



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Conocimientos sobre las lesiones por presión y las prácticas preventivas de los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Arzobispo Loayza**

**Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado Por:**

**Autora: Acosta Aguilar, Ivette Katherine**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4860-9059>**

**Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

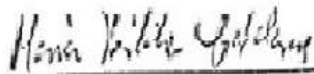
Yo, Acosta Aguilar, Ivette Katherine, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimientos sobre las lesiones por presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Arzobispo Loayza", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:240405079, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Acosta Aguilar, Ivette Katherine  
 DNI N° 43942250



.....  
 Firma de la Asesora  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 22 de Diciembre de 2022

**DEDICATORIA:**

Primero a Dios por darnos sabiduría, entendimiento y conocimiento cada día, también por todo lo que tenemos y por hacernos más fuertes, llenos de oportunidades y misericordia cada mañana.

## **AGRADECIMIENTO:**

Con todo mi cariño, amor y respeto quiero agradecer en primer lugar a mi Madre, gracias por sus consejos, sus regaños, su apoyo y sus ganas de verme surgir en la vida y a mis Hijos que se desvelaron conmigo día a día en la realización de este trabajo, hoy les puedo decir: LO LOGRAMOS.

**Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

**VOCAL** : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

## INDICE

1. EL PROBLEMA .....	1
1.1 Planteamiento del Problema .....	1
1.2. Formulación del Problema .....	5
1.2.1. Problema General: .....	5
1.2.2. Problemas Específicos: .....	5
1.3    Objetivos de la Investigación .....	6
1.3.1. Objetivo General .....	6
1.3.2. Objetivo Específicos .....	6
1.4. Justificación de la Investigación .....	7
1.4.1. Teórica.....	7
1.4.2. Metodológica .....	7
1.4.3. Practica.....	8
1.5. Delimitaciones de la Investigación .....	8
1.5.1 Temporal: .....	8
1.5.2 Espacial: .....	8
1.5.3 Población o unidad de análisis: .....	8
2. MARCO TEORICO.....	9
2.1. Antecedentes .....	9
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	9
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	10
2.2. Bases Teóricas.....	12
2.2.1 Lesiones Por Presión (LPP) .....	12
2.2.2 Conocimientos de Lesiones Por Presión (LPP) .....	14
2.2.3. Practicas preventivas de enfermería.....	18
2.2.4. Teoría De Enfermería.....	21
2.3. Formulación de Hipótesis .....	21
2.3.1 Hipótesis General:.....	22
2.3.2 Hipótesis Especificas: .....	22
3. METODOLOGIA .....	23
3.1. Método De La Investigación.....	23
3.2. Enfoque De La Investigación.....	23
3.3. Tipo De Investigación .....	23

3.4. Diseño De La Investigación.....	23
3.5. Población, muestra, muestreo .....	24
3.6. Variables y Operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	28
3.7.1 Técnica:.....	28
3.7.2 Descripción de instrumentos:.....	28
3.7.3. Validación .....	28
3.7.4. Confiabilidad.....	29
3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos .....	30
3.9. Aspectos Éticos .....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	31
4.1. Cronograma de actividades (Diagrama de Gantt).....	31
4.2. Presupuesto .....	33
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	34
6.-ANEXOS .....	44
Anexo 1: Matriz De Consistencia .....	45
Anexo 2: Cuestionario .....	47
Anexo 3: Cuestionario .....	49
Anexo 4: Consentimiento Informado.....	51



## **RESUMEN**

Las Lesiones por Presión (LPP) son una problemática de salud con una influencia muy significativa en las tasas de morbilidad y las condiciones de vida de los pacientes afectados y sus familiares. El saber teórico y práctico de la enfermería para prevenir lesiones por presión, ofrecen una idea clara en la actualidad del tema reiterado en el departamento de cuidados intensivos, en tal sentido hay otros departamentos estadísticos institucionales que realizan contraloría continua. Se tendrá como **Objetivo:** determinar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión se relacionan con las prácticas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos con una **Metodología:** Se diseñó un estudio con tipología aplicada, de corte no experimental, y correlacional-transversal, con proyección prospectiva, la base poblacional fue de 50 enfermeros que laboran en la UCI. **El instrumento:** se basará en la técnica la encuesta, distribuida en 2 instrumentos que tendrán su correspondiente validación por expertos, el primer cuestionario tendrá 4 dimensiones, con 16 ítems, su confiabilidad por Alfa de Cronbach fue de 0.795 y el segundo cuestionario tendrá 4 dimensiones, con 25 ítems, su confiabilidad fue de Alfa de Cronbach de 0.723.

**Palabras Clave:** Conocimientos, prevención, Lesiones por presión;

## SUMMARY

Pressure Injuries (PPI) are a health problem with a very significant influence on morbidity and mortality rates and the living conditions of affected patients and their families. The theoretical and practical knowledge of nursing to prevent pressure ulcers, offer a clear idea of the current issue reiterated in the intensive care department, in this sense there are other institutional statistical departments that perform continuous control. The objective will be to determine how knowledge about pressure injuries is related to the preventive practices of nursing professionals in the intensive care unit with a Methodology: A study was designed with applied typology, non-experimental, and correlational-cross-sectional, with prospective projection, the population base was 50 nurses working in the ICU. The instrument: the survey will be based on the technique, distributed in 2 instruments that will have their corresponding validation by experts, the first questionnaire will have 4 dimensions, with 16 items, its reliability by Cronbach's Alpha was 0.795, and the second questionnaire will have 4 dimensions, with 25 items, its reliability was Cronbach's Alpha of 0.723.

**Keywords: Knowledge, prevention, Pressure injure**

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del Problema**

Las lesiones por presión (LPP) se definen como una lesión localizada en la piel y/o tejido subyacente, generalmente sobre prominencias óseas, que ocurre como resultado de una presión en combinación con cizallamiento, dichas lesiones aparecen en pacientes con algún tipo de dependencia, independientemente de la edad y situación de salud; donde no pueden cuidar de sí mismos y dependen de un cuidador. (1)

Así mismo, los cuidados de enfermería incluyen prevenir lesiones por presión y garantizar la movilización y el reposicionamiento del paciente cada dos horas, ya que ello supone que la enfermera tiene formación teórica y práctica para la prevención efectiva, que le dan capacidad para afrontar las LPP que amenazan la salud. De esta manera según la literatura revisada, esto se dan muy a menudo por la falta de personal capacitado y por la demanda de pacientes de las que se encarga el profesional de enfermería que muchas veces ofrece un servicio en cantidad y no en calidad como debería ser. (2)

La mayor incidencia de LPP ocurren en los hospitales, muchas personas con estas lesiones experimentan dolor y solo una tercera parte de los que lo sufren no lo expresan; así también la infección es una de las complicaciones más frecuentes lo que incrementa de 2 a 4 veces la mortalidad especialmente en la población anciana y aquellos que se encuentra en una UCI. (3)

En España para finales de 2017 se realizó un quinto estudio de prevalencias, en donde se presentan datos epidemiológicos novedosos sobre las lesiones en sus diversos tipos: humedad, desgarro cutáneo, fricción, lesión combinada y por presión. Dicha investigación tuvo como base poblacional 554 adultos provenientes de 70 centros de salud. En relación a las LPP, la prevalencia alta se presentó en los casos de cuidados paliativos 16.7%, en las UCI con un 14.9% y en el departamento posquirúrgico y de reanimación con un 14.0%. En su mayoría, las lesiones se presentaron en el ámbito intrahospitalario asociadas al cuidado de la salud. (4)

En EsSalud durante el 2018, el ejercicio de la enfermería en la prevención de LPP mejoró gracias a las nuevas unidades dispuestas por la jefatura de enfermería, ellos manejan un registro de incidencia de LPP; la institución menciona que los enfermeros deben estar bajo seguimiento y al mismo tiempo promover, la cultura de la calidad de atención hacia el paciente para brindar seguridad y confianza por parte de esta rama de la salud, al tener un mejor conocimiento acerca de la prevención se reduce la incidencia que fue de más de 700 casos corroborados en ese año, la cual sigue siendo inferior al del año anterior por un 1,3%. (5)

El protocolo de cuidados en LPP dado por el MINSA en el 2018, da a conocer como problema principal de las Lesiones por presión al bajo nivel de conocimiento, puesto que existe varios factores en la cual el personal de enfermería omite respecto al manejo de las lesiones por presión siendo estas inadecuadas, esto se evidencia en las propias estadísticas que se da en los hospitales pues a pesar de las nuevas pautas que se dan, los casos se

mantienen similares a casos anteriores, la cual en un hospital de Lima Metropolitana, de los pacientes de UCI, el 14% presentaron LPP (6)

En ámbito internacional, en el año 2019 el porcentaje de LPP en Japón fue del 5.1%, Italia: 8.3%, Países bajos: 23.1%, Canadá: 26%; y por último en México, de 218 pacientes en estudio 61 presentaron una o más LPP detectándose 378 lesiones por presión, teniendo una prevalencia cruda de 28.0% y una incidencia de 13.3% con una edad promedio de 61 a 20 años. Estudios realizados en Estados Unidos (2018) han señalado que 60.000 pacientes mueren cada año por complicaciones relacionadas con las lesiones por presión adquiridas en el hospital. (7)

En ámbito nacional en el año 2020, en el Hospital Cayetano Heredia según el ASIS-2019, de 256 pacientes el 19,5% desarrollaron LPP, siendo más Incidente en personas mayores de 65 años y más predominante en zona sacra, seguido de talón y trocánteres. (8)

Según una investigación en el año 2020, en el hospital María Auxiliadora, demostró que los factores de riesgo son el 81,7% de todos los hospitalizados, la conclusión es que existe relación directa positiva y moderada en cuanto a los factores de riesgo y el desarrollo de las lesiones por presión en pacientes Hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (9)

Las lesiones por presión (LPP) se constituyen como un evento adverso relacionado con el cuidado de enfermería, que es prevenible en el 95% de los casos si se establecen estrategias

efectivas para su prevención. Estas estrategias se encuentran bien documentadas en la literatura científica, sin embargo, la problemática persiste en los centros hospitalarios. (10,11)

Existe alto riesgo de presentarse LPP en los pacientes ingresados en las UCI, considerando que casi siempre no perciben el aumento de la presión tisular o tienen una limitada reacción frente a ella, ocasionada por medicamentos como la anestesia, que provocan letargo o gran relajación muscular, también, la patología base y una hemodinámica inestable, lo que aumenta los riesgos de presentar LPP.

Por otro lado, también estamos hablando de la carga de trabajo del servicio, pues en ocasiones se atiende a varios pacientes, siendo dos como máximo o uno dependiendo de cuan crítico pueda estar, omitiendo así ciertos procesos, enfocándose solo en el tratamiento, por lo que es importante conocer tanto los conocimientos de enfermería como las prácticas preventivas del profesional y su relación para reducir el problema, es por esta razón que se decide realizar este proyecto de investigación.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General:**

¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos:**

- ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Higiene se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?
- ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?
- ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Alimentación se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?
- ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Estado Mental se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?

## 1.3 Objetivos de la Investigación

### 1.3.1. Objetivo General

Determinar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023

### 1.3.2. Objetivo Específicos

- Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Higiene se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023
- Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023
- Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Alimentación se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.
- Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Estado Mental se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.



## **1.4. Justificación de la Investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El presente estudio se realiza con el propósito de conocer esta realidad estructurándose todo un marco teórico, producto de la revisión de bibliografía actualizada, la cual se pone a disposición de los profesionales de enfermería y sobre todo para las especialistas del área de unidad de cuidados intensivos. Por ello el presente estudio se constituye en una fuente teórica generadora de nuevas ideas de investigación, este estudio es importante porque permite obtener una mayor información sobre los conocimientos de lesiones por presión y las prácticas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

### **1.4.2. Metodológica**

Este proyecto de investigación presenta resultados válidos y confiables, de esta manera el presente estudio proporcionará un gran aporte metodológico, así mismo con el propósito de medir las variables de los conocimientos de lesiones por presión y las prácticas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza, Lima 2022, se aplicarán instrumentos adaptados por investigadoras de acuerdo a la revisión bibliográfica actualizada y de acorde a la realidad donde se realizará el estudio, los mismos que se pondrán al alcance de otras enfermeras investigadoras para que puedan ser utilizados en investigaciones con contextos semejantes.

### **1.4.3. Practica**

Los logros de la praxis de este estudio estarán disponibles para que los regentes de la UCI del Hospital Arzobispo Loayza, con la finalidad de que en base a los resultados hallados se diseñen e implementen planificaciones para mejorar con el fin de desarrollar un contexto adecuado, para una práctica de la enfermería con eficacia y eficiencia, que eleve los niveles de calidad y precisión en el desempeño de sus servicios especializados.

### **1.5. Delimitaciones de la Investigación**

1.5.1 Temporal: El presente proyecto investigativo será realizado en el periodo de enero-marzo de 2023

1.5.2 Espacial: este proyecto académico será realizado en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis: la totalidad de los enfermeros profesionales que laboran en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima, Perú.

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Velásquez, (12) en 2021, México, esta indagación se realizó teniendo entre sus objetivos la evaluación de los enfermeros de hospital de segundo nivel, en relación a los niveles conocimiento y aptitud para manejar las úlceras de presión, entre diciembre 2021 y abril 2022; Metodológicamente fue cuantitativo, descriptivo transversal su diseño; con una base poblacional de 432 enfermeros. Para este estudio se utilizaron cuestionarios como instrumentos de recogida de datos, en consideración de determinar los niveles de conocimientos para prevenir lesiones por presión (PIPK); Tuvo como resultado: que 40,22% posee un nivel bueno de formación en lo práctico para la prevención de UPP. Se concluyó que prevenir las UPP debe ser prioridad al evaluar la práctica de la enfermería.

Matiz, (13) en 2021, Colombia, esta indagación se realizó teniendo entre sus objetivos la determinación de los niveles de manejo teórico y práctico en cuanto a prevenir lesiones por presión en un hospital universitario. La tipología de la metodología fue cuantitativa, descriptiva y transversal. Los instrumentos usados fueron cuestionarios prevención de LPP - CPUPP-31. Su base poblacional de estudio fue 97 enfermeros y 98 auxiliares. Usando para el estudio estadístico SPSS-24. Entre sus resultados se encontró que el nivel cognitivo fue de 80.6% con diferencias estadísticas significativas considerando  $p=0.001$ , por lo cual se consideran altos los nivel de conocimiento de los enfermeros y auxiliares estudiados.

Brenes, et. Al, (14) en el año 2018, Nicaragua, este estudio se realizó con el objetivo de “hacer un análisis de los conocimientos teóricos y prácticos de los enfermeros sobre la como prevenir y manejar las úlceras por presión (UPP) en pacientes con afectaciones neurológicas del Hospital Antonio Lenín Fonseca”; basada en la normativa 045 del MINSA. Debido al incremento de pacientes con UPP; la tipología metodológica fue cuantitativa, descriptiva, prospectiva y transversal; con base poblacional de 11 profesionales de enfermería, y 23 pacientes. Se aplicó como instrumento unas guías de valoración a los pacientes, cuestionarios y rubricas de intervención para manejar y prevenir las UPP por parte de los enfermeros. Entre sus resultados se encontró un nivel aceptable de conocimiento. Además de se observó una alta exposición a riesgos de los pacientes por su situación de salud y diagnósticos médicos. Se concluyó que existen algunas deficiencias en las intervenciones por parte de los enfermeros, específicamente en el manejo y prevención de las UPP, esto puede ser el motivo que origina la mayoría de las dificultades percibidas.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Medina, (15) en el 2018, Trujillo-Perú, este estudio se realizó con el objetivo “Determinar el nivel de conocimientos y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza – ESSALUD 2018”, tipo de estudio: Cuantitativo Descriptivo- Correlacional Simple; con Escala de Medición Cualitativo Ordinal, Instrumento: se aplicó un cuestionario luego de una lista de cotejo, población: 40 profesionales de enfermería. Resultados: de la totalidad de 40 enfermeros se pudo encontrar que 50% tiene niveles de conocimiento regulares; mientras el otro 50% su

nivel es bueno. En tal sentido se concluyó que los profesionales de enfermería tienen niveles de conocimiento que van de regular a bueno en relación a las LPP.

Pozo, (16) en el 2022 en Huancayo-Perú, el estudio tuvo como Objetivo “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un–Hospital Público - Huancayo 2022”, tipo de estudio: fue un estudio correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo conformado por 245 enfermeras que laboraban en un–Hospital Público de Huancayo en el año 2022, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario y la guía de observación, para el análisis de los datos se utilizaron el SPSS v 25, Resultados: Si existe una relación significativa entre la dimensión conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión con Rho de Spearman 0,170 y con una  $p= 0.038 < 0.05$ . Asimismo se determinó con 56,7%, que los niveles prácticos para prevenir las úlceras por presión por los enfermeros fue inadecuado.

Pari, (17) et Al, en el 2021 en Lima-Perú, el estudio tuvo como Objetivo la “determinación las relaciones existentes entre los niveles de conocimiento y las prácticas de prevención de úlceras por presión del personal de Enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021”. La tipología metodológica fue aplicada, no experimental y descriptiva correlacional en su diseño. La base poblacional y muestra fue de 45 enfermeros del mencionado Hospital. Como técnica se usó la encuesta, y el instrumento fueron dos cuestionarios referidos a medir los niveles de conocimientos y prácticas de prevención de las úlceras por presión. Como resultado se encontró que el 17,78% tiene bajo nivel de conocimiento, por otra parte 51,11% tienen nivel medio, y tiene alto nivel el 31.11%; en cuanto a las prácticas de prevención los niveles reflejaron un 24,44% malo, 46,67% regular y 28,89% bueno.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1 Lesiones Por Presión (LPP)**

También llamadas úlceras por presión (UPP), Escaras, Úlceras de decúbito, sin embargo, no son más que lesiones de la piel producidas por la presión prolongada o fricción entre dos planos duros o sobre una prominencia ósea, provocando un bloqueo sanguíneo a este nivel y como consecuencia una isquemia que produce una degeneración rápida de los tejidos (18).

La LPP son lesiones de causas isquémicas, localizadas en los tejidos subyacentes de la piel, en paralelo a la merma de sustancias cutáneas, causada por presiones o fricciones prolongadas entre superficies duras. Por lo tanto, además del origen y la ubicación del daño, las fuerzas de fricción se evalúan como otra posible causa de LPP. (19)

También existe una definición basada en la evolución de estas lesiones: las LPP es una lesión de la piel, producida secundariamente a un proceso de Isquemia, que puede afectar a la dermis, epidermis y tejido subcutáneo, pudiendo llegar a destruir el músculo hasta alcanzar el hueso. (20)

La utilización de una taxonomía diagnóstica (diagnósticos de enfermería) beneficia en todos los aspectos el desarrollo disciplinario, incrementa la responsabilidad profesional proporciona una estructura para estudio de casos e investigación y a la vez facilita un plan de cuidados óptimo; en la evaluación del plan de cuidado de las LPP, se analizarán las diferentes variables que intervienen en la aparición y evolución de las mismas. (21)

### **Clasificación de las LPP**

Según el desarrollo de la herida, se clasifican en cuatro niveles o grados: Grado Primero: un área irritada de piel sana que no vuelve a su coloración estándar cuando se alivia la presión, generalmente en un hueso; Grado Segundo: merma en parte del grosor de la piel, manifestada como hinchazón o una ampolla intacta, sin decoloración. Grado III: puede verse el tejido subcutáneo, pero no hay huesos, tendones ni músculos. Grado IV: Úlceras profundas donde se exponen huesos, tendones o músculos, puede ocurrir decoloración o tinción. No estadiable: Pérdida total del espesor del tejido el que cambia de color, se escara, o ambos en el lecho de la herida. (22)

Las LPP se distinguen de otras lesiones crónicas por su nombre. Mientras que lesiones como úlceras de pie diabético, úlceras venosas y úlceras arteriales proporcionan un claro indicio de la enfermedad subyacente que contribuye a su desarrollo, las LPP hacen énfasis en la causa primaria de su aparición: la presión. (23)

Sin embargo, dicho factor no comprende una enfermedad por sí sola, sino una condición externa, cuya acción es favorecida por diversos factores intrínsecos y extrínsecos, tales como la edad avanzada, el estado nutricional y la presencia de alteraciones en la movilidad (factores intrínsecos), así como la exposición de la piel a la humedad y a las fuerzas de fricción y cizalla (factores extrínsecos). (24)

Las LPP no solo representan una condición que incide de manera negativa en el bienestar físico, mental y emocional de quienes las padecen, sino que conllevan a la prolongación de la estancia hospitalaria de los pacientes, deterioran la imagen de las instituciones de salud y contribuyen al incremento de la carga de trabajo de los profesionales de enfermería. (25)

### **2.2.2 Conocimientos de Lesiones Por Presión (LPP)**

El conocimiento de Lesiones por presión es una información que se adquiere de diferentes fuentes o medios que pueden ser capacitaciones laborales, estudios post grado, pre grado, o el internet. Esta investigación es un resumen que realiza el personal para poder llegar a una recopilación que pueda ser ejecutada en el ámbito laboral o practico. Acá se incluye las guías de procedimiento que presenta cada área hospitalaria la cual debe ser seguida rigurosamente para poder lograr los objetivos estadísticos. (26)

Conceptualizando el conocimiento de lesiones por presión. La enfermería como ciencia es un proceso metodológico y científico entre de enfermería y el paciente que está conformado por dos aspectos de igual importancia, conocimientos, vínculos entre personas, además está fundamentada en el razonamiento crítico y en la relación recíproca. Reconocer el arquetipo profesional conlleva a reconocer el compromiso del conocimiento de la enfermería que brinda un fundamento lógico para la práctica, toda esta base será mejorada al aumentar los conocimientos a base de muchos factores. (27)

Tener los conocimientos para algún procesos hospitalario de parte del personal de enfermería es un muy importante pero no es cuando el enfermero como tal maneja estos conocimientos de una manera adecuada o que estos se encuentren en un nivel mediano y sugerible que sea alto, puesto que como una ciencia de la salud, existe una relación lineal entre adoptarlo, a mayor conocimiento mejor es la atención, calidad, disminución de incidencia y en este caso una mejor practica en la prevención de las LPP. (28)

Teorías del conocimiento de Lesiones por presión

La idea teórica de Neuman en relación a LPP, nos muestra que las atenciones hacia los pacientes por parte del personal de salud deben estar expuestos a complacer las necesidades



que soliciten los pacientes, fundamentados en los aspectos científicos, técnicos, humanistas y éticos, que dependen de principios orgánicos y anímicos de la persona afectada, para poder vigilar de cerca esta problemática de salud pública que origina elevados costos y gran impacto en el entorno familiar del paciente. (29)

### **Dimensiones**

Higiene: La higiene es aquella practica o método que se realiza para el correcto aseo o limpieza, la finalidad de esta práctica es optimizar la salud y por ende prevenir futuras enfermedades y cuidar a nuestro organismo, ya que constantemente estamos expuestos a millones de gérmenes o bacterias que se encuentran rodeándonos en el ambiente, al no tener buenos hábitos de higiene provocarían efectos secundarios en nuestra salud ,por otro lado la higiene se puede clasificar principalmente como pública y privada o personal ,siendo la publica aquella práctica de limpieza en espacios públicos o concurridos a donde asiste la multitud, y la higiene personal es aquellos hábitos de aseo que cada persona se brinda a sí misma. (30)

La higiene es primordial para evitar la proliferación de enfermedades, más aún cuando alguien se encuentra hospitalizado en áreas de cuidados críticos, por lo cual dichos cuidados deben ser más detallados al momento de realizarlo, porque esto puede llevar a que las lesiones que los paciente obtienen por diferentes factores, se infecten más y a la vez agraven la situación patológica por la cual se encuentra internado, existe guías de procedimiento en la cual los enfermeros pueden obtener conocimientos para poder así prevenir futuras complicaciones enfatizando la higiene del paciente. (31)

Manejo de la presión: El diagnóstico preliminar del médico determina qué tratamiento se debe seguir en cada proceso. El procedimiento reduce la presión sobre la piel dañada para

proteger la herida, aliviar el dolor y prevenir futuras infecciones. Se coloca al paciente en posición de decúbito lateral para disminuir la presión y la fricción que ejerce el cuerpo, las estrategias a tomar en cuenta es el reposicionamiento y el uso de las superficies de apoyo esto utilizando un colchón y cojines especializados para cada paciente para ayudarlo a acostarse correctamente (32)

Es importante que el profesional en enfermería cuente con los conocimientos necesarios para poder realizar adecuadamente los cambios de posición del paciente y así prevenir la aparición de lesiones de presión, ya que esto se da cuando el enfermero encargado realiza las maniobras indicadas para reducir la presión en zonas que normalmente son prominencias óseas y se ven normalmente afectadas por las úlceras por presión, que si no son manejadas correctamente estas pueden agravarse y pasar de un estadio I a otro más grave como lo que es el IV. Muchos de los enfermeros que rotan por primera vez en dicha área se les recomienda que adquieran o actualicen sus conocimientos con la guía de procedimientos que se encuentra en toda área de hospitalización. (33)

La presión es la fuerza que se ejerce por una regla física, pero en caso de los pacientes que se encuentran postrados esto juega en contra de ellos y de las prominencias que son zonas en las que pueden afectarse de manera más rápida a comparación de otros puntos que pueda tener, el manejo se empieza por reconocer los puntos específicos para luego realizar los cambios posturales cada 2 horas y al mismo tiempo colocar apoyos con objetos suaves para que esas zonas no hagan contacto con la superficie y usar cremas para evitar laceraciones que puedan complicar las LPP. (34)

Alimentación: La alimentación es una de las formas más importantes y beneficiosas de lograr una excelente salud. Es lo que produce nutrientes para nuestro cuerpo y para que nuestro cuerpo funcione mejor. Esto significa que puede tener un menor riesgo de desarrollar enfermedades no transmisibles como diabetes, enfermedades cardíacas, derrames cerebrales, cáncer y más. Además, ayuda a frenar la desnutrición, aumenta los beneficios de reproducción, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado. Por ello, es necesario consumir los siguientes alimentos: verduras, frutas, leche, carnes, para lograr un buen equilibrio nutricional. (35)

Una alimentación saludable es el pilar principal en la prevención de muchas enfermedades que se desarrollan con el tiempo, pero si ya se ha adquirido una enfermedad, se convierte en la base para una rápida recuperación. Los profesionales de enfermería tienen conocimientos de que una dieta rica en proteínas es fundamental para la recuperación de tejidos que hayan sido afectados por diversos factores, como en estos casos de laceración por presión que se hace habitual en paciente que se encuentran con inmovilización, concluyendo que seguir una alimentación hiperproteica es fundamental para la mejora del paciente. (36)

Manejo del estado mental: El estado mental en la cual se encuentra un paciente que se encuentra en un área crítica contribuye en la toma de decisiones en la cual el enfermero debe tener previo conocimientos para poder optar que tipo de manejo o casos preventivos debe tener para evitar las complicaciones en la cual pueda afectar de manera negativa la barrera de protección secundaria llamada piel, considerando que si el paciente no se

encuentra lucido orientado en espacio tiempo, se tiene que hacer un valoración física más detallosa, rigurosa y constante, ya que algunos pacientes no nos podrá comunicar con claridad por lo que está pasando. (37)

### **2.2.3. Practicas preventivas de enfermería**

Las LPP son heridas infecciosas, con una cierta cantidad dependiendo del tejido cutáneo que daña la zona afectada, y suelen producirse cuando el hueso está cerca de la piel. Las LPP pueden llegar a causar infecciones graves y poner en peligro o empeorar la salud del paciente. Por ello, presentamos algunas medidas de prevención, como: Cambio de posturas, higiene e hidratación en la dermis, como también brindar un plan de alimentación específico, proteger las zonas de mayor riesgo para evitar futuras lesiones, y brindar el uso de camas y colchones especializados en esta condición. (38)

Siendo la Conceptualización de la práctica Según el Grupo de Expertos (NPUAP) para orientar el conocimiento y proteger las medidas de los países europeos en la prevención y tratamiento de las lesiones por presión, la ruptura epidérmica es causada por la presión perene, que también continúa como consecuencia de la insuficiencia vascular. Unos de los factores implicados es la presión sin embargo no es un factor exclusivo, vinculado en las lesiones por presión, ya que puede haber otras causas como: fricción, humedad, inanición, presencia de enfermedades, contaminación o circulación incompetente, temperatura elevada. (39)

Los planteamiento teóricos desarrollados por Callista Roy en la disciplina de la enfermería y la fisiología, explican que la circulación sanguínea y el oxígeno son necesarios para controlar la exposición de la piel en las heridas por presión, son parte de las tensiones

aplicadas en una parte específica de la piel, de forma similar se necesita tener a los pacientes en movilización constantemente, considerando los fulcros de la persona de un lado a otro, hasta colocarlos y crear un nivel de comodidad para el paciente con una adecuada posición; En el tipo de paciente que está en cama, se debe realizar los cambios de posición cada 3 horas. Cada hora se cambia a una posición sentada, muy aparte este procedimiento se realiza de 12 o 35 minutos, movilizándolo para reducir el peso y/o pesos de los glúteos. (40)

La piel es el órgano más grande que cubre nuestro cuerpo, porque cubre toda nuestra masa corporal, también actúa como protector de los rayos del sol en nuestro ambiente y de las heridas que se pueden infectar, y deben funcionar como protección entre el ambiente, mientras que el contexto exterior brinda protección de posibles lesiones al cuerpo. La piel cumple la función de transportar oxígeno a cada capa la cual no puede ni debe ser suspendida en un lapso de tiempo de más de 3 horas, este proceso lleva como nombre irrigación sanguínea, si este procedimiento se ve alterado puede ocasionar en la zona afectada erupciones e inflamaciones en la piel, ocasionando una posible necrosis o úlcera que se originara en la capa exterior. (41)

### **Dimensiones**

**Medidas de confort:** Las lesiones por presión son zonas dañadas en la piel por permanecer mucho tiempo en una sola posición, pudiendo causar infecciones severas poniendo en riesgo la vida del paciente, es por ello que se emplean medidas de prevención como cambios de posición cada dos horas con el fin de evitar riesgos, una de las medidas a tomar

es mantener la piel seca y desinfectada además utilizar almohadas o cojines para aminorar la presión que el cuerpo ejerce. (42)

**Valoración de la Piel:** su primordial función es interpretar los elementos que tienen influencia en el desarrollo de úlceras y prevenir sus dificultades. Ante la atención del paciente, independientemente de la patología, se debe realizar una valoración completa e individualizada, haciendo uso de colchones neumáticos, aplicando cremas hidratantes. (43)

**Hidratación y Nutrición:** Es recomendable una alimentación balanceada, con mucho líquido, verificar que el paciente tenga buena tolerancia oral y que consuma una dieta hiperproteica, que se realice un buen balance hídrico y condiciones ambientales interiores adecuadas. La presencia de LPP se considera un indicador de la calidad de la atención y el manejo del paciente (44)

**Cuidados de la piel:** Se recomienda Mantener la piel limpia y seca, se debe limpiar la piel tan pronto como se ensucie, es conveniente hacerlo con una esponja suave, los jabones que usemos no deben irritar la piel, siempre usar agua tibia, debemos evitar la sequedad de la piel, haciendo uso de cremas o aceites hidratantes, evitar el aire frío o seco, la ropa de cama debe ser de algodón, debemos mantener la ropa seca, limpia y sin arrugas. (45)

La confianza mutua entre el enfermero y paciente debe sustentarse en el respeto absoluto al paciente que un proceso de empatía recíproca, garantice su seguridad e integridad y alejar los factores de riesgo en su entorno valoración integral de la enfermera es vital, a través del cual se puede reconocer los riesgos, además permite que fluyan emociones, sentimientos, comprensión y elección. (46)

La baja incidencia de LPP significa que el equipo médico está haciendo un buen trabajo, al igual que los pacientes y sus familias, quienes necesitan todo el apoyo, educación y tecnología para aplicar. Existen diferentes formas de prevenir las LPP la más importante, los cambios de posición programados y los colchones antiescaras, pero no sustituyen los cambios de posición del paciente. (47)

#### **2.2.4. Teoría De Enfermería**

La precursora científica de la enfermería Florence Nightingale; para el año 1859, escribió en su libro "Notas de Enfermería" sobre las responsabilidades de los enfermeros en prevenir las LPP: "los pacientes al tener fiebres o frío, sentir mareos, o tienen escaras, por lo general se asume que es por imprudencia del enfermero, no por la enfermedad". De igual forma en dicho texto Nightingale dice que: "se debe resaltar, que si hubiese peligros de escara, no es recomendable la colocación de mantas debajo de los pacientes. Considerando que de esa forma se almacena humedad e interviene como una cataplasma. (48)

Virginia Henderson, como aporte de su modelo nos habla de la importancia del conocimiento científico de las necesidades básicas, de esta manera será vital entender la importancia de la higiene, nutrición y movilización al menos cada dos horas para evitar la presencia de las lesiones por presión, así mismo un registro ordenado, estructurado, claro, conciso y relevante será evidencia del trabajo de la calidad de cuidado como un indicador de gestión (49).

## **2.3. Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis General:**

Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

H<sub>0</sub>: No Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

### **2.3.2 Hipótesis Especificas:**

H<sub>1</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Higiene y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

H<sub>2</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la UCI del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

H<sub>3</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Alimentación y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la UCI del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

H<sub>4</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Estado Mental y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la UCI del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.



### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método De La Investigación**

Método hipotético Deductivo, porque va de lo general a lo particular; consiste en tomar unas aseveraciones en calidad de hipótesis y en comprobar tales hipótesis deduciendo de ellas, junto con conocimientos de que ya disponemos, conclusiones que confrontamos con los hechos. (50)

#### **3.2. Enfoque De La Investigación**

Cuantitativa, porque se va a dar respuesta a nuestros objetivos, la respuesta se va medir en números; se hará una recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento. (51)

#### **3.3. Tipo De Investigación**

Investigación aplicada, porque su objetivo es ampliar el conocimiento; Prospectivo, los hechos se observan y se registran; transversal, se da en un solo momento haciendo un corte en el tiempo; Correlacional, porque mide la relación que existe entre dos o más variables (52)

#### **3.4. Diseño De La Investigación**

No experimental se realizará sin manipular deliberadamente las variables, correlacional evalúa dos variables y examina la relación estadística entre variables sin dominio de ninguna variable ajena, descriptivo se ocupa de detallar las cualidades o características de la población, transversal porque solamente estamos relacionando las variables. (53)

### **3.5. Población, muestra, muestreo**

Población: Serán todos los Enfermeros(as) de la UCI, que equivalen a 50 profesionales del Hospital Arzobispo Loayza. Muestra: Por ser una cantidad pequeña se trabajarán con los 50 profesionales de enfermería de la UCI del Hospital Arzobispo Loayza.

Criterios de Inclusión:

- Profesionales con licenciatura en enfermería, en función asistencial de la UCI.
- Profesionales con licenciatura en enfermería especialistas en la UCI.
- Profesionales con licenciatura en enfermería que suscriban los consentimientos informados.

Criterios de exclusión:

- Profesionales con licenciatura en enfermería que desempeñen labores administrativas.
- Profesionales con licenciatura en enfermería sin especialidad en la UCI.
- Profesionales con licenciatura en enfermería que no firmen los consentimientos informados.

### **3.6. Variables y Operacionalización**

Tal como se presentan en la tablas de las páginas siguientes.

---

**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**


---

<b>VARIABLE 1</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALAS DE MEDICIONES</b>	<b>ESCALAS VALORATIVAS</b>
<b>CONOCIMIENTOS DE LESIONES POR PRESIÓN</b>	“Conjunto de principios, opiniones y planteamientos, basado en el manejo de la hora de acostarse, entendida como reposo prolongado en cama y considerando las complejidades de higiene personal, nutrición, desplazamiento y ejercicio”. (26)	“Los niveles de conocimientos son percepciones dadas en el momento que los enfermeros se someten a encuestas, cuyo resultado escala entre alto, medio o bajo; brindando panoramas teóricos de los Profesionales con licenciatura en enfermería, que trabajan en la unidad de UCI”.	Higiene  Manejo de la Presión.  Alimentación  Manejo del estado mental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores de riesgos.</li> <li>• Importancias.</li> <li>• Hidrataciones cutáneas</li>   <li>• Cambios posturales.</li> <li>• Piel integra.</li>   <li>• Alimentación continúa.</li> <li>• Consumos de frutas.</li> <li>• Consumo proteico.</li>   <li>• Valoraciones mentales.</li> <li>• Comunicación.</li> <li>• ¿Qué dimensión es más relevante? Indicador significativo de la Higiene.</li> </ul>	Ordinal	<p>Conocimiento alto (12 - 16)</p> <p>Conocimiento medio (8 - 11)</p> <p>Conocimiento bajo (0 – 7)</p>

---

- 
- Indicador significativo para manejar la presión.
  - Indicador significativo de la alimentación.
  - Indicador significativo de los estados mentales.
-

---

**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**


---

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALAS DE MEDICIONES	ESCALAS VALORATIVAS
<b>PRÁCTICAS PREVENTIVAS</b>	“Las practicas preventivas son procesos interactivos o respuestas inmediatas a nivel afectivo comprendido por: valoraciones de exámenes físicos y escalas de Norton. Cuidado epidérmico. Asistencia a las necesidades básicas (nutrición), habilidades técnicas (Cambio de posición, mecánica corporal, medidas de confort)”. (56)	“Es todo proceso o acción que es ejecutado por el enfermero con el propósito de evitar que se generen lesiones por presión en la piel del paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos. Las prácticas preventivas se medirán mediante <b>Listas de observaciones;</b> considerando valoraciones de escalas de Norton. Cuidados de dérmico. Ayuda en necesidades nutricionales, habilidad técnica (cambios de posiciones, mecánicas corporales, medida de confort)”.	Higiene Corporal	Baño e higiene Secado Uso de pañales Limpieza de las úlceras por presión Retiro de tejido necrótico Uso de antisépticos Uso de parches hidrocoloides Uso de apósitos Cambios posturales	Ordinal	Puntajes:  Bueno = (20- 25),  Regular = (14-19)  Deficiente = (0 - 13)
			Integridad de la Piel	Uso de colchones neumáticos Aplica cremas hidratantes Aplica masajes Supervisa a su personal		
			Hidratación y Nutrición	Balance hídrico Administración de líquidos y electrolitos Dieta hiperproteica Propiedades de los alimentos Tolerancia oral Residuos gástricos		
			Movilización	Capacidad funcional Cambios posturales frecuente Ejercicios pasivos Uso de rodillos y almohadillas Mecánica corporal Movimientos pasivos		

---

### **3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

**3.7.1 Técnicas:** La observación será considerada como técnica, y tendrá un cuestionario para que sea respondida por los enfermeros de la UCI.

**3.7.2 Descripciones del instrumento:** Se aplicará un cuestionario y una Lista de Cotejo a la totalidad los profesionales de enfermería de la UCI.

Primer Instrumento. Cuestionario de la variable I, Orientado a recoger información de Conocimiento sobre LPP en las UCI. En tal sentido para el presente proyecto de investigación se utilizará el Instrumento adaptado por Oropeza Oropeza Claudia (54), el cual consta de 16 ítems, con escalas de tipo Likert, los 4 ítems restantes son preguntas de alternativas de calificación con alternativa politómica. Dividido en 4 dimensiones, 3 ítem en la dimensión higiene de cuidados; 3 ítem en la dimensión manejos de presión; 3 ítems en la dimensión alimentación y 7 ítems en la dimensión estados mentales; basados en una escala de valoración donde se considera alta cuando tiene los valores de 12 hasta 16, se considerará media si va de 8 hasta 11, y será baja entre 0 hasta 7.

Segundo Instrumento. Lista de Cotejo para la variable II, orientado a medir las prácticas preventivas de lesión por presión de las Enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos, el instrumento ha sido adaptado por Zurita López Diana Milagros (55), siendo este de alternativa múltiple consta de 25 ítems, distribuido en 4 dimensiones: Higiene corporal con 8 ítems, Integridad de la piel 6 ítems, Hidratación y nutrición con 5 ítems y Movilización 6 ítems. Teniendo como

alternativa Siempre: 1 punto, Nunca: 0 punto, donde tiene una escala valorativa: Deficiente: (0 – 13), Regular:(14 – 19), Bueno: (20 – 25).

### **3.7.3. Validación**

Instrumento 1. El cuestionario que se aplicará fue sometido a validez mediante un juicio de expertos, así como especialistas en el área del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima, todo mediante un esquema de validación por escala Likert, de esta manera este instrumento fue validado por Oropeza Claudia (54) en su proyecto de investigación: “conocimiento y practica de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos”, con un V Aiken : 0.96, refiriendo así que este instrumento puede ser utilizado en otras áreas de cuidados intensivos, como las áreas de hospitalización.

Instrumento 2. La Lista de Cotejo que se aplicará fue sometido a validez mediante un juicio de expertos, así como especialistas en el área, del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima, de esta forma el instrumento fue validado por Zurita López Diana Milagros (55) en su Proyecto de Investigación: “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas”, con un V Aiken: 0.95, refiriendo así que este instrumento puede ser utilizado en otras áreas de cuidados intensivos, como las áreas de hospitalización.

### 3.7.4. Confiabilidad

Primer Instrumento. “El estadístico de fiabilidad empleado, Alfa de Cronbach de 0,795 lo cual revela que el instrumento empleado es fiable y tiene un nivel de seguridad moderada alta. (54)

Alfa Cronbach	Número de elementos
0,795	16

Segundo Instrumento. El estadístico de fiabilidad empleado, Alfa de Cronbach de 0,723 lo cual revela que el instrumento empleado es fiable y tiene un nivel de seguridad conservadora. (55)

Alfa Cronbach	Número de elementos
0,723	25

### 3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos

El procesamiento y análisis estadístico se realiza clasificando, organizando y codificando los datos utilizando el software Excel 2010, y para la estadística se utilizará SPSS-25. El tipo de análisis estadístico que se usara es el descriptivo y para contrastar las hipótesis, al tratarse de variables ordinales, se utilizara la prueba del estadístico Rho de Spearman.



Se aplicarán los instrumentos, se tabularán la información recibida, se compilarán los cuadros estadísticos.

Para analizar la información recogida se confrontarán cada resultado con los trabajos previos referidos como investigaciones relacionadas y verificadas como bases teóricas.

### **3.9. Aspectos Éticos**

Se cumplirán los siguientes principios:

- Beneficencia: sin dañar corporalmente ni mentalmente a la población estudiada.
- No maleficencia: manteniendo total discreción del resultado y respuestas recibidas.
- Autonomía: cumpliendo con los consentimientos informados que se solicitará a cada profesional de la enfermería.
- Justicia: dando a toda la población un trato igualitario, con explicaciones claras para responder los cuestionarios.

## **4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

### **4.1. Cronograma de actividades**

El cual se presenta en el diagrama de Gantt que se presenta en la página siguiente:

ACCIONES CIENTÍFICAS	2022									2023		
	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	
Redacción del título	■											
Intercambio de temas investigativos	■											
Formulación y planteamientos de los problemas y objetivos.	■											
Elaboración de los antecedentes.		■										
Revisión de las bases teóricas y bibliografías.		■	■									
Presentación de las hipótesis				■								
Operacionalización de variables					■	■						
Elaboración de la base metodológica, instrumentos y matriz de consistencia							■	■	■			
Revisión del trabajo final										■		
Sustentación del trabajo final										■	■	

Acciones Cumplidas	■
Acciones por Cumplir	■

#### 4.2. Presupuesto

<b>RECURSO</b>	<b>Cantidades</b>	<b>Costos Unitarios</b>	<b>Costos Totales</b>
<b>HUMANO</b>			
Enfermeros	12 (hora)	125,00	1500,00
Estadísticos	12 (hora)	100,00	1200,00
Secretarias	12 (hora)	50,00	600,00
<b>RECURSO</b>	<b>Cantidades</b>	<b>Costos Unitarios</b>	<b>Costos Totales</b>
<b>MATERIAL</b>			
Papeles tamaño A4	2 (millar)	20,00	40,00
Tintas	3 (cartucho)	100,00	300,00
Folders	12	1,00	12,00
<b>EQUIPOS</b>	<b>Cantidades</b>	<b>Costos Unitarios</b>	<b>Costos Totales</b>
Computador (navegación web)	300 (hora)	2,00	600,00
<b>IMPRESION</b>	<b>Cantidades</b>	<b>Costos Unitarios</b>	<b>Costos Totales</b>
Folios	2500	0,10	250,00
<b>MOVILIDADES</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Viático	60 (pasaje)	1,50	90,00
<b>Totales</b>			S/. 4.592, <sup>00</sup>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vargas Kelly, Pari Elizabeth “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de Enfermería del hospital María Auxiliador Lima-Perú 2021 disponible en: <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/handle/autonoma-de-ica/1364>
2. Aguilar Charles, León Alejandra, Prevalencia de Úlceras por presión en adultos Mayores, Guayaquil, Ecuador, 2019, disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12449/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-501.pdf>.
3. Torra i Bou Joan, Incidencia de Úlceras por presión en UCI, España 2017, [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/75009/1/tesis\\_%20joan\\_enric\\_torra\\_i\\_bou.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/75009/1/tesis_%20joan_enric_torra_i_bou.pdf)
4. Guillermina, Condori Florentino, Prevención de úlceras por presión de los cuidadores de adulto mayor, Arequipa Perú, 2017, Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSororusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. EsSalud advierte que las úlceras por presión son lesiones simples, pero pueden causar la muerte. [Internet]. 2018., Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierete-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-la-muerte/>
6. Chacón J., Carpio A. Indicadores Clínicos-Epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Revista de Medicina Humana Universidad

- Ricardo Palma. [Internet]. 2019. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf>
7. Ramírez Francisco, Robledo Julio, Incidencia de Ulceras por presión, México, 2021. <https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/614931f06c368e5a30aea5a4/1632186871765/Tomo+05+-+Divulgaci%C3%B3n+de+Trabajos+Investigativos+AJ+CDMX+2021.pdf>
  8. Godoy Melissa, Huamani Bleni, Prevalencia de Ulceras por Presión, Lima, Perú, 2017, disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia\\_GodoyGalindo\\_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia_GodoyGalindo_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. Quiquia Milagros, Prevención y Control de Ulceras por presión, Lima, Perú 2018, disponible en:  
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2838/UNFV\\_QUIQUIA\\_SUAREZ\\_MILAGROS\\_MADELEINE\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2838/UNFV_QUIQUIA_SUAREZ_MILAGROS_MADELEINE_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Sánchez Mery, Stegensek E, Úlceras por presión en diversos servicios de un hospital de segundo nivel de atención. Rev. Enferm. Univ. [citado el 21 de noviembre de 2022]; Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000400173](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000400173).
  11. Garza R, Meléndez MC, Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Revi. Ciencia y enfermería. [citado el 20 de noviembre de 2021]; Disponible en:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795532017000300047&lns](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532017000300047&lns).

12. Roció Velásquez Chávez, \_Conocimientos y Aptitudes en el personal de enfermería en el manejo de las úlceras por presión, México, diciembre 2021, Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2736/VECRHC07T.pdf?sequence=1>
13. Matiz Gustavo, Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario, Colombia 2022, disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>
14. Brenes Francys, Bravo Paula et. Al, analizar el conocimiento y prácticas del personal de Enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión (UPP) en pacientes con afectaciones neurológicas Nicaragua (2018), Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13566/>
15. Medina Leonor, “Nivel De Conocimiento Y Su Relación Con Los Cuidados Preventivos De Úlceras Por Presión En Los Profesionales De Enfermería Del Hospital I La Esperanza-Essalud, Trujillo 2018.” disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25416>
16. Pozo Mariela, Zenaida Romero, conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público – Huancayo 2022 disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1153/TESIS%20POZO%20-%20ROMERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Pari Elizabeth, Pariona Jhonny, et Al, Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital María Auxiliadora, Lima – 2021, disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1364/1/Jhonn%20Pariona%20Fern%c3%a1ndez.pdf>
18. Godoy Galindo, Melissa Verónica, Huamani Flores Bleni, Prevalencia de ulcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud (Proyecto de Investigación) Lima Universidad Cayetano Heredia, 2017.
19. Bautista Montaña Ingrid Esperanza, Bocanegra Vargas Laura, Prevalencia y Factores Asociados de las úlceras por presión en pacientes Hospitalizados en los servicios de medicina interna, Neurología y cuidados Intensivos de una Institución Prestadora de Salud de III Nivel de la Ciudad Bogotá en el año 2009.
20. J. Díez-Manglano, C. Fernández-Jiménez, M.P. Lambán-Aranda, M.C. Landa-Santesteban, S. Isasi de Isasmendi-Pérez, P. Moreno-García, E. Bejarano-Tello, J. Barranco-Usón, E. Munilla-López, E. del Corral-Beamonte. Pressure ulcers in patients hospitalized in internal medicine: Associated factors and mortality. *Revista Clínica Española (English Edition)*, Volume 216, Issue 9, December 2016, Pages 461-467. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27544841/>
21. C. Quesada Ramos, R. García Díez, Evaluación del grado de conocimiento de las recomendaciones para la prevención y el cuidado de úlceras por presión en Unidades Críticas, *Enfermería Intensiva*, Volume 19, Issue 1, 2008, Pages 23-34,

ISSN 1130-2399, [https://doi.org/10.1016/S1130-2399\(08\)72740-8](https://doi.org/10.1016/S1130-2399(08)72740-8).

(<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239908727408>)

22. Panagiotopoulou K, Kerr SM. Pressure area care: an exploration of Greek nurses' knowledge and practice. *J Adv Nurs*. 2002 Nov;40(3):285-96. doi: 10.1046/j.1365-2648.2002.02370.x. PMID: 12383180.
23. Borghardt Andressa Tomazini, Prado Thiago Nascimento do, Bicudo Sheilla Diniz Silveira, Castro Denise Silveira de, Bringunte Maria Edla de Oliveira. Úlcera por pressão em pacientes críticos: incidência e fatores associados. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2016 June [cited 2021 Feb 02]; 69(3): 460-467. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672016000300460&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000300460&lng=en). <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2016690307i>.
24. DUE Manuel Luque Oliveros, 2009, Actuar sobre las úlceras por presión - UPP en un servicio de urgencias; ¿disminuye su prevalencia teniendo un protocolo a seguir?, Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1654/1/Actuarsobre-las-úlceras-por-presion---UPP-en-un-servicio-de-urgenciasdisminuye-su-prevalencia-teniendo-un-protocolo-a-seguir.html>
25. Campanili Ticiane Carolina Gonçalves Faustino, Santos Vera Lúcia Conceição de Gouveia, Strazzieri-Pulido Kelly Cristina, Thomaz Priscilla de Brito Mendes, Nogueira Paula Cristina. Incidência de úlceras por pressão em pacientes de Unidade de Terapia Intensiva Cardiopneumológica. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2015 Dec [cited 2021 Feb 02]; 49(spe): 7-14. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342015000700007&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342015000700007&lng=en).



26. Díaz J. Úlceras por presión y medidas, preventivas en pacientes en, medicina interna, hospital general, docente Riobamba, noviembre 2018- marzo, 2019. Ecuador. [Tesis de licenciatura]. 2018. Universidad Nacional de Chimborazo. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4647/1/UNACH-EC-FCS-ENFER2018-0010.pdf>
27. Hernández J. El cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con úlceras por presión. Monterrey. [Tesis maestría]. 2019. Universidad Autónoma de Nuevo Leon. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/9415/>
28. Medina L. Nivel de conocimiento, y su relación con los cuidados, preventivos de úlceras por presión, en los profesionales de enfermería del Hospital I, La Esperanza EsSalud, Trujillo 2018. 38pág.
29. Márquez M. Formación del espíritu científico en salud pública. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2021 .37(Supl):585-601. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662011000500008&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662011000500008&script=sci_arttext&tlng=pt)
30. García, M. C., Rojas, W. R. R., & Hernández, G. Úlceras por presión. ¿Qué es la Esclerosis Múltiple? Cuidados familiares para personas gravemente afectadas de Esclerosis Múltiple. [Internet]. 2019. Vol 23. Disponible: <https://fedema.es/wpcontent/uploads/2013/01/Manual-gravemente-afectados.pdf#page=23>
31. Mas M. Conocimientos y prácticas sobre, el manejo de lesiones por presión, del personal de enfermería en un, hospital de la policía de Lima. [Tesis de maestría] 2019. Universidad Peruana Unión. Disponible: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3102>

32. Avalos E. Plan de gestión sobre los indicadores en pacientes con lesiones por presión en el servicio de medicina del hospital nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2019. [Tesis de segunda especialidad]. 2019. Universidad Nacional del Callao. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5392/AVALOS%20Q%20UISPE%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Bazualdo Fiorini E. Manejo quirúrgico de las úlceras por presión. RECIAMUC. [Internet].2021. 5.(1). ene.2021.282-298. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/618/969>
34. Aguilar P. Conocimiento sobre prevención en úlceras por presión en familiares de pacientes postrados del servicio de medicina. Hospital regional Ica. [Tesis de licenciatura]. 2019. Universidad Autónoma de Ica. Disponible: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1217>
35. Kreindl C. Tratamiento nutricional en úlceras por presión y úlceras venosas. Rev Chil Nutr. [Internet].2019; 46(2): 197-204. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75182019000200197&script=sci\\_arttext&tlng=p](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75182019000200197&script=sci_arttext&tlng=p)
36. Mena E. Factores de riesgo de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados en medicina interna del hospital San Vicente de Paúl. [Tesis de Licenciatura]. 2018. Universidad Técnica del Norte. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9345>
37. Gnea UPP. “Grupo Nacional, para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión, y heridas crónicas” [Internet]. Washington: Gnea, UPP; [acceso 23 de

- enero de 2018]. Disponible en: <http://www.gneaupp.es/app/documentos-guías/noticia.asp?id=10> ¿
38. Tzuc Guardia A., Vega Morales E., Collí Novelo L. “Nivel de riesgo, y aparición de úlceras por presión en, pacientes en estado crítico”. Enfermería Universitaria, [Internet]. 2015, Disponible desde: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1665706315000792>
39. Ezquerro Azor S. “Prevención de úlceras por presión en unidad de cuidados intensivos”. Repositori obert Udl. 2018. Universidad de Lleida Disponible en: <https://repositori.udl.cat/handle/10459.1/65519>
40. Godoy Galindo M, Huamaní Flores B. “Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud”. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú; 2018.
41. Hernández R., Meléndez M., Fang M., González J., Castañeda H., Argumedo N. “Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión”. Ciencia, y enfermería XXIII, 2018;(3):47-58. Disponible desde: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v23n3/0717-9553-cienf-23-03-00047.pdf>
42. EsSalud. “Úlceras por presión son lesiones simples, pero, pueden causar la muerte”. Lima - Perú: EsSalud; 2018 [actualizado 15 de noviembre de 2018; acceso 28 de noviembre de 2018. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essaludadvierte-que-las-ulceras-porpresion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-lamuerte/>

43. Talens Belen F. “Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes”. Gerokomos.2018. 29(4): 1134-928X. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000400192](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400192)
44. Hernández Naranjo Y. Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente. Revista Archivo Médico de Camagüey.2018. 22(6): 1025-0255 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000600831](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000600831)
45. Bustamante L., Peña J. “Factores relacionados con el riesgo de úlceras por presión en, los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital, Antonio Lorena Cusco”, Perú: Universidad San Agustín de Arequipa; 2019.
46. Zapata M., Castro L., Tejada R. “Lesiones por humedad”. Revisión de conocimientos., Enfermería global, 2018, Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n38/revision4.pdf>
47. Servicio Andaluz de Salud. “Guía de prevención y cuidado de las úlceras por presión, para personas cuidadoras”, Servicio Andaluz de Salud, Disponible en: [http://activos-salud.com/upp/cuadernillo\\_ulceras.pdf](http://activos-salud.com/upp/cuadernillo_ulceras.pdf)
48. Godoy Galindo M, Huamaní Flores B. “Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud”. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú; 2018. disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia\\_GodoyGalindo\\_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia_GodoyGalindo_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

49. Maerriner T. Modelos y teorías de enfermería. 10th ed. España: Elsevier – Mosby; 2018
50. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Distrito Federal: McGraw-Hill; 2018. Disponible en: <https://n9.cl/2i4>
51. Muñoz C. Metodología de la Investigación Científica. Distrito Federal: Universidad Iberoamericana; 2018. Disponible en: <https://n9.cl/0w3lc>
52. Zorrilla A. Introducción a la metodología de la investigación. León: Trillas; 2018. Disponible en: <https://n9.cl/k7yto>
53. Cegara J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. Madrid: Diaz de Santos; 2018. Disponible en: <https://n9.cl/yue71>
54. Oropeza Claudia, “Conocimiento y las prácticas de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lan Franco La Hoz – Lima 2022”, disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6470>
55. Medina Leonor, “Nivel De Conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del hospital I la Esperanza – EsSalud. Trujillo 2018”, disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina\\_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
56. 32.Becerra G, Maillane H, Aplicación de Medidas Preventivas: Prevenir las Úlceras por Presión. República de Colombia, 2017; 101(26):16-17.

**6.-ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General:</b> ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis nula (Ho)</b> No Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis Especificas</b> <b>H1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Higiene y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023. <b>H2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Presión y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados</p>	<p><b>Variable 1 (dependiente)</b> Conocimientos sobre lesiones por presión. Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Higiene</li> <li>Manejo de presión</li> <li>Alimentación</li> <li>Manejo del estado mental</li> </ul> <p><b>Variable 2 (Independiente)</b> Práctica Preventivas Dimensiones: Movilización Integridad de la Piel Hidratación y Nutrición Higiene corporal</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> <b>Investigación Aplicada:</b> porque su objetivo es ampliar el conocimiento. <b>Prospectivo:</b> Los hechos se observan y se registran. <b>Transversal:</b> se da en un solo momento haciendo un corte en el tiempo. <b>Correlacional:</b> porque mide la relación que existe entre dos o más variables. <b>Método de la Investigación.</b> <b>Método Deductivo,</b> porque va de lo general a lo particular <b>Diseño de la Investigación.</b> <b>No Experimental:</b> Porque solamente estamos relacionando las variables.</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Higiene se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023? ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023? ¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Alimentación se relacionan con las practicas preventivas de los</p>	<p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Higiene se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023. Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Presión se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023 Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su</p>			

---

profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?

¿Cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Estado Mental se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023?

dimensión Alimentación se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

Identificar cómo los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Estado Mental se relacionan con las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

**H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Alimentación y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

**H4:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre las lesiones por presión, en su dimensión Estado Mental y las practicas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023.

---

**Población**

Se trabajará con toda la población porque es una población finita.



## ANEXO 2: CUESTIONARIO “CONOCIMIENTO SOBRE LESIONES POR PRESION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA”

Apreciada(o), Profesional de enfermería, como investigadora le saluda Ivette K. Acosta Aguilar, cursante de segunda especialidad en Cuidados Intensivos de la “Universidad Privada Norbert Wiener”, trabajando en el proyecto de investigación que lleva el título “CONOCIMIENTOS SOBRE LAS LESIONES POR PRESIÓN Y LAS PRACTICAS PREVENTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA 2023” en tal sentido solicito respuesta anónima a este instrumento. Muy agradecida por colaborar con sinceridad, con la salvedad que estos datos solo serán utilizados para la presente investigación.

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Edad: \_\_\_\_\_

Codificación				
1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo.	En desacuerdo.	Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	De acuerdo	Totalmente de acuerdo.

	DIMENSIÓN: Higiene	1	2	3	4	5
01.	Considera usted que el factor de riesgo de las úlceras por presión alteran la integridad de la piel					
02.	Observa en el Hospital Nacional arzobispo Loayza que la higiene otorgada por las enfermeras es el indicado para prevenir las úlceras por presión.					
03.	Cree usted que un factor importante para prevenir las, úlceras por presión es la hidratación de la piel.					
	DIMENSIÓN: Manejo de la presión					
04.	Considera necesario el uso de una entretetida o travesera para movilizar al paciente encamado para evitar la fricción, de la piel sobre la cama.					
05.	Considera necesario cambiar de posición al paciente, encamado periódicamente (cada 2-3 horas)					
06.	Para aliviar la presión en la piel, se debe mantener al, paciente en una sola posición					
	DIMENSIÓN: Alimentación					
07.	Considera usted que el paciente debe consumir alimentos, 5 veces al día					
08.	Considera necesario que el paciente consuma frutas, interdiario					
09.	Considera que la alimentación del paciente con úlcera por presión debe tener consistencia líquida 11. Una forma de prevención en el paciente que presenta, alguna dificultad en el lenguaje y/o habla es evaluar el, grado de comunicación.					
	DIMENSIÓN: Estado Mental					
10.	Para prevenir las úlceras por presión es importante valorar, el compromiso del estado mental					
11.	Una forma de prevención en el paciente que presenta, alguna dificultad en el lenguaje y/o habla es evaluar el, grado de comunicación.					

Marque con una (x) la alternativa que considera la más adecuada para cada pregunta.					
12.	¿Cuál considera usted la dimensión más importante de los niveles de conocimiento, de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión?				
	a) Higiene				
	b) Manejo de la presión				
	c) Alimentación				
	d) Manejo del estado mental				
13.	¿Cuál considera usted que es el indicador más importante en la dimensión, encargada de la Higiene?				
	a) Integridad de la piel				
	b) Secado de la piel				
	c) Hidratación de la piel				
14.	¿Cuál considera usted que es el indicador más importante en la dimensión, encargada del manejo de la presión?				
	a) Movilización.				
	b) Cambios posturales.				
	c) Protección local ante la presión				
15.	¿Cuál considera usted que es el indicador más importante encargada de la, alimentación?				
	a) Frecuencia				
	b) Tipo				
	c) Ingesta de líquidos				
16.	¿Cuál considera usted que es el indicador más importante encargada del manejo, del estado mental?				
	a) Estado de conciencia				
	b) Comunicación gesticular				

### ANEXO 3: LISTA DE COTEJO “PRACTICAS PREVENTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA”

Estimada(o), Licenciada(o) de enfermería, le saluda el día de hoy soy la licenciada Ivette K. Acosta Aguilar, estudiante de la segunda especialidad en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener, trabajando en el proyecto de investigación que lleva el título “CONOCIMIENTOS SOBRE LAS LESIONES POR PRESIÓN Y LAS PRACTICAS PREVENTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA 2023” para la cual se solicita su apoyo de carácter anónimo. Agradezco su gentil colaboración y disposición, solicitándole la, mayor sinceridad en sus actividades y tenga en cuenta que, esta información no se utilizará para otro fin más que esta investigación.

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Edad: \_\_\_\_\_

Nº	ITEMS	Nunca	Siempre
1	realiza el baño e higiene corporal meticulosa en pacientes con úlceras por presión.		
2	realiza el secado de toda el área del cuerpo humano incluida la zona donde se forman pliegues.		
3	participa en el cambio de pañales a los pacientes que están bajo su cuidado.		
4	realiza una limpieza de las úlceras por presión con abundante suero fisiológico o estéril		
5	elimina y retira los tejidos necróticos mediante tijeras o bisturí durante la curación		
6	utiliza los antisépticos como la clorhexidina en la higiene del paciente con Ulceras por Presión		
7	Utiliza los parches hidrocoloides para cubrir las úlceras por presión		
8	elige el tipo de apósito según el estado de las úlceras por presión		
9	realiza cambios posturales a los pacientes que se encuentra postrado en cama		
10	utiliza flotadores (tipo rosco) en la zona del coxis en el paciente que se encuentra postrado en cama		
11	promueve el uso de colchones neumáticos disponibles y otros accesorios zonas del cuerpo “salientes” (huesos), como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama.		
12	aplica cremas hidratantes en zonas prominentes como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama		
13	aplica masajes en zonas enrojecidas de los pacientes postrados en cama		
14	supervisa al personal técnico el tendido correcto y cambio de ropa de cama.		

15	realiza el balance hídrico que consigna los ingresos y egresos de los líquidos en los pacientes con úlcera por presión.		
16	promueve la administración de los líquidos con los electrolitos necesarios para la hidratación de pacientes con úlceras por presión		
17	supervisa la administración de las dietas completa hiperproteica prescrita en el horario y porciones		
18	educa las propiedades e importancia de los alimentos y bebidas al paciente con ulcera por presión.		
19	valora el residuo gástrico y la tolerancia de alimentos en los pacientes postrados en cama		
20	considera la capacidad funcional del paciente con ulcera por presión		
21	realiza los cambios posturales con frecuencia a los pacientes postrados en cama		
22	promueve los ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes postrados en cama		
23	utiliza rodetes o almohadillas para evitar la presencia de zonas de presión en pacientes postrados en cama.		
24	utiliza la mecánica corporal para movilizar el paciente con úlceras por presión.		
25	motiva la movilización pasiva en su cama evitando fricciones		

## ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

**Institución:** Universidad Norbert Wiener

**Investigador:** Ivette Katherine Acosta Aguilar

**Título:** “CONOCIMIENTOS SOBRE LAS LESIONES POR PRESIÓN Y LAS PRACTICAS PREVENTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA 2023”

**Propósito del estudio**

Se le invita a usted a participar en este estudio de investigación llamado: “Conocimientos Sobre Las Lesiones Por Presión Y Las Practicas Preventivas De Los Profesionales De Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Arzobispo Loayza, Lima 2023” este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El Propósito del estudio es: “Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre las lesiones por presión y las prácticas preventivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza– 2023”. Su ejecución permitirá mejorar la calidad de servicio en las UCIs.

**Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio se le realizara lo siguiente:

- Deberá llenar un cuestionario
- Será parte de una Lista de Cotejo

El cuestionario I podrá demorar unos 45 minutos y usted deberá MARCAR con una “X” uno de los recuadros enumerados del 1 al 5 según su criterio si está de acuerdo o desacuerdo, de igual manera usted será parte de una lista de Cotejo el cual será marcada con “X” los cuadros enumerados del 1 al 2 según su criterio del autor del instrumento.

**Riesgos:** Su participación en este proyecto de investigación no tendrá Ningún riesgo, solo se pedirá responder el cuestionario de la manera más veraz posible.

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

**Costos e Incentivos:** Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

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

**Derechos del Paciente:** Si se siente incómodo durante el llenado del cuestionario usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida, de los beneficios a los que tiene derecho. Ahora bien, si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede realizarlas en cualquier momento.

**Consentimiento:** Acepto voluntariamente participar en este estudio, no he sido intervenido ni coaccionado de forma indebida para participar o continuar participando en el estudio. Su intervención en esta investigación es completamente voluntaria por lo cual puede retirarse en cualquier momento.

.....  
Firma del participante  
Nombres:  
DNI:

.....  
Firma del Investigador  
Nombres:  
DNI: