiones por presión,

generar reportes objetivos que muestre datos que ayuden a elaborar estrategias y mejorar el cuidado integral que brinda el Profesional de Enfermería.

El hospital de Emergencias de Villa el Salvador es una institución al cuidado de la salud de la comunidad, cuenta en la actualidad con 48 camas en la unidad de cuidados intensivos pacientes que en la actualidad se encuentran postrados en su gran mayoría por enfermedades de tipo respiratorio, y como consecuencia están conectados a un ventilador mecánico. Esto propensa a que los pacientes tengan una larga estancia hospitalaria y por consecuencia están en riesgo de sufrir las úlceras por presión.

Por todo lo expuesto es necesario prestar atención y diseñar estrategias para mitigar los casos de úlceras por presión y contrarrestar las múltiples causas como la alta demanda de paciente, existencia de brecha negativa de recursos humanos asignados a los establecimientos de salud, equipos inoperativos o deficientes, guías clínicas y documentos de gestión desactualizados y los nulos proyectos de intervención a corto y mediano plazo en mejora de la disminución de casos de lesiones por presión.

En atención a esta problemática nos formulamos como objetivo general: Determinar la relación de los conocimientos en prevención de lesiones por presión y prácticas de Enfermería, unidad de cuidados intensivos Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2024". Y específicos: Identificar la relación entre el conocimiento en la prevención de lesiones por presión en las dimensiones: Estado general del paciente, estado de piel, estado de movilidad, estado nutricional, cuidado de Enfermería y su relación con las prácticas de Enfermería.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

El presente proyecto de investigación será de enfoque cuantitativo por su importancia y su análisis de forma estadística de los datos obtenidos mediante las dimensiones estos datos serán organizados en forma de matriz para su estudio correspondiente. El diseño de estudio será no experimental con un corte transversal con una recolección de datos en un tiempo determinado (35).

2.2 POBLACIÓN:

Son un grupo de personas que participan en un estudio para poder investigar su forma común de obtener los resultados del estudio que sean cruciales para resolver la problemática estudiada (36). La población de estudio comprende a todas las Licenciadas en Enfermería Especialistas de la Unidad de Cuidados Intensivos UCI (89) del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador.

Dentro de los criterios de inclusión: Se consideró a quienes acepten participar en el estudio y dar el consentimiento informado; Personal de Enfermería especialista con título de especialidad en uci; Personal de Enfermería con mayor de 6 meses del servicio en el área de uci.

Dentro de los criterios de exclusión: Personal de no acepten participar en el estudio y dar el consentimiento informado; Personal de Enfermería no especialista y sin título de especialidad en UCI; Personal de Enfermería con menos de 6 meses del servicio en el área de UCI.

2.2.1 Muestra:

La muestra es el subconjunto que representa a la población en estudio y servirá para inferir en el análisis de datos (37). Nuestro estudio al tener una población pequeña tomaremos como opción la muestra de tipo censal y se va a considerar al total de la población en estudio.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACION

2.3.1 Definición conceptual:

Conocimiento:

La acción de adquirir información sobre una materia en particular su relación entre si y con el resto de las cosas es entender la razón de ser, comprender sus características; esta forma de adquisición de información se realiza de forma consiente y no obligada y permite emitir juicios y analizar el comportamiento de los fenómenos en este caso con un actor principal que es la persona humana (38).

Prácticas en prevención:

Es el conjunto de acciones representadas en intervenciones o procedimientos que se realizan de forma objetiva para la prevención de una lesión o enfermedad, a través de actividades como la valoración de piel, estado de higiene, condiciones de alimentación y movilización del paciente para evitar la aparición de lesiones (39).

2.3.2 Definición Operacional:

Conocimiento:

Los conocimientos nos permiten adquirir nuevas referencias y significados sobre nuestra realidad en el mundo, en esta ocasión se realizará una evaluación mediante un cuestionario.

Prácticas en prevención:

Es la aplicación de los conocimientos en la ejecución de acciones que

eviten que la ulcera por presión aparezca en el paciente en lo cual será medido a través de una guía de observación considerando dimensiones como Valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.4.1 Técnica.

Para la variable conocimiento se utilizará la encuesta y para la variable practicas se utilizará la observación, considerado como técnica social que es útil para identificar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, calidad de vida, situación ocupacional, cultural etcétera, dentro de una comunidad determinada de un hecho a estudiar esto se realizara mediante preguntas de un contexto. (40-41).

2.4.2 Instrumento.

Cuestionario de Conocimiento

El instrumento fue diseñado y aplicado por el investigador Arce (42), aplicado en su estudio para determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre las úlceras por presión

El instrumento está compuesto por 5 dimensiones divididas en 30 ítems. Se le asigna 2 puntos por cada respuesta correcta y 1 por respuesta incorrecta. Y la clasificación de resultados será como detalla a continuación: Nivel de Conocimiento bueno o optimo 51- 60 puntos, nivel de conocimiento regular o medio 41 – 50 puntos y nivel de conocimiento deficiente o inadecuado 30 – 40 puntos.

Guía de Observación

Asimismo, Arce (42), aplico una guía de observación cuyo instrumento está conformado por 6 dimensiones que se dividen en 25 ítems.

Con una escala dicotómica, 2 cuando si realiza y 1 cuando no lo realiza, estos evaluarán la intervención (práctica) del profesional enfermero con el paciente desde el primer día hasta el tercer día de hospitalización. La Puntuación se dará de la siguiente manera: Buen nivel de práctica: 126 - 150 puntos. Regular nivel de práctica: 101 – 125 puntos. Deficiente nivel de práctica: 75 – 100 puntos

2.4.3 La validación.

Cuestionario de Conocimiento

La validación es el que los expertos revisan el instrumento para asegurarse de que es el más adecuado para el estudio y logra sus objetivos (39), en esta investigación fue validado por Arce (42), alcanzando una ponderación de $p = 0.841$, señalan que los ítems están emparentados con las variables y dimensiones de la investigación.

Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de Enfermería

En este caso fue validado por Arce (42), aplicando la técnica de juicio de expertos, tomando tres expertos, obteniendo la ponderación de 0.874, permitiendo afirmar que el mismo está óptimo para ser aplicado en la investigación.

2.4.4 Confiabilidad.

Cuestionario de Conocimiento

Se aplicará la técnica de la escala de Richardson Kuder, alcanzando un coeficiente lo más alto posible, manifestando una muy buena confiabilidad para ser empleado en el estudio.

Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de Enfermería

Se empleará la técnica de escala de Richardson Kuder consiguiendo un coeficiente lo más alto posible, resaltando buena confiabilidad para el estudio.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones para la recolección de datos

Para un adecuado flujo de recolección de datos es necesario generar una carta de presentación dirigida de parte de la universidad maría auxiliadora dirigida a la oficina de docencia del Hospital de Emergencias Villa el Salvador. Para poder identificar y aplicar el cronograma de intervención y aplicación del instrumento

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Para realizar la recolección de datos es indispensable solicitar el permiso correspondiente que será dirigida en este caso a la jefatura de enfermería y la coordinación del servicio de UCI adulto del Hospital de Emergencias Villa el Salvador, posterior a ellos se procederá a hacer firmar el consentimiento informado a cada profesional licenciado en Enfermería.

La recolección de los datos se efectuará por las mañanas, tardes y/o noches considerando además los criterios de inclusión y exclusión. En el primer contacto con el paciente se evaluará el riesgo para UPP a través de la escala de Norton, se hará seguimiento de 3 días como mínimo y las intervenciones se registrarán en la guía de observación.

Estratégicamente se observarán las intervenciones que realiza la enfermera, como el masaje de la piel, educación para el cambio de posición, etc., Con el fin de verificar su cumplimiento y se registrara en la guía de observación Al finalizar cada turno se aplicó la encuesta.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos serán importados al programa estadístico SPSS IBM versión 26.0 para el análisis descriptivo mediante gráficos y tablas, posteriormente se debe realizar análisis inferencial para prueba de hipótesis, prueba de normalidad y coeficiente de correlación de Spearman para determinar la vinculación entre la variable estudiadas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para el siguiente estudio se considerarán los siguientes principios éticos:

Principio de Beneficencia: Hacer el bien, el deber moral de actuar en interés de todos, de poner fin al daño y de promover el bienestar, referido al beneficio que se obtendrá con los resultados de la investigación, cuyo propósito es beneficiar a los pacientes que padecen lesiones por presión (43).

Principio de Justicia: Se utilizará un trato justo y equitativo a todos los participantes sin distinción (43)

Principio de Autonomía: Se respetará la decisión de participar voluntariamente al estudio, toda persona será respetada como persona autónoma de sus decisiones (44).

