



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SEGURAS EN LA
PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN, DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, EN UN HOSPITAL NACIONAL
LIMA - 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN
TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

AUTORA:

ROJAS PAJUELO, GAYDA

ASESOR:

DR. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres y a mi hermana, por brindarme el soporte para alcanzar mis objetivos, ser mi apoyo ante las adversidades y acompañarme durante este proceso.

A Jaime Germán y mis hijos, por ser la luz que guía mi camino, y brindarme la fortaleza para seguir adelante; descubriendo juntos la aventura llamada “familia”.

A aquellas personas a las que tuve el honor de brindarles mi cuidado.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes, por haberme brindado no solo conocimiento científico, sino sus experiencias de vida; permitiendo la formación de profesionales con capacidad cognitiva y humana.

ASESOR:
DR. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

JURADO

Presidente : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

ÍNDICE

Resumen.....	1
Abstract.....	2
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema.....	6
1.2.1. Problema general.....	6
1.2.2. Problemas específicos.....	6
1.3 Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1 Objetivo general.....	6
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4 Justificación de la investigación.....	7
1.4.1. Teórica.....	7
1.4.2. Metodológica.....	8
1.4.3. Práctica.....	8
1.5 Delimitación de la investigación.....	8
1.5.1. Temporal.....	8
1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Recursos.....	8
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de la hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
3. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de la investigación.....	22
3.2. Enfoque de la investigación.....	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22

3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos éticos.....	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	28
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto.....	29
5. REFERENCIAS.....	30
5.1. Anexos.....	30
5.2. Matriz de consistencia.....	40

RESUMEN

La formación de las lesiones por presión en las diferentes instituciones de salud, forman parte de un problema mundial; por tanto, urge los esfuerzos articulados de diferentes actores sociales; a fin de prevenir y evitar de su formación; puesto que su alcance afecta al paciente, cuidador y eleva los costos del sistema de salud. Asumiendo el profesional de enfermería un rol protagónico ante este indicador de atención de salud; para ello, es fundamental una preparación y consolidación de los conocimientos del profesional con sustento científico, teórico – práctico. Por lo mencionado, el presente estudio de investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021.

Para lograrlo, el estudio utilizará el método deductivo y se encuentra circunscrito dentro del enfoque cuantitativo; así mismo, por la naturaleza es correlacional y transversal; cuya proyección de ejecución será entre los meses de setiembre y noviembre del 2021. La población considerada para esta investigación está constituida por todos los enfermeros que trabajan en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, cuya muestra serán aquellos que laboran en el servicio de hospitalización COVID 19 de la mencionada institución.

Para medir el nivel de conocimientos se aplicará la técnica encuesta, a través del cuestionario; mientras que las prácticas seguras serán evaluadas mediante una lista de cotejo; ambos instrumentos han sido modificados de un trabajo de investigación realizado por la Lic. Leonor Isabel Medina Salinas, los cuales fueron sometidos a validez y confiabilidad. Posterior a la recolección de los datos, se realizará el análisis estadístico mediante el establecimiento de series correlativas, identificando la representatividad de los resultados a obtener.

Palabras claves: nivel de conocimientos, prácticas seguras, prevención de lesiones por presión.

ABSTRACT

The formation of pressure injuries in different health institutions are part of a global problem; therefore, the coordinated efforts of different social actors are urgently needed; in order to prevent and avoid their formation; since its scope affects the patient, caregiver and raises the costs of the health system. Assuming the nursing professional a leading role in the face of this health care indicator; For this, a preparation and consolidation of the professional's knowledge with scientific, theoretical and practical support is essential. Therefore, the objective of this research study is to determine the relationship between the level of knowledge and the safe practices of prevention of pressure injuries, of the nursing professionals, of the COVID 19 hospitalization service, of the Guillermo Almenara Hospital. Lima. 2021.

To achieve this, the study will use the deductive method and is circumscribed within the quantitative approach; Likewise, by nature it is correlational and transversal; whose execution projection will be between the months of September and November 2021. The population considered for this research is made up of all the nurses who work at the Guillermo Almenara National Hospital, whose sample will be those who work in the COVID 19 hospitalization service of the aforementioned institution.

To measure the level of knowledge, the survey technique will be applied, through the questionnaire; while safe practices will be evaluated through a checklist; Both instruments have been taken from the research work: whose author is Lic. Leonor Isabel Medina Salinas, which were subjected to validity and reliability. After data collection, the corresponding statistical analysis will be carried out through the establishment of absolute and relative sequences, evaluating the representativeness of the results obtained.

Keywords: level of knowledge, safe practices, prevention of pressure injuries.

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los indicadores de calidad son un grupo de variables susceptibles a ser medidas, a través de las cuales se pueden reconocer y cotejar el estado de un aspecto determinando. Por ello, los datos o información de brinden permiten analizar e interpretar las intervenciones relacionadas con el desempeño de los servicios que brinde el sistema de salud. Es así que conforman el cimiento objetivo, a partir del cual se pueden ejecutar las evaluaciones de las acciones del sistema de prestación, identificar aquellas que estén alejadas de lo esperado y direccionar las medidas que se tomaran en relación directa al desarrollo y fortalecimiento de la calidad de atención.

Cabe mencionar que, al evaluar el sistema de salud, no solo se mide la estructura y los resultados; sino, prioritariamente, los procesos que se dan en cada área o servicio; utilizando indicadores apropiados, que permitan a los responsables reconocer su desempeño y divisar situaciones probables o problemas que puedan ser resueltos de forma oportuna. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el prevenir las lesiones por presión (LPP) son una señal de la atención asistencial de los profesionales de enfermería, hacia los pacientes que, potencialmente, podrían tenerlas; lo cual tiene trascendencia en el estado de salud, la calidad de vida de los pacientes, la familia y en el incremento del gasto de la institución de salud". (2)

Así mismo, según el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), las LPP forman parte de los indicadores negativos recurrentes en el ejercicio diario del profesional de enfermería, así como una preocupación de salud pública. En ese sentido, manifiestan que es compromiso del profesional de enfermería brindar un cuidado de prevención o ejecutar el tratamiento de las LPP, por lo cual, resulta importante implementar y aplicar guías de práctica clínica actuales, las cuales tienen un fundamento científico;

que deben desplazar aquellas intervenciones empíricas y las malas prácticas ejecutadas. (3)

El objeto de ser de la profesión de enfermería es el cuidado, el cual se debe encontrar enmarcado dentro de indicadores de calidad que permitan la mejora físico, emocional y social del paciente. En este concepto se incluyen las lesiones por presión, como un importante problema de salud en todos los niveles asistenciales; cumpliendo los profesionales de enfermería un rol decisivo dentro del abordaje de este tipo de lesiones, más aún con investigaciones cuyos resultados indican que el 95% de ellas se consideradas evitables, aspecto que pone en manifiesto la necesidad de reformular las intervenciones sobre la prevención, y responsabilidad directa del profesional de enfermería. (4)

Es así que las lesiones por presión (LPP) representan un problema de salud pública tanto a nivel nacional como internacional, que se evidencia en la frecuencia de este tipo de lesiones, con un promedio de 8,91% a nivel hospitalario, según la OMS; por lo cual su impacto se extiende, principalmente, a los pacientes críticos; sin importar la distinción social. (5)

Siendo un indicador de la calidad de los cuidados brindados, que afecta tanto a los pacientes que las presentan como a los que podrían presentarlas. Por ello, el alcance de este problema repercute en el nivel de salud y calidad de vida del paciente, en sus cuidadores - familia y en el consumo de recursos del sistema de salud. (6)

Según la OMS, la prevalencia de las úlceras por presión oscila entre el 5 y el 12% a nivel mundial, correspondiendo el 7 % a América Latina, y en Perú no se cuentan con datos exactos a nivel nacional, de ahí la importancia de las propuestas de unificación de criterios y revisión de estudios nacionales (7). Sumado a ello, el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) de la CEPAL, evidencia un “alto ritmo de crecimiento de la población mayor entre 2000 y 2025, 57 millones de adultos mayores se sumarán a los 42 millones ya existentes; y para el

2050, la población mayor de 60 años se incrementará en otros 84 millones”. Factores que incrementan el riesgo de hospitalización como de formación de lesiones por presión. (8)

Por ello, el enfermero cumple un rol protagónico en la prevención de la formación y complicación de las LPP, ya que al ser evitables o recuperables (de ser el caso), dependen directamente del tipo de cuidado que el profesional brinde. No obstante, aun cuando sea difícil la prevención, debido a la multiplicidad de factores causales, siempre será más beneficioso evitar su aparición que tratar una ulcera instaurada. (7)

Para conseguirlo, es fundamental que los profesionales de enfermería ejecuten su intervención con un cimiento científico teórico – práctico, directamente, relacionado a la prevención o tratamiento de las LPP; haciendo hincapié en evitar y desarraigar del cuidado enfermero las prácticas sin evidencias científicas o con conocimientos empíricos basados en experiencias de colegas que no cuentan con fundamentos académicos apropiados. (9)

De lo expuesto, se puede mencionar que un conocimiento adecuado, basado en evidencias científicas plasmadas en una práctica correcta, pueden garantizar una intervención de enfermería de calidad, reflejadas en el manejo apropiado de pacientes reales o potenciales con lesiones por presión. Por ello, es importante la relación directa entre los conocimientos científicos y las prácticas seguras, a fin de ejecutar, oportunamente, las intervenciones en base a lo aprendido por el profesional; aspectos que se verán reflejados en la calidad del cuidado enfermero cuyo objetivo será prevenir la formación de estas lesiones. (10)

Por lo mencionado, el enfermo debe tener conocimientos con bases científicas que le permitan realizar intervenciones en la prevención de la aparición de LPP en los pacientes postrados, a fin de minimizar el impacto de su enfermedad de base, disminuir la estancia hospitalaria y los costos de hospitalización.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las lesiones por presión, según las dimensiones: definición, factores de riesgo, estadios, medidas preventivas, valores y principios éticos, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021?

¿Cuáles son las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, según las dimensiones: valoración, cuidados de la piel, nutrición, movilización e hidratación de la piel, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

-Identificar el nivel de conocimientos sobre las lesiones por presión, según las dimensiones: definición, factores de riesgo, estadios, medidas preventivas, valores y principios éticos, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021

- Identificar las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, según las dimensiones: valoración, cuidados de la piel, nutrición, movilización e hidratación de la piel, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

La presente investigación tiene antecedentes nacionales como internacionales, que permiten contrastar los datos que se obtendrán, interpretar los resultados e identificar la relación entre ambas variables estudiadas.

Es fundamental mencionar que las lesiones por presión son indicadores de calidad en la atención, por tanto, están directamente, relacionados con el cuidado brindado por el profesional de enfermería, de ahí el rol protagónico que asume en las intervenciones que realice con estos pacientes.

Asimismo, se debe tener en claro el gran impacto de las lesiones por presión en 3 pilares fundamentales, a nivel médico – clínico, la formación de las lesiones por presión o pacientes que se hospitalizan con lesiones por presión tienen mayor riesgo de contraer otras infecciones de tipo nosocomiales que prolongarían su estancia hospitalaria. A nivel económico, ya que implica mayor costo tanto intrahospitalario como en domicilio por el tipo de cuidados y materiales a utilizar en su recuperación.

Por ello, la presente investigación presentará resultados que permitan ser de apoyo a otros estudios afines a las variables estudiadas y por tanto, afianzar los conocimientos científicos del profesional de enfermería en su intervención; así como evaluará la necesidad de la formación de especialistas en el área.

1.4.2. Justificación metodológica

El método utilizado en la presente investigación es de tipo cuantitativo, correlacional y transversal; puesto que los datos obtenidos serán medibles y categorizados, ejecutados en un tiempo determinado; así como se determinará el nivel de relación existente entre ambas variables.

Aspecto que permitirán obtener información directa con proyecciones estadísticas y relacionales, a fin de establecer planes de mejoras o fortalecer los ya establecidos.

1.4.3. Justificación práctica

La presente investigación no solo permitirá identificar el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería sobre la prevención de las lesiones por presión; sino también, abordará la aplicación de la teórica en la práctica diaria en el cuidado de los pacientes. Por tanto, los resultados permitirán que la institución sanitaria fortalezca sus planes de mejora, evalúe formas de intervención teórico – práctico que permita implementar programas de capacitación. Aspectos que, en su conjunto, beneficien al paciente, familia, profesionales de enfermería y al sistema de salud, evitando generar un consumo excesivo de sus recursos.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación es de corte transversal, se desarrollará entre el mes de setiembre y noviembre del 2021.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizará en la provincia de Lima Metropolitana: Jirón García Naranjo 840, distrito de La Victoria - Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, servicio hospitalización COVID 19.

1.5.3 Recursos

La presente investigación será autofinanciada en su totalidad por la investigadora.

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Posterior a la indagación de material bibliográfico a fin al objeto de estudio de la presente investigación, se obtuvieron estudios similares, detallados a continuación:

A nivel internacional:

La investigación realizada por Chércoles, (2019) en Madrid; tuvo por objetivo “valorar los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos, en el cual tuvo la participación de 30 enfermeras. Obteniendo una nota general de 0,547 sobre 1 en el conocimiento preformación y de 0,728 en la post formación. En relación a los registros de las UPP se visualizó que durante la preformación 27% de los pacientes tenían úlceras, de los cuales el 25% no fue registrado; mientras que después del curso de formación los pacientes con úlceras fue de 9%, siendo la totalidad registrada. A partir de estos datos, se obtuvieron las siguientes conclusiones: la formación favorece el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión; así como la mejora significativa de los porcentajes de registro de UPP después de la formación”. (11)

En un estudio realizado en México por Rodríguez, (2017), tuvo por objetivo “determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en prevención y tratamiento de las úlceras por presión. Obteniendo que el puntaje general de de conocimiento fue de 60.4%; mientras que por categorías fue: en generalidades 56%, en prevención 63% y en tratamiento 62.2%. Por tanto, a mayor grado de estudios, mayores son los conocimientos sobre UPP”

Se concluye que el nivel de conocimiento fue insuficiente. Hay una notable falta de actualización sobre el tema. Son relevantes los resultados obtenidos para implementar cursos de actualización y mejoras en la atención hospitalaria mediante la evaluación de la disminución de la incidencia de UPP. (12)

Otro estudio realizado en México por Garza, (2017), que tuvo por objetivo “identificar el 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. Obtuvo los siguientes resultados: dieron respuestas correctas el 53,78%, lo que evidenció un bajo conocimiento sobre las medidas de prevención; las barreras identificadas en la prevención fueron “pacientes que no cooperan” 67,22%, “falta de personal” 81,51% y “falta de tiempo” 64,70%; mientras que en intervención fue: “falta de enfermeras” 80,67%, “falta de ayudantes para la movilización” 91,59%, y “falta de tiempo” (72,26%). Se concluye que: en los servicios de medicina interna y UCI, el personal de enfermería que labora en UCI y Medicina tiene una mejor actitud positiva; a su vez, las barreras sobresalientes fueron la falta de tiempo, enfermeros, y personal que los apoye en la movilización”. (7)

En El Salvador, se realizó una investigación por Chicas, (2016), con el objetivo de “medir el nivel de conocimiento acerca de la prevención de úlceras por presión en personal de enfermería del Hospital General del ISSS, obteniendo los siguientes resultados: el 100% de las enfermeras tuvieron conocimientos inadecuados sobre las UPP, ya que el porcentaje promedio de aciertos solo fue de 29.97. Mientras los obtenidos por subescalas fue: prevención, 23.7/33 (72%) y evaluación/clasificación 6.5/8 (80.7%); siendo el servicio de cirugía general, el que obtuvo mayor promedio de aciertos (80.1%) y el de menor fue Medicina Interna 7° nivel (69.2%). Por tanto, se concluye que: los enfermeros presenta déficit de conocimiento; así como plantea la planificación de estrategias que favorezcan una mejor capacitación y fortalecimiento de esa área”. (13)

Así mismo, en Colombia se realizó un estudio por Restrepo, (2016), con el objetivo de “determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería de una universidad de la ciudad de Medellín sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión, siguiendo las recomendaciones del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP).

Cuyos resultados y conclusiones fueron que los estudiantes de pregrado en enfermería cuentan con un nivel bueno en el área de tratamiento y cuidado de úlceras por presión y un nivel bajo en el área de anatomía y fisiología de la piel, así como de prevención. No

obstante, pese a que los resultados sean positivos de forma general, existen particularidades resaltantes tanto en prevención como en tratamiento que necesitan ser fortalecidas”. (14)

La investigación realizada por Flores y Feligra, (2016) en Guayaquil; tuvo por objetivo “determinar la valoración de enfermería en adultos mayores con riesgo de úlceras por presión. Obtuvo los siguientes resultados: el total de enfermeras no hace uso de las escalas de valoración para prevenir lesiones por presión, así como, el 28% de los adultos mayores tiene diabetes y de ellos 86% no recibe orientación sobre el cuidado de su piel. Conclusión: el personal no aplica escalas validadas de valoración del riesgo de úlceras por presión en el centro geriátrico. Por lo que, se infiere que existe un alto grado de formación de LPP; ante ello, es recomendable implementar capacitaciones, planes de mejora y estrategias de aplicación de escalas validadas”. (15)

A nivel nacional:

En la investigación ejecutada por Rojas, (2019); que tuvo por objetivo “determinar del nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Por lo cual, se concluye que los enfermeros tienen un conocimiento porcentual medio a alto (mayor al 50%) en relación a las medidas preventivas de las úlceras”. (16)

En la investigación realizada por Medina, (2018), que tuvo por 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, se obtuvo que el total de enfermeros tienen un conocimiento regular; siendo las dimensiones resaltantes definición, medidas preventivas, estadios, factores de riesgo de UPP, valores y principios éticos. Mientras que los cuidados preventivos obtuvieron un 50% de la clasificación “cuidado preventivo bueno”. Las Habilidades Técnicas tienen un porcentaje equitativo “Regular” y “Bueno” en cuidados Preventivos de UPP”. (17)

En el estudio realizado por Quiquia, (2018); tuvo por objetivo, “establecer los cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes

postrados atendidos en el Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue. Obtuvo los siguientes resultados: del total de la población (50), el 58% casi siempre realiza los cuidados preventivos, un 48% marcaron “siempre” en la identificación de pacientes con riesgo de UPP; en relación a la observación y valoración de las zonas de presión el 52% siempre lo realiza, además que un 56% protege “casi siempre” las zonas sensibles. El control del peso el 44% siempre lo realiza; en relación al registro un 58% marcó “siempre”, sobre el cambio de postura, un 50% lo realiza casi siempre. Mientras que un 52% casi siempre realiza la valoración en el baño, la protección de la zona peri anal de la humedad, un 50% siempre lo realiza. En referencia a los cuidados generales preventivos siempre lo realiza un 91,3%, mientras que el 52% casi siempre pone en práctica la movilización del paciente; sobre el confort y la higiene, la mayoría casi siempre lo realiza. Se concluye que: sobre el control de UPP y los cuidados para la prevención brindado por los enfermeros, en su mayoría lo realiza siempre y casi siempre, a excepción de los controles de peso que casi nunca lo realizan”. (18)

En la investigación realizada por Hoyos, (2016); la cual tuvo por objetivo “determinar las intervenciones de enfermería para prevenir úlceras por presión en los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Docente las Mercedes. Los resultados más resaltantes son: en relación a la prevención de UPP, no ejecutan en tendido de cama con pliegue en los pies el 96%; mientras que el 61% no ejecuta el cambio de pañal, así como también no seca adecuadamente la piel el 96%. Mientras que el 91 % no humecta la piel, el 78 % no usa mecanismos para eliminación de presión, no realiza cambios posturales el 87 %, y no educa al paciente y familia el 83%. En relación al tipo de registro solo es realizado por los enfermeros en un 17% en sus anotaciones.” (19)

En un estudio realizado por Cuya, (2016), tuvo por objetivo principal “determinar el conocimiento del profesional de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la FAP. Cuyos resultados, fueron: el 75% tienen conocimiento de las medidas de prevención; por lo que, se infiere que, en su mayoría, tienen un alto conocimiento del tema, a predominio de la UCI. Se concluye que: la mayoría de los enfermeros ejecuta la valoración del riesgo haciendo uso solo de sus

conocimientos básicos sobre el cuidado de la piel, nutrición, manejo de presión, y tienen iniciativa por la capacitación”. (9)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Cuidado enfermero

La Enfermería es una profesión de servicio, cuya esencia es el respeto por la vida y tiene por objetivo el cuidado del ser humano; para lo cual debe realizar un plan de intervención que contenga tanto el diagnóstico como las acciones a ejecutar en base a las respuestas humanas del paciente sobre sus problemas de reales de salud o potenciales. Por ello, el cuidado es el protagonista del quehacer de enfermería, constituyendo el objetivo de la profesión. (10)

De lo planteado, la intervención del profesional debe tener un cimiento científico validado, así como conocimientos tecnológicos aplicables a nuestros procedimientos, a fin de lograr el objetivo de cuidado, correctamente. Roger planteó: «Sin la ciencia de la Enfermería no puede existir la práctica profesional» (20)

No obstante, se ha evidenciado que los profesionales de enfermería están descuidando el uso de sus conocimientos científicos; por ello, surge la necesidad de reevaluar y replantear el trabajo desde las instituciones formadoras y la investigación, ello con la finalidad de fortalecer las intervenciones sustentándolas en modelos teórico – práctico validados científicamente. (21)

2.2.1.1. Gestión del cuidado

Constituye un ejercicio de competencias personales, profesionales e instrumentales que desarrolla el enfermero, con el fin de organizar, coordinar y articular los cuidados terapéuticos en los diferentes niveles de atención asegurando con ello la continuidad y eficacia de los mismos.

Así mismo, tiene el propósito de adecuar la atención a las necesidades del enfermo, las demandas de sus familiares, cuidadores y la comunidad. Es un proceso humano y social

que se apoya en la influencia interpersonal, del liderazgo, la participación y de la comunicación. (22)

2.2.1.2. Gestión de calidad

El Sistema de Gestión de la calidad, del Ministerio de Salud del Perú identifica la calidad como un pilar fundamental en la atención de salud, indicando que ésta es un conjunto de particularidades científicas – prácticas, recursos y talento humano que debe contener la atención de salud que se brinde a los usuarios con el objetivo permanente de lograr su satisfacción. Dentro de sus componentes es definido como un conjunto de tácticas, procedimientos, métodos e instrumentos que permiten evidenciar la calidad de manera organizada y continua. Por tanto, se propone el uso de modelos de calidad, los cuales al ser medidos por un grupo de indicadores, conforman una herramienta que permiten identificar y proyectar mejoras y progresos hacia los niveles deseados. (1)

Se concibe como la atención oportuna, razonada, personalizada, humanizada, continua y eficiente que brinda el personal de enfermería, de acuerdo a estándares definidos para un ejercicio profesional competente y responsable.

Por tanto, la orientación del cuidado de enfermería debe estar direccionada a prestar ayuda eficaz, eficiente y efectiva a la persona, a la familia y a la comunidad, fundamentada en los valores y estándares técnicos, científicos, sociales, humanos y éticos. (23)

2.2.1.3 Indicadores de calidad en salud

Los indicadores permiten medir el proceso por el cual pasa el paciente a través de una institución de salud. Por tanto, representan medidas-resumen que capturan información relevante sobre distintos atributos y dimensiones del estado de salud y del desempeño del sistema de salud; que vistos en conjunto intentan reflejar la situación sanitaria de una población, permitiendo vigilarla.

Así mismo, se consideran como instrumentos de medición, de carácter tangible y cuantificable, que permiten evaluar la calidad de los procesos, productos y servicios para asegurar la satisfacción de los clientes.

2.2.2. Conocimientos

Es la información que la persona tiene en su psique, particular, connotativa y personalizada; la cual se encuentra, directamente, relacionada con conceptos, vivencias, acciones, hecho, interpretaciones, observaciones, juicios y una serie de referentes; los cuales pueden ser trascendentales o no; pero que forman parte del bagaje cognoscitivo de la persona. Esa información, una vez procesada, es transformada en conocimiento teórico, aplicable a la práctica; el cual puede ser transmitido a otras personas mediante comunicación verbal, textos, formatos digitales, entre otros. (24)

La Enfermería, es una profesión cuyo objeto de estudio e intervención es el cuidado humano como individuo, familia y comunidad; por tanto, las intervenciones que realice el profesional, han de enmarcarse en un sustento científico.

Para lograrlo, es importante identificar y definir el conocimiento enfermero, como dinámico, personalizado y direccionado; por ello, es vital la revisión periódica de los procedimientos, protocolos y guías de intervención; garantizando una mejora continua y con ello, asegurar un alto nivel de calidad asistencial al usuario, optimizando los recursos y minimizando los riesgos; respaldando nuestros cuidados en sustentos científicos.

2.2.2.1 Nivel de conocimientos

Es el grado de saberes que posee un individuo para que éste pueda responder las dudas generadas, estos niveles son determinados dependiendo al grado de interés que pueda poseer.

Por tanto, en el proceso de conocimiento, el ser humano se introduce en la realidad propia de los objetos para tomar posesión de ellos, ahora bien, esta realidad se presenta en diferentes grados o niveles de abstracción. (25)

Los cuales, para fines de este trabajo, serán categorizados en: bueno, regular, deficiente; lo que permitirá clasificar y diferenciar los resultados.

2.2.3. Prácticas seguras

Son una serie de recomendaciones de buena práctica clínica en distintos ámbitos de la atención sanitaria, encaminadas a prevenir y evitar eventos adversos, mejorando la calidad asistencial. (26)

Así mismo, involucran recomendaciones médico científicas, en relación a las prácticas asistenciales que generen una atención segura, basadas en evidencia científica que reduce el riesgo de sucesos adversos. (27)

2.2.3.1. Prácticas seguras en enfermería

En el contexto de esta investigación, las prácticas seguras de enfermería involucran a todas aquellas intervenciones que ejecuta el profesional enfermero con el objetivo de prevenir la formación de lesiones por presión de los pacientes hospitalizados; categorizados en bueno, regular, deficiente.

2.2.4. Lesiones por presión

2.2.4.1. Definición

Es una lesión localizada en la piel o el tejido subyacente por lo general sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión, o la presión en combinación con las fuerzas de cizalla. También pueden aparecer sobre tejidos blandos sometidos a presión externa por diferentes materiales o dispositivos clínicos. (28)

2.2.4.2. Factores de riesgo

Son todos aquellos aspectos extrínsecos como intrínsecos que afectan al paciente y que generan una mayor o menor predisposición a la formación de las lesiones por presión.

a. Factores extrínsecos

Contacto de la zona con elementos irritantes

Déficit conocimiento del profesional de salud

Humedad de la piel

Inadecuada higiene corporal.

Temperatura ambiental

Uso de medicación

Inadecuado mobiliario de la unidad del paciente: colchón, sábanas, frazadas.

Calidad del reporte, registros y valoración de enfermería

Inadecuada hidratación de la piel

Paciente con sujeción mecánica

b. Factores intrínsecos

Alteración sensorio – motriz del paciente

Edad

Estado nutricional

Alteración de la perfusión: patologías previas del paciente

Movilidad limitada, restringida o disminuida

Alteraciones metabólicas

2.2.4.3. Categorización

a. Estadio 1: enrojecimiento/inflamación no blanqueable en piel intacta

Piel intacta con enrojecimiento que no blanquea al ejercer presión en una zona ubicada sobre prominencia ósea.

b. Estadio 2: pérdida parcial del espesor de la piel con dermis expuesta

El lecho de la herida rojo / rosa sin esfacelo; puede presentarse como una ampolla intacta. Los tejidos profundos no son visibles.

c. Estadio 3: pérdida absoluta de la integridad de la piel

Compromiso del tejido celular subcutáneo, puede incluir cavitaciones y tunelizaciones sin exposición de músculo, tendón o hueso.

d. Estadio 4: pérdida total del espesor de la piel y compromiso de tejidos profundos.

Pérdida del espesor total del tejido con exposición de músculo, tendón o hueso. Incluye a menudo cavitaciones y tunelizaciones. Detectar signos de osteomielitis.

e. Estadio no clasificable: pérdida absoluta del espesor de la piel o los tejidos no observables al examen físico

No se puede determinar la real profundidad de la lesión, debido a que está cubierta por tejido necrótico, por ello, es necesario retirar el tejido no viable y realizar una nueva valoración.

2.2.4.4. Medidas preventivas

Constituyen una serie de intervenciones que el profesional de enfermería debe ejecutar a fin de evitar o minimizar la formación y agudización de las lesiones por presión; para lograrlo él debe tener un claro conocimiento científico de los cuidados que ha de brindar, considerando al paciente en su individualidad y en su entorno social.

a. Valoración del riesgo

La valoración del riesgo que tiene una persona de poder presentar LPP, es un pilar fundamental para poder direccionar el cuidado y las intervenciones a realizar, con el objetivo de minimizar y evitar su formación.

Por tanto, es importante realizar una valoración del riesgo desde el ingreso del paciente al servicio y continuarlo, periódicamente, según las condiciones y cambios clínicos que presente la persona. Por lo cual, se tiene dos finalidades; primero: identificar las personas en riesgo que necesitan de medidas de prevención, y segundo, identificar los factores precisos que ubican a la persona en la situación de riesgo.

En la institución donde se ejecutará la investigación, se hace uso de la Escala de Norton (adaptada) que contiene los parámetros: estado mental, actividad física, movilidad e incontinencia.

b. Cuidados de la piel

Tiene por objetivo mantener su integridad, aspecto que ha de considerarse tanto en personas de riesgo al ingreso, como en la periodicidad.

Las zonas que se debe tener mayor incidencia en la valoración son:

- Prominencias óseas.

- Zonas expuestas a humedad constante.
- Zonas sometidas a fuerzas tangenciales: cizalla o roce y fricción
- Zonas en las que se están utilizando dispositivos clínicos.
- Lesiones previas o con variaciones de la piel.

Aunado a esto, en la valoración de la piel, debe considerarse la presencia de estos signos:

- Zona enrojecida o eritema
- Inflamación o edema
- Temperatura o calor focalizado
- Dolor

c. Nutrición del paciente

El soporte nutricional forma parte de uno de los alcances importantes para prevenir la formación o favorecer la cicatrización de una LPP instaurada; así como evitar las complicaciones más comunes, como la infección. Por ello, el aporte dietético deber ser equilibrado, acreditando una ingesta diaria nutricional y energética; evitando los extremos de las mismas (exceso o déficit).

Cabe mencionar, que la nutrición también involucra el aporte de hidratación, ay que al tener una piel más hidratada existe menos probabilidad de laceración.

d. Movilización del paciente

Es importante instaurar la movilización como parte del cuidado, estableciendo horarios acordes al estado de salud de cada persona.

- Si la movilización está comprometida: ejercicios pasivos
- Si la movilización no está comprometida: potenciar las posibilidades del paciente de moverse por sí solo, a fin de redistribuir el peso y la presión del mismo.

Aunado a esto, es importante que los cambios posturales, se realicen en intervalos definidos, con el objetivo de disminuir el tiempo de presión en una sola posición, así como

exponer el menor tiempo posibles las zonas de prominencias óseas. Por lo cual, es recomendable, realizar los cambios siguiendo una rotación programada cada 2-3 horas.

e. Hidratación de la piel

La barrera cutánea está constituida por los lípidos; por ello es indispensable la aplicación de productos hidratantes en reemplazo o fortalecimiento de estos lípidos, favorecer la elasticidad de la piel y mantener su función barrera; estos productos se clasifican en: humectantes, emolientes y oclusivos.

Cabe mencionar que, al ejecutar la aplicación de los mismos, se debe realizar de forma suave, evitar frotar y lograr su absorción.

2.2.4.5. Valores y principios éticos

La Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, plantea que “es importante mantener la armonía entre el cuerpo, psique y alma, fortalecido a través de una relación de ayuda entre la persona que brinda el cuidado y la persona que es cuidada. Lo cual debe ser fundamentado a nivel moral, ético y espiritual del ejercicio de la enfermería; con la finalidad de realzar y proteger la dignidad humana. Por ello, el cuidado humanizado debe ser un compromiso moral por parte de los profesionales de salud, manteniendo el objetivo de mejorar la calidad de vida de la persona sujeto de cuidado, siendo estos principios los que deben direccionar el cuidado preventivo de las lesiones por presión”. (29)

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

El nivel de conocimientos tiene relación significativa con la ejecución de prácticas seguras de los profesionales de enfermería sobre la prevención de las lesiones por presión, de un servicio de hospitalización COVID 19, de un hospital nacional. Lima. 2021

2.3.2. Hipótesis nula

El nivel de conocimientos no tiene relación significativa con la ejecución de prácticas seguras de los profesionales de enfermería sobre la prevención de las lesiones por presión, de un servicio de hospitalización COVID 19, de un hospital nacional. Lima. 2021

METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En el estudio se hará uso del método deductivo, que consiste en obtener una conclusión en base a una premisa o a una serie de proposiciones.

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio se encontrará circunscrito dentro del enfoque cuantitativo, porque se usarán datos numéricos (estadísticos) para la comprobación y veracidad del estudio, orientado a relacionar las variables independientes y la dependiente.

3.3. Tipo de investigación

La investigación es del tipo aplicada; por la naturaleza es correlacional y transversal; puesto que se desarrollará en un tiempo determinado y permitirá identificar la relación entre las variables a estudiar.

3.4. Diseño de la investigación

La presente investigación es un estudio observacional y descriptivo, ya que se limitará a obtener la información de los participantes de forma descriptiva.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población está considerada por todos los enfermeros que laboran en el servicio de hospitalización COVID 19 del Hospital Nacional Guillermo Almenara.

Muestra

Se considerará a toda la población, ya que los encuestados son una cantidad limitada.

Muestreo

En el presente estudio se trabajará con el total de la población debido a que es un número limitado de participantes. Por tanto, es un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

-Licenciados en enfermería, , que trabajen en el servicio de hospitalización COVID – del Hospital Nacional Guillermo Almenara, año 2021.

- Licenciados en enfermería, varones y mujeres, que autoricen su participación en el estudio.

Criterios de exclusión

-Licenciados en enfermería, ya sea varones o mujeres, que laboren en el servicio de hospitalización COVID – del Hospital Nacional Guillermo Almenara; que se encuentren ausentes por motivo de vacaciones, enfermedad o licencia, año 2021.

- Licenciados en enfermería, varones y mujeres, que no acepten participar en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Variable independiente</p> <p>Nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería sobre las LPP</p>	<p>Es el grado de saberes que posee un individuo para que éste pueda responder las dudas generadas, estos niveles son determinados dependiendo al grado de interés que pueda poseer.</p> <p>Por tanto, en el proceso de conocimiento, el ser humano se introduce en la realidad propia de los objetos para tomar posesión de ellos, ahora bien, esta realidad se presenta en diferentes grados o niveles de abstracción</p>	<p>Es el grado de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería sobre las lesiones por presión.</p>	Definición	1 – 4 pts	<p>Ordinal</p> <p>Puntajes: 16 – 20 pts=Bueno 11 -15 pts= Regular 0 – 10 pts = Deficiente</p>
			Factores de riesgo	5 – 8 pts	
			Estadios	9 – 12 pts	
			Medidas preventivas	13 – 16 pts	
			Valores y principios éticos	17 – 20 pts	
<p>Variable dependiente</p> <p>Prácticas seguras sobre la prevención de LPP</p>	<p>Son una serie de recomendaciones de buena práctica clínica en distintos ámbitos de la atención sanitaria, encaminadas a prevenir y evitar eventos adversos, mejorando la calidad asistencial. Involucran recomendaciones médico científicas, en relación a las prácticas asistenciales que generen una atención segura, basadas en evidencia científica que reduce el riesgo de sucesos adversos.</p>	<p>Son todas aquellas intervenciones que ejecuta el profesional enfermero con el objetivo de prevenir la formación de lesiones por presión de los pacientes hospitalizados.</p>	Valoración del riesgo	1 – 4 pts	<p>Ordinal</p> <p>Puntajes: 16 – 20 pts=Bueno 11 -15 pts= Regular 0 – 10 pts = Deficiente</p>
			Cuidados de la piel	5 – 8 pts	
			Nutrición	9 – 12 pts	
			Movilización	13 – 16 pts	
			Hidratación	17 – 20 pts	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Las técnicas a utilizar en el presente estudio serán:

- Encuesta, a través del cuestionario
- Observación, a través de una lista de cotejo

Ambos instrumentos han sido adaptados de un trabajo de investigación cuya autora es la Lic. Leonor Isabel Medina Salinas, los cuales fueron sometidos a validez y confiabilidad.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario será utilizado para evaluar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre las lesiones por presión, el cual consta de 20 preguntas, a cada una de las cuales se le asignó respuestas múltiples; donde el participante debe optar por aquella que considerara correcta. Distribuida de la siguiente manera:

- Definición de las LPP: 1 al 4.
- Factores de riesgo de las LPP: 5 a 8
- Estadios de las LPP: 9-12
- Medidas preventivas de las LPP: 13-16
- Valores y principios éticos: 17-20

Categorizado en:

Bueno: 16 – 20 pts

Regular: 11-15 pts

Deficiente: 0 -10 pts

Para medir las prácticas seguras sobre la prevención de las LPP por parte del profesional de enfermería, se utilizará una lista de cotejo que será personalizado para cada profesional. Está conformado por 20 ítems que están categorizados en “Sí” y “No”; teniendo un valor de Sí = 1, No = 0 para cada ítem. Distribuidos de la siguiente manera:

- Valoración del riesgo de formación de LPP: 1 al 4

- Cuidados de la piel: 5 a 8
- Nutrición: 9-12
- Movilización: 13-16
- Hidratación 17-20

Categorizado en:

Bueno: 16 – 20 pts

Regular: 11-15 pts

Deficiente: 0 -10 pts

3.7.3. Validación

La validez fue dada a través del coeficiente alfa de Cronbach que obtuvo un resultado estadísticamente aceptable.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad se obtuvo a través de una prueba piloto, en la cual se aplicaron 15 cuestionarios; obteniendo un resultado de confiabilidad significativa

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinación previa para la recolección de datos: Se ejecutarán las gestiones administrativas necesarias; por ello, se elaborará un oficio dirigido al director del Hospital Nacional Guillermo Almenara, con copia a la unidad de investigación de la institución. En el cual se adjuntarán los documentos correspondientes al presente estudio.

Aplicación del instrumento de recolección de datos: La recolección de los datos se efectuará en dos momentos; en lo que respecta a la aplicación del cuestionario, podrá ser resuelto de forma virtual o presencial en los días libres del profesional de enfermería; en un segundo momento, la lista de cotejo será aplicada a cada profesional acorde a sus turnos y grupos de rotación.

Los participantes serán informados del estudio a realizar, mencionando el objetivo y respetando los principios éticos.

Plan de análisis: Una vez recolectados los datos, se realizará el análisis estadístico correspondiente a través del establecimiento de secuencias absolutas y relativas evaluando la representatividad de los resultados obtenidos.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación considerará en su desarrollo lo siguientes principios bioéticos:

Autonomía: la recolección de datos se realizará a aquellos enfermeros(as) asistenciales que decidieron participar de manera voluntaria, teniendo la opción de retirarse al momento que consideren pertinente.

No maleficencia: se aplicará el consentimiento informado, previa orientación del proceso y de los objetivos del estudio, asegurándoles la confidencialidad de la información y la utilidad exclusiva para la investigación.

Justicia: se respetará a todos los participantes de forma equitativa sin ningún tipo de discriminación.

Beneficencia: la investigación permitirá beneficiar tanto a los participantes como a la institución, brindando datos objetivos que permitan establecer planes de mejora, capacitación o fortalecimiento de intervención de los profesionales de enfermería.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividad	Enero	Febr	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agos	Set.	Oct	Nov	Dic
Revisión bibliográfica	X											
Situación problemática	X	X										
Formulación del problema		X	X									
Justificación de la investigación			X									
Objetivos de la investigación			X									
Antecedentes del problema			X									
Base teórica			X	X								
Operacionalización de la variable				X								
Diseño metodológico				X								
Aspectos administrativos				X	X	X						
Validación del Instrumento							X	X				
Recolección de datos									X	X	X	
Análisis e interpretación											X	
Conclusiones y recomendaciones												X
Correcciones del Informe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Presentación del Informe Final												X

4.2. Presupuesto

BIENES	CANTIDAD	COSTO
Papel bond	01 millar	20.00
Lapiceros	04 docenas	20.00
Tinta para impresora	04 unidades	140.00
Fotocopias		178.00
Anillados		25.00
Impresiones		50.00
Movilidad/trámites		40.00
USB	01 unidad	25.00
Material informático		150.00
Correctores/resaltadores		20.00
Tiños/copia color		170.00
	Sub total	838.00
SERVICIOS		
Asesoría estadística	5 sesiones	750.00
Movilidad		200.00
	Sub total	950.00
	TOTAL	1 788

5. REFERENCIAS

5.1. Anexos

ANEXO A

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS PROFEISONALES DE ENFERMERÍA SOBRE LAS LESIONES POR PRESIÓN

Instrumento adaptado del trabajo de investigación: “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”.

Autora: Lic. Leonor Isabel Medina Salinas.

INTRODUCCIÓN

Buenos días, licenciado (a) del Hospital Nacional Guillermo Almenara; le saluda la Lic. Gayda Rojas Pajuelo, estudiante de la segunda especialidad de enfermería “CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS”, de la universidad Norbert Wiener. Estoy realizando un estudio de investigación, previa coordinación con el Departamento de Enfermería y áreas correspondientes, titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SEGURAS DE PREVENCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN, DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, DE UN HOSPITAL NACIONAL. LIMA. 2021”.

Para lo cual, es importante contar con su participación; por ello, le solicito responder el siguiente cuestionario. Agradezco de antemano su colaboración.

I. DATOS GENERALES

Sexo:

Edad:

Años de experiencia laboral:

Nivel de formación en lesiones por presión:

-Especialista en curación avanzada: sí / no

-Conocimientos adquiridos en pregrado: sí /no

-Congresos o diplomados en LPP: sí /no

II. INSTRUCCIONES

Lea cada uno de los enunciados y marque la alternativa que considere correcta.

1. Defina lesión por presión (LPP):

- a) Enrojecimiento de la piel producido por la presencia de una presión mantenida sobre una prominencia ósea.
- b) Áreas abiertas de la piel originadas por presiones mantenidas en una zona, región o prominencia ósea.
- c) Laceraciones ocasionadas en la piel debido a la presencia de presión mantenida en zonas de prominencias óseas..
- d) Fricciones de la piel generada por fuerzas de roce y presión en un área determinada.

2. Para evitar la formación de las lesiones por presión es importante conocer los valores de la presión capilar, que son:

- a) 5 - 10 mmhg.
- b) 35 - 46 mmhg.
- c) 16 - 32 mmhg..
- d) 45 - 55 mmhg.

3. El daño generado por las LPP, según las capas de la piel es:

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

4. A Las lesiones por presión se les denominaba:

- a) Erosión
- b) Lesión
- c) Fricción
- d) Úlceras..

5. Existen factores de riesgo para la formación de las LPP, que se clasifican en:

- a) Externos, eritematosos
- b) Innatos, intrínsecos
- c) Intrínsecos, extrínsecos..
- d) Oriundos, nativos

6. Dentro de los factores extrínsecos tenemos:

- a) Desnutrición, edad, humedad, enfermedades.
- b) Presión, humedad, colchón inapropiado, cremas irritantes..
- c) Edad, cizallamiento, fricción, humedad.
- d) Enfermedades, humedad, incontinencia, presión

7. Los factores de riesgo intrínsecos son:

- a) Presión, cizalla, desnutrición, edad.
- b) Inmovilidad, cizalla, humedad, incontinencia.
- c) Humedad, enfermedades, presión, edad.
- d) Desnutrición, edad, inmovilidad, incontinencia..

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

- a) Nutrición, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia.
- b) Estado Físico General, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia..
- c) Estado físico general, estado mental, percepción sensorial, nivel de conciencia.
- d) Nivel de conciencia, nutrición, movilidad, incontinencia.

9. El estadio I de la LPP se caracteriza por presentar:

- a) Rubor, color, exudado
- b) Calor, edema, erosión.
- c) Calor, inflamación, enrojecimiento..

d) Maceración, exudado y enrojecimiento.

10. Las LPP en estadio II, se caracteriza por:

- a) Tejido necrótico.
- b) Abrasión o ampolla.
- c) Enrojecimiento
- d) Esfacelo

11. En el estadio III, la LPP, se caracteriza por presentar:

- a) Tunnelización
- b) Tejido necrótico
- c) Tejido óseo
- d) Tendón

12. En el estadio IV de la LPP, se caracteriza por presentar:

- a) Tejidos dérmico
- b) Abrasión
- c) Tunnelización y exposición de músculo.
- d) Ampollas

13. Para prevenir las LPP, es importante realizar las movilizaciones cada:

- a) 4-6 horas
- b) 2-5 horas
- c) 2-3 horas
- d) 3-6 horas.

14. La prevención de las LPP involucran tener una adecuada dieta; por ello, es importante que el paciente, diariamente, contenga en su ingesta:

- a) Grasas saturadas, glúcidos, frutas, vegetales y minerales.
- b) Vitaminas, proteínas, minerales, frutas, agua diaria 1.5 a 2 litros..
- c) Proteínas, lípidos, minerales, glúcidos y 1 litro de agua.
- d) Lípidos, carbohidratos, frutas y verduras.

15. Se realizan para favorecer el cuidado de la piel:

- a) Realizar masajes sobre las prominencias óseas, hidratarlas, lavado diario.
- b) Higiene interdiaria, aplicar cremas hidratantes, no utilizar alcohol.
- c) Higiene diaria, aplicar cremas hidratantes, proteger las prominencias óseas con gasa.
- d) Higiene diaria, aplicar cremas hidratantes, utilizar protectores cutáneos en prominencias óseas..

16. Medidas de prevención de las LPP:

- a) Cambio cada 2 días de sábanas, sin arrugas y favorecer la humedad.
- b) Realizar el orden de la cama interdiario.
- c) Cambio de sábanas diario, sin arrugas y seco..
- d) Mantener la cama limpia, húmeda y sin arrugas

17. Al realizar la curación de una LPP se debe resguardar la privacidad de la persona, se está aplicando el principio:

- a) Equidad
- b) Autonomía
- c) Justicia
- d) No maleficiencia

18. Al conocer el estado de salud de la persona, en la relación enfermero – paciente, se debe salvaguardar la información que él proporcione; ante esto se está respetando el principio de:

- e) Equidad
- f) Beneficencia
- g) Respeto
- h) Confidencialidad..

19. Al cuidar a los pacientes hospitalizados y postrados, es importante que la intervención que realice el enfermero sea en pro del bienestar del paciente; el principio que se debe evidenciar es:

- a) No maleficencia..
- b) Respeto
- c) Equidad
- d) Justicia

20. La educación que brinde el enfermero al paciente, ya sea en la prevención o el tratamiento de las lesiones por presión, se realiza usando el principio de:

- a) Respeto
- b) Beneficencia..
- c) Justicia
- d) No maleficencia.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

ANEXO B

LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS SEGURAS DE PREVENCIÓN DE LPP POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Instrumento adaptado del trabajo de investigación: “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”.

Autora: Lic. Leonor Isabel Medina Salinas.

Instrucciones

Lea cada uno de los enunciados y marque la opción que corresponda, según la intervención que realice el profesional

ENUNCIADOS	SÍ	NO
1. Aplica la escala de valoración al paciente, al ingresar al turno.		
2. Ejecuta el examen físico céfalo caudal.		
3. Ubica las prominencias óseas o manchas de presión		
4. Identifica, apropiadamente, una lesión por presión		
5. Ejecuta la higiene corporal, secando las zonas con “toques” y de forma minuciosa.		
6. Valorar el estado de la piel con mayor énfasis en las zonas de prominencias óseas.		
7. Identifica a los pacientes con requerimiento de baño en cama o en ducha.		
8. Brinda mayor atención a las zonas donde se han presentado lesiones con anterioridad.		
9. Informa al área de nutrición la presencia de las LPP de los pacientes.		
10. Hace seguimiento a la ingesta de la dieta por parte del paciente.		
11. Identifica e informa a nutrición para que evalúan el cambio de dieta de los pacientes.		
12. Incentiva la ingesta de líquidos, por parte del paciente.		
13. Aplica la escala de valoración y ubica el reloj de movilización, según el requerimiento de cada paciente.		
14. Mantiene la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas, verificando por lo menos 2 veces al día el estado de las mismas.		

15. Evita la fricción y el arrastre al ejecutar la movilización del paciente.		
16. Ejecuta los cambios de posición cada 2 a 3 horas, en sentido de las agujas del reloj.		
17. Masajea las prominencias óseas con o sin crema.		
18. Realiza la higiene perineal del paciente, protegiendo la zona con alguna crema hidratante o de barrera.		
19. Realiza la hidratación de la piel por lo menos 2 veces al día.		
20. Realiza el baño del paciente, seguido de la hidratación del mismo.		

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento contiene información que le permitirá decidir si desea participar o no del estudio de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SEGURAS EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN, DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, EN UN HOSPITAL NACIONAL. LIMA. 2021”. Por ello, es importante que conozca cada uno de los siguientes apartados; en caso de presentar dudas, puede hacer la consulta a la investigadora directamente o vía virtual, según los datos que se le proporcionarán.

Título del proyecto: “Nivel de conocimientos y prácticas seguras en la prevención de lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, en un hospital nacional. lima. 2021”.

Nombre del investigador principal: Gayda Rojas Pajuelo

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021.

Participantes: Licenciados de enfermería del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara.

Participación voluntaria: Sí

Confidencialidad: exclusivamente, los datos obtenidos serán para fines de la investigación.

Renuncia: Lo puede realizar en el momento que considere pertinente.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, así como se me brindó la ocasión para realizar mis interrogantes y éstas puedan ser disipadas por la investigadora de forma satisfactoria. Por tanto, firmo la presente declaración, libre de obligación y de coacción; evidenciando que la responder la encuesta manifiesto mi aceptación de participar de forma voluntaria en el estudio.

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

5.2. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021.</p>	<p>El nivel de conocimientos tiene relación significativa con la ejecución de prácticas seguras de los profesionales de enfermería sobre la prevención de las lesiones por presión, de un servicio de hospitalización COVID 19, de un hospital nacional. Lima. 2021</p>	<p>Nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería sobre las LPP</p> <p>Dimensiones: Definición, Factores de riesgo Estadios Medidas preventivas.</p>	<p>Método: Método deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación Aplicativa; por la naturaleza es correlacional y transversal.</p> <p>Diseño: Observacional y descriptivo.</p>
<p>Problema específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las lesiones por presión, según las dimensiones: definición, factores de riesgo, estadios, medidas preventivas, valores y principios éticos, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021?</p>	<p>-Identificar el nivel de conocimientos sobre las lesiones por presión, según las dimensiones: definición, factores de riesgo, estadios, medidas preventivas, valores y principios éticos, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021</p>		<p>Valores y principios éticos.</p> <p>Prácticas seguras sobre la prevención de LPP.</p> <p>Dimensiones: Valoración Cuidados de la piel Nutrición Movilización Hidratación de la piel</p>	<p>Población: totalidad de enfermeros que laboran en el Hospital Nacional Guillermo Almenara.</p> <p>Muestra 90 profesionales de enfermería.</p> <p>Muestreo No probabilístico por conveniencia.</p>

<p>¿Cuáles son las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, según las dimensiones: valoración, cuidados de la piel, nutrición, movilización e hidratación de la piel, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021?</p>	<p>- Identificar las prácticas seguras de prevención de las lesiones por presión, según las dimensiones: valoración, cuidados de la piel, nutrición, movilización e hidratación de la piel, de los profesionales de enfermería, del servicio de hospitalización COVID 19, del Hospital Guillermo Almenara. Lima. 2021.</p>			
--	--	--	--	--

Referencias

1. MINSA. Documento técnico del sistema de gestión de la calidad en salud. [Online].; 2007 [cited 2020 octubre 10. Available from: file:///C:/Users/Gayda/Downloads/doc_SistemaGestiondeLaCalidad.pdf.
2. oldevilla Agreda JJ TiBJVSJLCP. 3er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España. Scielo. 2011; 22.
3. Moreno T. Valoración y manejo de las lesiones por presión para equipos interprofesionales. [Online].; 2016 [cited 2020 octubre 10. Available from: https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2018/05/D0027_Manejo_LPP_2016_final.pdf.
4. Riaga V. úlceras por presión como indicador de calidad asistencial Lima; 2015.
5. Flores L. Scielo. [Online].; 2020 [cited 2021 julio 3. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>.
6. Ramos ARAVM. Scielo. [Online].; 2013 [cited 2021 julio 3. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013000100008.
7. Garza R. CONOCIMIENTO, ACTITUD Y BARRERAS EN ENFERMERAS HACIA LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN. Scielo. 2017 Diciembre; 23(3).
8. Huamán E. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES UCI. Repositorio Uwiener. 2019 julio; 2(2).
9. Cuya H. Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras por presión en pacientes de la UCI del Hospital Central FAP. BVS. 2015; 1(13).
10. Echeverri A. La enfermería, una profesión de servicio. Revista de actualizaciones en enfermería. 2005 noviembre; 8(4).
11. Cércoles I. Scielo. [Online].; 2019 [cited 2021 julio 13. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210.
12. Rodríguez-Renobato R. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Medigraphic. 2017 Mayo; 25(4).
13. Chicas W. Conocimiento del personal de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión en el Hospital General del ISSS. Repositorio Institucional de la Universidad de El Salvador. 2016 mayo.

14. Restrepo JC. Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia. Scielo. 2015 Junio; 26(2).
15. Flores AFG. [Repositorio UCSG].; 2016 [cited 2021 julio 13. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6471/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-308.pdf>.
16. Rojas Cervantes J. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LA PREVENCION DE ÚLCERAS POR PRESIÓN [NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESIÓN].; 2019 [cited 2021 JULIO 12. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4775/ROJAS%20CERVANTES%2c%20JOSELYN%20AIDA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Medina Salinas L. Repositorio UCV. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 13. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Quiquia Suarez M. Repositorio. [Online].; 2019 [cited 2021 julio 14. Available from: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2838/UNFV_QUIQUIA_SUAREZ_MILAGROS_MADELEINE_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Hoyos K, Mirez E. Repositorio Universidad Señor de Sipan. [Online].; 2016 [cited 2021 julio 14. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3346/TESIS%20HOYOS%20Y%20MIREZ%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. OMS. Organización Mundial de La Salud. [Online]. [cited 2021 enero 01. Available from: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>.
21. Colegio de enfermeros del Perú. Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero. Norma. Lima: CEP, Lima; 2015.
22. Ghebreyesus TA. How could health care be anything other than high quality?.; 2018 [cited 2020 setiembre 10. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(18\)30394-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(18)30394-2/fulltext).
23. Cárdenas RCGJ. Repositorio UPCH. [Online].; 2017 [cited 2020 Octubre 13. Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
24. Flores M. Resvista espacios. [Online].; 2005 [cited 2021 julio 14. Available from: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>.

25. Alan D. Repositorio Utmachala. [Online].; 2017 [cited 2021 julio 14. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.
26. Mancha S. Castilla - La Mancha. [Online]. [cited 2021 julio 7. Available from: <https://sanidad.castillalamancha.es/content/que-son-las-practicas-seguras>.
27. Ángel A. Calameo. [Online]. [cited 2021 julio 14. Available from: <https://es.calameo.com/read/000960602f2cfe5ed101c>.
28. Paniagua. Lesiones relacionadas con la dependencia. [Online].; 2020 [cited 2020 octubre 10. Available from: <https://gneaupp.b-cdn.net/wp-content/uploads/2020/08/Paniagua-2020.-LRD.-Prevencio%CC%81n-clasificacio%CC%81n-y-categorizacio%CC%81n.pdf>.
29. Guerrero R. Faenf. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 18. Available from: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
30. MINSA. Estándares de calidad para el primer nivel de atención. Perú; 2017.
31. Queiroz Bezerra AL. Reacciones adversas: indicadores de resultados según la percepción de las enfermeras de un hospital centinela. Scielo. 2016 julio; 11(27).
32. Mendez Y. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. [Online].; 2015 [cited 2020 Octubre 10. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8603/1504.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
33. Contreras C. Prevención, diagnóstico y manejo de las úlceras por presión en el adulto. [Online].; 2015 [cited 2020 Octubre 10. Available from: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/104_GPC_Ulcpresionintraosp/ULCERAS_INTRAHOSP_EVR_CENETEC.pdf.
34. León C. Enfermería: ciencia y arte del cuidado. Revista cubana de enfermería. 2006; 22(4).
35. Loncharich - Vera N. El cuidado enfermero. Revista enfermería herediana. 2010; 3(1).
36. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online]. [cited 2020 octubre 13. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11170:about-nursing-program&Itemid=42273&lang=es.
37. Ferreira A. Red internacional de gestión del cuidado de enfermería. Scielo. 2017; 3(1).

38. OPS. Enfermería. [Online]. [cited 2021 enero 01. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>.
39. Jimenez Chunga E. Repositorio UWiener. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 3. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/988/MAESTRO%20-%20Jim%c3%a9nez%20Chunga%2c%20Elisa%20Roxana.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
40. Chacón J. INDICADORES CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL. Repositorio URP. 2019 julio; 1(1).