Principio de no maleficencia: Este principio está dirigido a proteger a la persona, no ocasionar ningún tipo de daño o lesión. Por lo que la investigación no será perjudicial para los participantes (45).

3 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2024																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema																				
Búsqueda bibliográfica																				
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																				
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación																				
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación																				
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																				
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo																				
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos																				
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis estadístico																				
Elaboración de la sección material y métodos: Aspecto ético																				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																				
Elaboración de los anexos																				
Presentación/Aprobación del proyecto																				
Trabajo de campo																				
Redacción del informe final: Versión 1																				
Sustentación de informe final																				

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

MATERIALES	2024					TOTAL
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	S/.
Equipos						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	90	170
Espiralado		7	10		10	27
Otros						
Movilidad		100	50	100	300	500
Viáticos		100	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		100	200
TOTAL		3,057	340	180	600	4,177

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Manual De Prevención Y Tratamiento De Lesiones Por Presión. Hospital Posadas, Argentina; [Internet] 2022; [citado el 25 de junio de 2024]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbnmnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual_lpp_2022_v.3_final.pdf
2. Campos, I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. [Internet] [Consultada el 2 de setiembre de 2023] 2021. NPunto Vol. IV Número 39.: 76-94. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde67fca72eart4.pdf>
3. Aguiar, S. Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática. Pol. Con. (Edición núm 85) Vol. 8, No 8 [Internet] 2023 [citado 24 Junio 2024]; pp. 1123-1143. Disponible en: <file:///C:/Users/YOHEL/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoAsociadosAUlcerasPorPresion-9152371.pdf>
4. Pérez, N., Solano, M, y Amezcua, M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gaceta Sanitaria, [Internet] 2019. [citado 24 Junio 2024]; 33(2), 191-196. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/>
5. Mortada H, Malatani N, Awan B, Aljaaly H. Characteristics of Hospital Acquired Pressure Ulcer and Factors Affecting Its Development: A Retrospective Study. Cureus. [Internet]. 2020; [citado 10 Junio 2024]; 12(12): e11992. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33437547/>
6. Chercoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos. [Internet]. 2020; [citado 24 febrero 2024] 30(4): 210 – 216. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2019000400210

7. Zaidi S, Sharma S. Pressure Ulcer. StatPearls Publishing. [Internet] Estados Unidos, 2022. [citado 24 mayo 2024] Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553107/#_NBK553107_pubdet
8. Qazi M, Khattk A, Barki M. Pressure Ulcers in Admitted Patients at a Tertiary Care Hospital. Cureus. 10.7759/cureus.24298 [Internet]. 2022; [citado 24 Junio 2024];14(4): e24298. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35607569/>
9. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. [Internet]. 2019; [citado 24 Junio 2024];28(54): 182202. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
10. Chavarro, D., Borda, M., Núñez, N., Sarmiento, D., Sánchez, S., y Rozo, N. Factores asociados al estado nutricional en pacientes adultos mayores hospitalizados. Acta Médica Colombiana [Internet] 2018; [citado 21 enero 2024] 43(2), 69-73. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-24482018000200069
11. Ramírez R, Guarquila E, Latorre S, Arce W, Chancay L. Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. Journal of American Health. [Internet]. 2021; [citado 24 junio 2024], 4(2): 56-68. Disponible journal.com/index.php/jah/article/view/98/207 en: <https://www.jah>
12. Villanueva M. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad César Vallejo – Perú, 2021. [citado 24 junio 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
13. Ortiz I, Sánchez A, Enríquez C, Castellanos E, López G, Fernández H. Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por

- presión en enfermeros de Veracruz, México. *Enferm. universitaria*. [Internet]. 2020; [citado 24 febrero 2024] 17(4): 425-436. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.850>
14. Rodríguez, C., Iglesias, A., Irigoien, J., García, M., y Garrido, R. Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Enfermería intensiva* [Internet] 2019; [citado 10 marzo 2024] 30(3), 135-143. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113023991830083X>
15. Sánchez M. Prevención y cuidados de las Úlceras Por Presión en pacientes adultos [tesis en internet]. España: Universidad de Jaén; 2020 [citado el 20 de abril del 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/YOHEL/Downloads/Dialnet-IncidenciaDeUlcerasPorPresionEnUnaUnidadDeCuidados-7398470%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/YOHEL/Downloads/Dialnet-IncidenciaDeUlcerasPorPresionEnUnaUnidadDeCuidados-7398470%20(1).pdf)
16. Llatas, F, Catalá, C., Ortiz, J., Martínez, E., y Albert, D. Recomendaciones para los cuidados de la piel irradiada inducida. *Enfermería Dermatológica*, [Internet] 2022; [citado 24 junio 2024] 16(45), 2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8474005>
17. Nieva, C., López I. Eficacia de las medidas de prevención de úlceras por presión en neonatos y niños: revisión sistemática. *Gerokomos* [Internet]. 2022; [citado 24 junio 2024] 33(2): 127-132. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000200012&lng=es.
18. Martínez S., Braña 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 24 febrero 2024] 15(1): 1239. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013

19. Balcázar, E., y León, A. Educación continua del personal de enfermería, una estrategia de prevención de úlceras por presión intrahospitalarias. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, [Internet] 2018; 26(3): 202-213. Disponible en <https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadellInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/vol26/no3/7.pdf>
20. Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. *Diseño y metodología de la investigación*. 2021
21. Geng J, Zhao Y, Wang Z, Wang M, Wei Z. Dressing interventions to heal pressure ulcers A protocol for an overview of systematic reviews and meta-analysis. *Med. [Internet]*. 2020; [citado 24 febrero 2024] 99(41): 1-4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000022699>
22. Ramírez M. Nursing care, relevance in the contexto of the COVID-19 pandemic. *Scholar Department of Nursing*. [Internet] 2020; [citado 04 mayo 2024] 9 (1). Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/articula/view/2184>
23. Hongyan L., Hongyan H., Liuqun F., Huiyan W., Yuai Y. y Yuanfei L. (2023). The knowledge and attitude on the prevention of pressure ulcers in Chinese nurses: A cross-sectional study in 93 tertiary and secondary hospitals. *International Wound Journal*. [citado 25 junio 2024] 1, 1-10. <https://doi.org/10.1111/iwj.14593>
24. Deena, C., y Rose, A. *Dataset on nurses' knowledge, attitude and practice in pressure injury prevention at Sabah, Malaysia*. Elseiver. 2023. [citado 24 junio 2024] (48), 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.dib.2023.109193>
25. Ali, A. y Jihad, J. *Nurses' Knowledge, Attitudes and Barriers Towards Prevention of Pressure Ulcers in Critical Care Units*. *Remittances review*, 2023. [citado 24 Junio 2024]8(4), 1740 – 1748. Disponible en: <https://remittancesreview.com/menu->

<script/index.php/remittances/article/view/798>

26. Zhu, C. Critical Care Nurses' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Pressure Injury Treatment: A Nationwide Cross-Sectional Survey. *Risk Management and Healthcare Policy*. 2023. [citado 24 Junio 2024] 15, 2125-2134. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.2147/RMHP.S389706?scroll=top&needAccess=true>
27. Dag, G. y Firat, H. (2022). Knowledge and attitudes of Turkish nursing students towards pressure injury prevention. *Journal of Tissue Viability*. 2022. [citado 24 Junio 2024]31(1), 1623. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2021.08.003>
28. Esteves, A. y Zurita, D. (2021). Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020 [Tesis]. Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica. [citado 25 Junio 2024] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/797>
29. Garza R, Meléndez M, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Knowledge, attitude and barriers in nurses towards prevention measures of pressure ulcers. *Cienc. enferm.* [Internet] 2019. [citado 24 abril 2024] 23(3): 47-58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000300047>
30. Triviño, Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Dominio de las Ciencias* [Internet] 2020. [citado 24 Junio 2024] 6(2): 257-278. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167>
31. Saez, M. Conocimientos Y Actitudes Preventivas Sobre Úlceras Por Presión En Internos De Enfermería Diris Lima 2022. [citado 24 Junio 2024]. Disponible en: [Chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unfv.edu.p](https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unfv.edu.p)

e/bitstream/handle/20.500.13084/8431/UNFV_Saez%20Alania%20Miluska%20Schneider_TITULO%20PROFESIONAL_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Villanueva, P. (2021). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo. Repositorio de UCV. [citado 24 Junio 2024]; Disponible en: Chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFMSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Esteves, A. y Zurita, D. 2021. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020 [Tesis]. Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica. [citado 24 Junio 2024] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/797>
34. Rojas, J. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza–2019. [citado 24 Junio 2024] Disponible en <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2914468>
35. Sampieri, R. H. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México. 2018
36. Sampieri, R. Metodología de la Investigación, Sexta edición, Derechos Reservados© 2014, respecto a la sexta edición por McGRAW-HILL 2019
37. Pérez-López, C., López-Franco, M. D., Comino-Sanz, I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. Validación del cuestionario de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión en estudiantes de Enfermería: Análisis Rasch. *Enfermería Clínica*, 31(1), 12-20.2021
38. Pérez, N., Solano, M, y Amezcua, M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. *Gaceta Sanitaria*, [Internet] 2019. [citado 24 Junio 2024] 33(2), 191-196. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/>

39. Lagoueyte Gómez María Isabel. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2023 Aug [cited 2022 Jan 06]; 47(2): 209-213. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en.
40. Lorente-Granados, M. G., Quiñoz-Gallardo, M. D., Teixiné-Martín, A., Arza-Alonso, N., Suarez, M. D., Arias-Arias, Á. J. & Arza-Alonso, N. Implantación de la Guía de buenas prácticas en prevención de lesiones por presión: desarrollo, resultados y sostenibilidad. Enfermería Clínica, 30(3), 198-211. 2020
41. Concepción-Toledo, D. N. Metodología de la investigación: Origen y construcción de una tesis doctoral. Revista Científica de la UCSA, 6(1), 76-87. 2019
42. Arce, L. conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional iii Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Tesis] [Consultada el 21 de septiembre de 2022] Universidad Católica Santa María. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9638>
43. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Acta Médica del Centro [Internet]. 2018 [fecha de acceso 25 de junio 2023];12(2):213-27. Disponible en: <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1150>
44. Hardman D, Phil Hutchinson. Rules, practices and principles: Putting bioethical principles in their place. Journal of Evaluation in Clinical Practice [revista en internet] 2022 [acceso 22 mayo 2023]. 1(6):1–5. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jep.13898>
45. Osorios J. Principios éticos e integridad científica en la investigación [revista en internet] 2024 [Acceso 30 de mayo 2023]. 60(2): 255-258. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/informes-publicaciones/5671902-principios-eticos-e-integridad-cientifica-en-la-investigacion>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE							
TITULO: CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS							
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL
Conocimiento en la prevención de lesiones por presión	Tipo de variable: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	Es aquel conjunto de saberes sobre la prevención de lesiones por presión que son fundamentales para mejorar la salud del paciente (42)	Es aquel conjunto de conocimientos que deben poseer el profesional de Enfermería en cuanto a la prevención de lesiones por presión en las unidades de cuidados intensivos.	Estado general del paciente (6 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> Definición. Notas de Enfermería. Diagnostico. Tratamiento. 	6	Buen nivel de Conocimiento 51 - 60 puntos Regular nivel de conocimiento 41 - 50 puntos Deficiente nivel de conocimiento 30 - 40 puntos
				Estado de la piel (10 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> Parámetros. Zona afectada. Estado de la lesión- 	10	
				Estado de la movilidad (4 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> Tiempo de posiciones. tipos de posiciones. 	4	
				Estado Nutricional (4 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> Valoración nutricional. IMC. 	4	
				Cuidados enfermeros en las UPP (6 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> Parámetros Medidas de aparición de lesiones por presión. 	6	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE							
TITULO: CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS							
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL
Prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del profesional de Enfermería	Tipo de variable: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	Es un conjunto de procedimientos, actividades y tareas que se realizan para la prevención de lesiones por presión incluye la valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización del paciente para evitar la aparición de Lesiones Por Presión (43).	Las prácticas en prevención de lesiones por presión se definen como el método más eficaz de medición de una variable observable, el cual nos da datos objetivos sobre las practicas necesarias en bien de nuestros pacientes.	Cuidados generales	•Valoración de UPP •Condiciones Higiénicas	7	Prácticas óptimas 126 – 150 puntos Prácticas regulares 101– 125puntos Prácticas deficientes 75 – 100 puntos
				Cuidado de piel	•Uso de cremas	4	
				Control de la humedad	•Valoración de la humedad	4	
				Manejo de zonas de presión	•Programa de movilidad. •Posturas indicadas. •Medidas de prevención aplicadas.	5	
				Educación para la salud	•Instrucciones al paciente. •Normas y procedimientos de prevención.	1	
				Registro de intervenciones de Enfermería	•Anotaciones de Enfermeras. •Reportes de lesión.	5	

ANEXO B

CUESTIONARIO

Estimada Licenciada, aprovecho la oportunidad para saludarlo (a) e informarle que estamos realizando un trabajo de investigación sobre CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

DATOS GENERALES

1. Edad: años
2. Sexo: M () F ()
3. Tiempo de servicio en la unidad:
 - a. Menos de 1 años
 - b. 1 año - 5 años
 - c. 6 años – 10 años
 - d. Mayor de 10 años
4. ¿Qué tipo de capacitación recibió con relación a las úlceras por presión?
 - a. Institucional formal
 - b. Institucional informal
 - c. Autodidacta
 - d. Ninguna
5. ¿Cuenta Ud. con título de especialidad en UCI? a) Si () b) No ()

INSTRUCCIONES

Lea atentamente el formato de ítems que se adjunta y coloque un aspa (X) en el lugar que considere correcto.

ESTADO GENERAL

1. Señale la opción correcta en relación con la definición de úlcera por presión
 - a) Lesión de origen nosocomial que afecta a piel y tejido subyacente con pérdida de sustancia cutánea que origina necrosis del tejido
 - b) Lesión de origen isquémico, es decir, por falta de riego sanguíneo, causadas en piel y tejidos que se producen por una presión prolongada
 - c) Lesión localizada en dermis de origen isquémico producida por presión prolongada que origina necrosis de tejido
 - d) Ninguna de las anteriores
2. Usted como profesional de enfermería que datos relacionados a factores de riesgo de úlceras por presión incluyera en sus notas de enfermería:
 - a) Diagnóstico, estado de conciencia, examen físico cefalocaudal, edad
 - b) Diagnóstico, Sexo, estado civil, diagnóstico del paciente, edad
 - c) Estadía hospitalaria, examen físico, estado civil, edad
 - d) Estado de conciencia, diagnóstico, examen físico cefalocaudal, sexo
3. Con respecto al Estado de conciencia del paciente cual es la clasificación correcta:
 - a) Orientado, desorientado, letárgico, coma
 - b) Alerta, confuso, estuporoso, coma
 - c) Muerte cerebral, obnubilación, estupor, coma
 - d) Ninguna de las anteriores

4. De los siguientes diagnósticos médicos cuales son los más predisponentes a la aparición de úlceras por presión:
- a) Trastornos neurológicos, enfermedades cardiovasculares, Alzheimer
 - b) Enfermedad renal crónica, Parkinson, traumatismos
 - c) ACV hemorrágico e isquémico, TEC grave, Alzheimer, Fracturas
 - d) Ninguna de las anteriores
5. Indicar las condiciones favorecedoras de la aparición de úlceras por presión
- a) Edad avanzada, obesidad, mala circulación
 - b) Obesidad, estrés, mala circulación
 - c) Obesidad, desnutrición, edad avanzada
 - d) Todas las anteriores
6. ¿Qué aspecto adquiere mayor relevancia en el tratamiento de las Úlceras por presión?
- a) La valoración psicosocial
 - b) La valoración nutricional
 - c) La identificación de enfermedades que puedan interferir en el proceso de curación
 - d) La valoración de factores relacionados con el entorno del paciente.

ESTADO DE LA PIEL

7. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera?
- a) El estadio de la Úlcera por presión
 - b) El tipo de tejido existente en el lecho ulceral y si existen tunelizaciones o fistulas
 - c) Las dimensiones de la úlcera por presión
 - d) Todos los anteriores
8. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera teniendo en cuenta el factor humedad?
- a) Incontinencia urinaria, sudoración excesiva, drenajes
 - b) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia fecal
 - c) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia urinaria
 - d) A y B
9. ¿Cuáles son las zonas del cuerpo más predisuestas a sufrir una úlcera por decúbito?
- a) Occipital, trocante mayor, sacro y talones
 - b) Occipital, omoplatos, codo y sacro
 - c) Occipital, omoplatos, codo, sacro y talones
 - d) Occipital y trocánter mayor
10. En una úlcera por presión, ¿En qué estadio aparece afectación de la epidermis, ladermis y comienzo de la hipodermis?
- a) Estadio I
 - b) Estadio II
 - c) Estadio III
 - d) Estadio IV

11. El eritema cutáneo aparece en las úlceras por presión de:
- a) Primer grado
 - b) Segundo grado
 - c) Tercer grado
 - d) Cuarto grado
12. ¿Dónde suelen aparecer las úlceras si el paciente se encuentra en la posición dedecúbito prono?
- a) En las nalgas
 - b) En los codos
 - c) En las caderas
 - d) En las crestas iliacas
13. Cuando una úlcera afecta a piel, tejido subcutáneo y músculo, decimos que la mismase encuentra en:
- a) Grado I
 - b) Grado II
 - c) Grado IV
 - d) Ninguna de las anteriores
14. En un paciente en decúbito lateral la zona con riesgo de sufrir úlceras por presión será:
- a) Talón
 - b) Rodilla
 - c) Trocánter mayor
 - d) Sacra
15. Según Jordan y Clark, las úlceras por presión se distribuyen en tantos por cien según su frecuencia en aparición. ¿Qué tanto por cien corresponde a los talones?
- a) 50%
 - b) 20%
 - c) 15%
 - d) Ninguna de las anteriores
16. Características de úlcera de 3º grado:
- a) Úlcera limpia, con aspecto de cráter y dolorosa
 - b) Lesión epidérmica y dérmica, con vesículas y piel agrietada
 - c) Zona eritematosa que no desaparece
 - d) Aumento de extensión y profundidad de la úlcera hasta el hueso

ESTADO DE MOVILIDAD

17. En pacientes en cama, ¿cada cuánto tiempo les realizaremos los cambios posturales?
- a) Cada 15 ó 20 minutos
 - b) Cada 45 ó 50 minutos
 - c) Cada 120 ó 180 minutos
 - d) Cada 240 ó 380 minutos

18. Las posiciones más frecuentes en la realización de cambios posturales son:
- a) Antitrendelemburg, Roser y decúbito prono
 - b) Decúbito supino, decúbitos laterales, Fowler y Sims
 - c) Trendelemburg, Jacknrite y Roser
 - d) Decúbito prono, decúbito supino y genupectoral
19. En función de la periodicidad de los cambios posturales cada 2-3 horas, ¿cuál es la situación de mayor riesgo de padecer Ulceras por Presión según escala de Norton?
- a) 15
 - b) 12
 - c) 20
 - d) Ninguna de las anteriores
20. En relación con su estado de actividad cuales son las más predisponentes a su aparición:
- a) Caminando
 - b) camina con ayuda
 - c) en silla y postrado
 - d) Ninguna de las anteriores

ESTADO NUTRICIONAL

21. Si la valoración nutricional nos indica un desequilibrio nutricional por defecto se recomienda una dieta:
- a) Hipercalórica e hiperproteica
 - b) Normocalórica e hiperproteica
 - c) Hipercalórica y normoproteica
 - d) Normocalórica y normoproteica
22. ¿Cuáles son los nutrientes que permiten la renovación y reparación de los tejidos dañados?
- a) Lípidos
 - b) Proteínas
 - c) Glúcidos
 - d) Vitaminas
23. Un anciano en cama, delgado y malnutrido es propenso a...
- a) Deshidratarse
 - b) Padecer infecciones
 - c) A desarrollar úlceras por decúbito
 - d) Todas las anteriores
24. Según los estándares sobre IMC ¿Cuál es el valor más predisponente para desarrollar una úlcera por presión?
- a) Bajo peso <18.5, Obesidad >30
 - b) Peso normal 18.5-24.9, Obesidad >30
 - c) Sobrepeso >25, Bajo peso <18.5
 - d) Ninguna de las anteriores

CUIDADOS DE ENFERMERIA

25. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Norton”?
- a) Estado general - Raza - Edad - Sexo – Actividad
 - b) Estado general - Estado mental - Actividad - Edad – Alimentación
 - c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
 - d) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia
26. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Braden”?
- a) Percepción sensorial, humedad, actividad, movilidad, nutrición, fricción o roce
 - b) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia
 - c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
 - d) Humedad, nutrición, humedad, edad, movilidad
27. En la valoración de una úlcera por presión con la escala de Norton se obtiene una puntuación de 5. ¿qué información aporta sobre el estado del paciente?
- a) Estado general muy malo, estuporoso, encamado, inmovilizado, con incontinencia urinaria y fecal
 - b) Estado general bueno, alerta, capaz de andar, con movilidad completa y sin incontinencia
 - c) Estado general malo, apático, capaz de andar, ligera limitación a la movilidad y sin incontinencia
 - d) Estado general bueno, alerta, en silla de ruedas, movilidad muy limitada y con incontinencia ocasional
28. Para conocer el proceso de formación de las úlceras por presión se recurre a varios datos como las cifras de la presión capilar normal que oscilan entre:
- a) 2 y 5 mmHg
 - b) 7-10 mmHg
 - c) 16-33 mmHg
 - d) 50-100 mmHg
29. La mejor medida que podemos llevar a cabo para evitar la aparición de las úlceras por presión es:
- a) El uso de apósitos hidrocoloides
 - b) La prevención, a través de la eliminación de la fricción, de la humedad y de la eliminación o disminución de la presión entre otras medidas
 - c) El uso de apósitos hidrocélulares
 - d) El uso de apósitos hidropoliméricos
30. ¿Cuál de los siguientes pacientes tiene mayor riesgo de presentar úlceras por presión? indique la respuesta correcta:
- a) Paciente de 70 años parapléjico desde hace 10 años y que utiliza permanentemente una silla de ruedas
 - b) Paciente de 90 años que realiza una vida normal, pero que presenta una piel muy seca
 - c) Paciente de 72 años sin antecedentes patológicos de interés que lleva encama dos días por un síndrome gripal
 - d) Todas las anteriores

GUIA DE OBSERVACION

Estimada Licenciada, aprovecho la oportunidad para saludarlo (a) e informarle que estamos realizando un trabajo de investigación sobre “CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, 2024”

N°	Intervenciones de enfermería	1 ° día		2° día		3° día	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
CUIDADOS DE LA PIEL							
1	Valora el estado de la piel, según dispositivo						
2	Realiza higiene a nivel de zona de dispositivo						
3	Realiza secado minucioso sin fricción de la zona						
4	Aplica alguna crema, pomada de manera preventiva.						
CONTROL DE LA HUMEDAD							
5	Valora y trata los diferentes procesos que originan un exceso de humedad en la piel del paciente: incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudado de heridas.						
6	Seca sin friccionar, prestando especial atención sobre todo en los pliegues						
7	Valora si es preciso aplicar productos que impermeabilicen la piel (protectores cutáneos)						
8	Aplica los productos necesarios para el cuidado de la piel						
MANEJO DE PRESION							
9	Fomenta la movilidad y actividad del paciente: realiza cambios posturales: siempre que no exista contraindicación						
10	Programa los cambios posturales en relación a las necesidades y riesgo detectado en la valoración						
11	Con carácter general se aconseja que realiza los cambios posturales cada 2-3 horas durante el día y cada 4 horas en la noche						
12	Lo realiza siguiendo una rotación programada (decúbito supino, lateral derecho, lateral izquierdo)						
13	Utiliza una superficie especial para el manejo de la presión (SEMP): adecuada según el riesgo detectado de desarrollar UPP y la situación clínica del paciente.						

CUIDADOS GENERALES							
14	Trata aquellos procesos que puedan incidir en el desarrollo de las UPP (alteraciones respiratorias, circulatorias, metabólicas)						
15	Identifica y corrige los diferentes déficits nutricionales (calóricos, proteicos y micronutrientes)						
16	Asegura un estado de hidratación adecuado						
17	Permite la presencia de un familiar en la habitación mientras se realizan los cuidados						
18	Invita al paciente y/o familia a participar en los cuidados						
19	Proporciona información sobre: formación de UPP, factores contribuyentes, importancia de los cambios posturales, alimentación, higiene						
20	Realiza una valoración psicosocial del paciente						
REGISTRO							
21	Anota los resultados de la valoración del paciente (hoja de valoración de enfermería y hoja de prevención y tto de la UPP) firma sus notas						
22	Reporta sobre el estado de la piel al inicio y al término de su turno						
23	Reporta sobre las acciones preventivas y/o curativas que realizó						
24	Considera en las anotaciones de enfermería el estado de la piel al término de su turno						
25	Considera en las anotaciones de enfermería las acciones preventivas y/o curativas que realiza durante su turno						

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO/TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. **Título del proyecto:** “CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y PRACTICAS DE ENFERMERIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, 2024”

Nombre de los investigadores principales: BONIFACIO MAMANI, YOHEL FELIX

Propósito del estudio: Determinar la relación de los Conocimientos en prevención de lesiones por presión y prácticas de Enfermería, unidad de cuidados intensivos

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo cual 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 protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, 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 Yohel Félix Bonifacio Mamani, autor del proyecto. (Celular 948060262) o al correo electrónico yohelbonif20@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 a..... 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	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
BONIFACIO MAMANI, YOHEL FELIX	
Nº de DNI	
45989706	
Nº teléfono móvil	
948060262	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, de de 2024

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante