



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimientos y práctica de enfermería sobre  
lesiones por presión en la unidad de cuidados  
intensivos

**Trabajo académico para optar el título de especialista en  
Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado por:**

Yance Marín, Katty Maribel

**Código ORCID:** 0000-0001-7005-2074

**Asesor:** Mg. Palomino Taquire, Rewards

**Código ORCID:** 0000-0002-4694-8417

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

**Lima – Perú**

**2022**

 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

Yo, Katty Maribel, Yance Marín, 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 y práctica de enfermería sobre lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos”, Asesorado por El Docente Mg. Palomino Taquire, Rewards, DNI N° 44694649, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>, tiene un índice de similitud de 14 (Catorce) %, con código oid:14912:200494887, 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)

Katty Maribel, Yance Marín

DNI N° 47248197



.....  
Firma de Asesor(a)

Mg. Palomino Taquire, Rewards

DNI N° 44694649

Lima, 30 de Octubre de 2022

**Dedicatoria**

Dedicado a mis padres por su apoyo incondicional y motivación para el logro de mis sueños que estuvieron siempre presentes.

### **Agradecimiento**

A la Universidad Norbert Wiener, por brindarme la oportunidad de realizar mis estudios de segunda especialidad.

A las autoridades de la escuela de post grado, por permitirme llevar a cabo mi proyecto de Investigación.

A mi asesor el Mg Rewards Palomino Taquire, por sus sabias enseñanzas y lecciones compartidas en el desarrollo de la investigación.

**Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee  
**SECRETARIO** : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth  
**VOCAL** : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

## ÍNDICE

1. EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	6
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 TEÓRICO .....	9
2.1. Antecedentes internacionales.....	9
2.2. Antecedentes nacionales.....	13
2.3. Bases teóricas.....	11
2.4. Formulación de hipótesis .....	16
2.4.1. Hipótesis general .....	16
2.4.2. Hipótesis específicas .....	16
3. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Método de la investigación .....	18
3.2. Enfoque de la investigación .....	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación .....	18
3.5. Población, muestra y muestreo .....	19

3.6. Variables y operacionalización .....	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.7.1. Técnica .....	21
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	21
3.7.3. Validación jueces expertos.....	23
3.7.4. Confiabilidad.....	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	23
3.9. Aspectos éticos .....	24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	25
4.1. Cronograma de actividades.....	25
4.2. Presupuesto .....	25
5. REFERENCIAS .....	26
6. ANEXOS .....	36
6.1. Matriz de consistencia .....	37
6.2. Instrumentos.....	38
6.3. Consentimiento informado.....	44



## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

En el año 2019 se registraron en el mundo 2,5 millones de pacientes de medicina y de cuidados intensivos que se vieron perjudicados con diversos grados de lesiones por presión (LPP), los cuales abarcan el estadio I que afecta la epidermis, el II que provoca daños en la grasa subcutánea, el III que alcanza la fascia profunda, hasta el grado IV que abarca necrosis en los músculos e incluso en las articulaciones. Estas complicaciones generaron la muerte de 60 mil personas adultas mayores debido a diversas complicaciones que involucran infección, necrosis, daño y pérdida de órganos o de algunos miembros del cuerpo, entre otros que decantaron en el desenlace fatal (1).

En esta misma línea, en Turquía se halló que un 11,43% de pacientes atendidos en el servicio de cuidados intensivos tuvieron úlceras por presión y de ese porcentaje el 42,76% lo presentó en estadio II, situación que refleja el inadecuado servicio que recibieron debido a la falta de conocimientos y una práctica poco adecuada, pues no solo no se tomaron acciones preventivas para evitar su aparición, sino que tampoco se realizaron los procedimientos para la higiene y curación de las lesiones desde su aparición (2).

Durante el periodo de pandemia esta situación se hizo mucho más grave, pues la inestabilidad hemodinámica sumada a la falta de movimiento inevitablemente corre el peligro de verse afectados con LPP. De esta forma, en un estudio realizado por en España se halló que la incidencia de LPP fue 14,4% (3). Sin embargo, los servicios hospitalarios que se brindan a los pacientes evidencian una multiplicidad de barreras y limitaciones que les provocan una inadecuada atención por parte del personal enfermero, el seguimiento para evitar que las lesiones dañen su piel y el cuidado que

requieren para la curación de heridas provocadas por la falta de movilidad, especialmente en adultos mayores (4). Asimismo, el escaso conocimiento y práctica que tienen los profesionales de enfermería que laboran en cuidados intensivos para prevenir las lesiones por presión, se refleja en los porcentajes que varían entre 6,60% y 36,80% de adultos mayores afectados (5).

En Latinoamérica esta situación también es alarmante pues los porcentajes de adultos mayores que se vieron afectados con lesiones por presión fluctuaron entre el 7,8% y 54% en el año 2020 y en la unidad de cuidados intensivos fue entre 11% y 23,8% (6). En México los porcentajes de adultos mayores con LPP en el 2021 fue de 80,07% y de ellos el 55,2% tuvo mayor incidencia en la zona sacra (7).

Brasil es otro de los países de esta región que el año 2019 tuvo una incidencia significativa de casos de lesiones por presión, alcanzando un porcentaje de 41,1%; entre las principales causas se registró el inadecuado cuidado enfermero, la falta de conocimiento de los procedimientos, las insuficientes prácticas de higiene, el poco adecuado cuidado de la piel y la falta de acciones preventivas. Todo ello generó que los pacientes se vieran afectados con la aparición de escaras en la zona sacra, en diferentes zonas óseas del cuerpo como coxis, caderas, talones o tobillos, mostrando especialmente LPP de grado I y II (8).

En Argentina, el año 2020 se realizó un análisis del primer estudio desarrollado en ese país para detectar la incidencia de LPP, cuyos datos fueron registrados el año 2018. Aquí se encontró que la incidencia de estas lesiones dentro de las instalaciones hospitalarias fue de 48,3%, mientras que el 57% tenían edades superiores a los 60 años y las patologías más frecuentes asociadas a la aparición de LPP fueron diabetes, enfermedades de la piel, neoplasia, enfermedad terminal, entre otras (9).

En Perú se encuentran muchas semejanzas con los entornos mundial y latinoamericano, pues los adultos mayores que sufrieron de lesiones por presión en el año 2019 registró un 44,59% y, respecto a los casos en estadio II este porcentaje subió al 54%, encontrándose que existe falta de conocimientos especializados para el cuidado de estas personas, el insuficiente personal enfermero que no se da abasto y las inadecuadas condiciones en las que se lleva a cabo la atención, aspectos que no contribuyen a realizar acciones preventivas (10).

Por otra parte, es necesario señalar que algunas de las áreas del cuerpo más afectadas por este tipo de lesiones se encuentran en la zona sacra, caderas, rodillas, interglúteo y hombros. Asimismo, se destaca que el 95% de los casos de lesión por lesiones por presión son prevenibles pero la falta de conocimiento y prácticas inadecuadas para prevenirlas, contribuyen a que su presencia sea constante en los adultos mayores (11).

De continuar así, se pone en riesgo el bienestar de los adultos mayores que se encuentran hospitalizados en cuidados intensivos, pues si no se toman las acciones preventivas necesarias la aparición de lesiones por presión en su cuerpo serán inevitables, provocando con ello dolor, malestar, infección y otras complicaciones que pueden hacer peligrar su recuperación y en el peor de los casos la muerte.

En esa línea, este trabajo es de suma necesidad para obtener la información pertinente que contribuya a mejorar el servicio que se brinda a los adultos mayores en la unidad de cuidados intensivos del hospital de EsSalud en el que se llevará a cabo el estudio. Así también, realizar acciones de mejora que permitan optimizar los conocimientos y práctica sobre la prevención de lesiones por presión, lo cual redundará en la reducción de casos de pacientes adultos mayores afectados por estas lesiones.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Es salud, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo es el conocimiento de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022?
- ¿Cómo es la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los conocimientos y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la dimensión higiene y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.
- Determinar la relación entre la dimensión alimentación y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.
- Determinar la relación entre la dimensión movilización y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La enfermera Ernestina Widenbach da el concepto de la práctica de enfermería como aquella que puede identificar que es lo que necesita el paciente, observando sus comportamientos, los síntomas que presenta, que le ocasiona incomodidad y si el paciente requiere la ayuda por parte de enfermería o de algún profesional de la salud. (48)

El rol que cumplen los profesionales de enfermería dentro de la unidad de cuidados intensivos es muy diverso dada la multiplicidad de casos críticos que se presentan en este ámbito; uno de ellos se centra en las personas adultas mayores quienes se ven muy expuestos a desarrollar lesiones por presión en su cuerpo debido a la permanente inacción y a las posturas que muchas veces no son las más adecuadas. En ese

contexto es necesario optimizar los conocimientos y práctica de los enfermeros para prevenir que las lesiones se produzcan afectando la piel, alguna parte de la estructura ósea o comprometer otros órganos. Es por ello que esta investigación se convertirá en una importante fuente de consulta para profundizar en esta problemática y permitirá llenar los vacíos de la literatura que puedan existir al respecto. Estos criterios asumen mayor relevancia si se considera que desde el paradigma positivista lo que se busca son resultados que se pueden aplicar y replicar en otros contextos similares al ámbito de estudio.

#### **1.4.2. Metodológica**

Una de las justificaciones que fundamentan el estudio que se realiza aquí es el diseño metodológico que se seguirá desde el positivismo, dado que el enfoque se seguirá es cuantitativo y lo que se realizará es cuantificar los resultados que se realicen. Para ello, los instrumentos también son una herramienta valiosa ya que se encuentran debidamente validados y contextualizados en el Perú, de forma que puedan responder desde la realidad que se vive en el país. En ese sentido, tanto el cuestionario para medir el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión, como la lista de chequeo que se emplea para la medición de la práctica sobre prevención de lesiones por presión, han sido debidamente validados y cuentan con su respectiva confiabilidad, asegurando así el recojo de datos. También servirá como referente para otras investigaciones que surjan respecto a la prevención de lesiones por presión.

#### **1.4.3. Práctica**

El resultado de la presente investigación servirá de insumo para la toma decisiones de los gerentes de hospitales, unidad de capacitación y docencia, jefa de enfermera y

departamento de enfermería, con la finalidad de realizar procesos de mejora continua para evitar las LPP, tomando como fuente de inspiración constante las teorías de enfermería que brindan nociones y pautas para optimizar la práctica enfermera.

Con este trabajo se contribuirá en primer lugar a conocer lo que está sucediendo en el hospital de EsSalud donde se llevará a cabo el estudio, de modo que se puedan establecer medidas correctivas que permitan mejorar los conocimientos y la práctica de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión. Se puede señalar como parte de la justificación la posibilidad que se tendrá de obtener datos estadísticos respecto al nivel de conocimientos y práctica de los profesionales de enfermería, los cuales van a aportar desde diferentes ámbitos, el primero está dirigido a las autoridades del hospital, pues como responsables de la gestión y organización de las acciones que se realizan dentro de cuidados intensivos, son los llamados a tomar decisiones orientadas a optimizar las condiciones y los mecanismos para que los profesionales enfermeros puedan mejorar su conocimiento y práctica acerca de la prevención de lesiones por presión. Por otro lado, contribuirá a generar reflexión en los profesionales de enfermería, de forma que se pueda contar con profesionales mejor preparados y actualizados para asumir el reto de un cuidado humanizado para los adultos mayores, buscando asumir estrategias que reduzcan la posibilidad de aparición de estas lesiones por presión. Así también la calidad del servicio será mucho mejor y con ello se contribuirá a mejorar la prestación del servicio sanitario a la comunidad; desde esta perspectiva a la luz de la teoría se podrá atender a los pacientes desde el primer momento de su ingreso a la unidad de cuidados intensivos en función a sus necesidades pues como ella señala que la persona requiere de asistencia de salud para poder preservarla destacando que las intervenciones pueden darse como sustituta, como compañera o como ayuda. En el caso de la prevención de lesiones por presión, se puede dar desde los tres niveles, pues van desde las acciones de prevención

que debe tomar el personal enfermero hasta aquella que se brinda para sustituir diversas funciones, posturas o movilización.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La investigación se realizará dentro del plazo establecido entre agosto y diciembre de 2022.

### **1.5.2. Espacial**

Se realizará en un hospital de EsSalud ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo, específicamente en la unidad de cuidados intensivos.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población o unidad de análisis o sujetos de estudio serán las y los enfermeros que trabajan desarrollando funciones asistenciales en el servicio de cuidados intensivos en un hospital de ESSALUD.



## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes internacionales

Malinga (2020) buscó evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las enfermeras con respecto a la prevención de las úlceras por presión. La investigación fue de corte transversal y diseño descriptivo. Participaron 223 enfermeras. Se aplicaron tres cuestionarios para medir las variables conocimiento, actitudes y prácticas. Se encontró un nivel medio de conocimiento en el 69,1% de la muestra; la actitud fue positiva en el 58% y la práctica obtuvo nivel medio en el 56,2%. Se concluyó que el conocimiento y la práctica se encuentran en nivel medio, mientras que la actitud se manifiesta de manera positiva (12).

Khojastehfar et al. (2020) investigaron el conocimiento, la actitud y la práctica de los enfermeros sobre la prevención de las úlceras por presión y sus factores relacionados. La investigación fue transversal. Se contó con 328 profesionales enfermeros. Se aplicaron 3 cuestionarios que permitieron realizar la medición de conocimiento, práctica y actitud. En la variable conocimiento se halló puntajes de  $63,47 \pm 10,31$ ; las actitudes alcanzaron  $39,10 \pm 40,22$  y la práctica consiguió  $32,03 \pm 6,17$ ; estos puntajes reflejaron que existe un nivel medio en los tres casos, concluyendo que la relación entre variables es positiva y significativa (13).

Saleh et al. (2019) buscaron evaluar el conocimiento y la práctica de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. La investigación fue correlacional. Participaron 377 enfermeros y 318 pacientes. Se aplicó un cuestionario y una ficha de observación. Se encontró que los conocimientos en cuanto a prevención alcanzaron un nivel insatisfactorio en el 74,5% y en lo que respecta al tratamiento fue de 72,6%; en la práctica para acciones de prevención y tratamiento se halló un nivel inadecuado en el 49,2% y 44,9% respectivamente (14).

Pari et al. (2021) tuvieron el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería. La investigación fue descriptiva-correlacional. La muestra contó con 45 enfermeros. Se aplicaron dos cuestionarios. Los resultados mostraron que los conocimientos tienen un nivel medio en el 51,11% de participantes y la práctica se encuentra en nivel regular en el 46,67%. Así también, se halló una  $\rho=0,654$  y un  $p=0.000$ , concluyendo que existe correlación positiva y significativa (15).

## **2.2 Antecedentes internacionales**

Villanueva (2021) buscó determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y correlacional. Participaron 25 enfermeras. Los instrumentos fueron un cuestionario y una ficha de observación. Los resultados evidenciaron que un 56% de la muestra tiene conocimiento medio; 32% conocimiento alto y 12% conocimiento bajo; asimismo, en el 56% se encontró que el nivel de práctica es inadecuado y en el 44%; el nivel fue adecuado. También se halló un  $r=,660$  y un  $p=,000$ . Se concluyó que la relación es moderada y significativa (16).

Esteves y Zurita (2021) investigaron para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas. La investigación fue cuantitativa, descriptiva - correlacional. Participaron 128 enfermeros. Se aplicó un cuestionario y una lista de chequeo. Se halló que el 78,3% de la muestra tiene un nivel medio de conocimiento y el 59,7% tiene un nivel adecuado de prácticas. Asimismo, se halló un  $r=.798$ , concluyendo que la relación es alta (17).

### 2.3. Bases teóricas

Las lesiones por presión se constituyen en una de las manifestaciones de eventos adversos asociadas con la calidad de la atención en las instalaciones hospitalarias (18). Cabe mencionar que los pacientes que ingresan al ámbito de cuidados intensivos suelen tener cuadros críticos y fallas en sus sistemas u órganos, muchas veces multiorgánicos, situación que requiere de diversas medidas de soporte vital y de hospitalización que requieren largos periodos de tiempo en cama y muchas veces en una sola posición, situación que hace necesario que los profesionales de enfermería conozcan y pongan en práctica medidas de prevención para evitar la aparición de lesiones por presión (19).

Por otro lado, las manifestaciones de estas lesiones son diversas y pueden variar en gravedad; sin embargo, su presencia en la piel del adulto mayor es especialmente incómoda y dolorosa. Su ocurrencia puede darse por diferentes motivos que en el caso de este grupo etario se hace más latente considerando el estado en el que se encuentren los tejidos blandos, su nivel nutricional, la presencia de comorbilidades, entre otros aspectos que también pueden ser causa de lesiones en la piel, siendo la más recurrente la presión que ejerce el cuerpo sobre la superficie de la cama (20).

En esa línea, es relevante señalar que el riesgo en los adultos mayores se debe a diferentes manifestaciones que naturalmente se dan con la edad o debido a la forma de vida produciendo reducción en la grasa subcutánea, alteraciones en el flujo sanguíneo, disminución de la movilidad, lesiones en alguna parte del cuerpo o debido a la sedación que los mantiene sin moverse (21). En ese sentido, es necesario que los profesionales de enfermería asuman acciones para prevenir la presencia de lesiones por presión en los adultos mayores, pues de presentarse también se puede complicar la situación del paciente, generándoles cuadros de dolor agudo, infecciones y en casos extremos hasta la muerte, sin contar la prolongación de los días de hospitalización y con ello el perjuicio

económico tanto para la persona como para la entidad prestadora del servicio de salud (22).

Desde esa perspectiva, los conocimientos de enfermería respecto a las lesiones por presión se hacen vitales para evitar el sufrimiento de los pacientes y problemas que obstaculicen su recuperación. De ahí que estos casos se conviertan en una de las manifestaciones de la enfermería como ciencia del cuidado, concebida como un constructo meta paradigático de la profesión que surge desde el entendimiento pleno de la necesidad que tienen las personas (23).

### **2.3.1 Dimensiones de la variable**

#### **Dimensión higiene**

Este aspecto debe ser cuidado en todo momento por los profesionales de enfermería, realizando los procedimientos que se requieren para mantener al paciente limpio, lavarse las manos al atenderlo con agua y jabón, así como las soluciones alcohólicas que se requieran para tal fin (24).

Asimismo, el uso de apósitos o elementos diversos para la curación deben mantenerse asépticos y su manipulación debe conservar un riguroso proceso de desinfección, considerando también la gravedad de la lesión producida debido a la disminución del riego sanguíneo en la zona donde se encuentra posicionada la piel (25).

De ahí que se señale que la higiene es un factor fundamental, pues si no se mantiene limpia la zona, la situación del adulto mayor puede empeorar, complicando no solo su recuperación sino también su integridad y salud en general (26).

Otro aspecto relevante en este punto es la observación permanente que deben realizar los enfermeros para prevenir la presencia de lesiones en la piel o, en caso aparezcan, asumir las acciones para evitar que empeoren (27).

### **Dimensión alimentación**

Este es un elemento fundamental dentro del proceso de atención a los pacientes adultos mayores y se constituye en un factor que también contribuye a fortalecer a la persona y evitar que aparezcan este tipo de lesiones, pues muchas veces el organismo rechaza cierto tipo de elementos o genera manifestaciones de alergia que pueden incrementar la posibilidad de lesiones por presión (28).

Asimismo, es conocido que la nutrición adecuada contribuye a prevenir e incluso curar cierto tipo de heridas crónicas que afectan a los pacientes (29). De ahí que, en casos necesarios, también se recurra a suplementos nutricionales que permitan fortalecer el organismo de los pacientes, pues tanto la nutrición como la hidratación son esenciales para evitar su aparición o complementar los procesos curativos que se sigan (30).

De la misma manera, el efecto contrario si no se mantiene una adecuada alimentación generará malnutrición y con ello mayor debilidad en el organismo del paciente y, por ende, campo de cultivo para la aparición de lesiones en la piel (31).

### **Dimensión movilización**

Se considera la labor que la enfermera realiza para mover a los pacientes y ponerlos en diferentes posturas para evitar que la piel permanezca apoyada en un solo lugar durante mucho tiempo (29). Estas acciones permiten la movilización temprana de los pacientes para evitar cualquier signo de lesiones por presión en la piel, reduciendo también la incidencia de esta problemática en los adultos mayores (32).

Sin embargo, al momento de movilizar a los pacientes también se debe considerar el dolor que se produce en ellos, de ahí que este tipo de actividad se realice considerando la situación del paciente y observando las reacciones que presentan ante los movimientos, de forma que se puedan realizar de la manera más delicada posible para evitarles sufrimiento (33). En esa línea, es relevante el conocimiento enfermero para evaluar las acciones más pertinentes que conllevan a prevenir las lesiones por presión (34).

### **2.2.3. Práctica sobre prevención de lesiones por presión**

Se define como todos aquellos conocimientos y experiencias que poseen los profesionales de enfermería y que aplican durante el cuidado a sus pacientes. En ese sentido, se encuentra que la praxis se encuentra directamente ligada a los conocimientos, pues si estos no son suficientes o no cuentan con el debido fundamento la práctica puede generar daños irreversibles en los pacientes. Asimismo, es necesario que exista una permanente interacción entre enfermera y paciente de forma que se pueda comprender a plenitud las necesidades que tienen para poder centrar sus acciones a atenderlas (35).

En ese sentido, el papel que cumplen los profesionales de enfermería es un elemento que implica gran importancia, dado que son ellos los que se mantienen mayor tiempo con los adultos mayores y son directos observadores de lo que experimentan durante su permanencia en el entorno de cuidados intensivos; por tanto, también son los llamados a buscar mecanismos que contribuyan a darles una mejor calidad de vida, a fin de minimizar el impacto emocional, físico y psicológico que ejerce en ellos la situación de salud que pasan (36).

También es importante indicar que los enfermeros pasan por una serie de complejas situaciones en cuidados intensivos, pues la situación de los pacientes implica sufrimiento y dolor, generando impotencia por no poder ayudarlos como se quisiera

debido a las limitaciones que se presentan en el ámbito hospitalario, al limitado número de enfermeros y la alta sobrecarga que muchas veces no da el espacio suficiente para la atención. Sin embargo, ante ese panorama es imprescindible que estos profesionales asuman de la mejor manera posible su misión, cuidando que sus conocimientos se actualicen de forma constante para realizar una adecuada praxis enfermera (37).

En el caso de situaciones de lesiones por presión, es necesario que los enfermeros tomen acciones desde el inicio del tratamiento de forma que se reduzca al mínimo la posibilidad de su aparición en los adultos mayores, considerando los diversos elementos que se conjugan para la atención a los pacientes y siguiendo de manera rigurosa los protocolos y procedimientos para su tratamiento (38).

### **2.3.2 Dimensiones de la variable**

#### **Dimensión valoración de la piel**

Esta dimensión considera aspectos de suma relevancia en el cuidado de pacientes adultos mayores para evitar las lesiones por presión y que se centran en la observación de la textura de la piel, turgencia, la temperatura y el color (39).

En ese contexto el personal enfermero debe cuidar la valoración de la piel de los pacientes, a fin de detectar zonas de riesgo que puedan ser susceptibles a la presión y generar lesiones; esta situación se produce en todo tipo de casuísticas que implican una permanencia larga en cuidados intensivos (40).

En esta línea, también es pertinente realizar una valoración funcional que se realice por esferas de forma que se pueda lograr una mayor concreción de este procedimiento (41).

## **Dimensión higiene**

Aquí se considera un procedimiento que siempre debe estar presente en el cuidado del adulto mayor que se encuentra hospitalizado en cuidados intensivos y está referido a la limpieza, la hidratación y la protección de la piel (42).

Estas acciones son relevantes ya que la humedad y la falta de higiene pueden incrementar la problemática y generales situaciones poco favorables, perjudicando el tratamiento (43).

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

#### **Hipótesis de trabajo (Hi)**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en su dimensión higiene y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión



en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en su dimensión alimentación y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.

**Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en su dimensión movilización y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Será hipotético deductivo pues se realizará el estudio a partir de la teoría general respecto a las dos variables de estudio, de forma que se pueda contextualizar al campo específico de cuidados intensivos y brindarles la coherencia y consistencia que toda investigación debe reunir (44).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

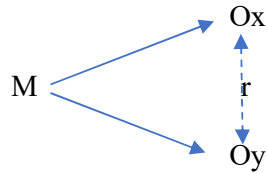
Es cuantitativo, pues se emplearán recursos y programas estadísticos orientados a desarrollar las estadísticas que evidencien los resultados de la indagación y permitan determinar las probables relaciones entre variables (45).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Será aplicada pues contribuirá a llenar los vacíos que puedan existir respecto a las variables conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión, aspecto que no ha sido muy desarrollado con casos de adultos mayores en el contexto peruano (46).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Será no experimental dado que la problemática será estudiada tal cual se encuentre, sin ninguna manipulación de variables; será transversal porque la información se recolectará en un momento específico del tiempo. En cuanto al alcance será descriptivo, pues permitirá caracterizar las variables y correlacional porque se contrastarán las hipótesis a fin de determinar si se aceptan o se rechazan (47).



Donde

- O= Muestra de investigación
- $O_x$ = Conocimientos sobre prevención de úlceras por presión
- $O_y$ = Práctica sobre prevención de lesiones por presión
- $r$  = relación entre variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### **Población**

Participarán 80 enfermeros que trabajen en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud.

#### **De inclusión:**

- Enfermeros que laboran en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud
- Enfermeros que estén física y mentalmente bien para responder a los instrumentos.
- Enfermeros que quieran formar parte del estudio y firmar el consentimiento informado.

#### **De exclusión fueron:**

- Enfermeros que laboren en otras áreas del hospital de EsSalud.
- Enfermeros con limitaciones en sus facultades físicas o mentales.
- Enfermeros que no deseen participar del estudio.

#### **Muestra:**

Se incluirá a los 80 enfermeros.

**Muestreo:**

Por conveniencia

**3.6. Variables y operacionalización****Tabla 1**

Variables y operacionalización

<b>Variab</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensio</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medici</b>	<b>Escala valorati</b>
			<b>nes</b>	<b>es</b>	<b>ón</b>	<b>va (niveles o rangos)</b>
Conocimie nto sobre prevenció n de lesiones por presión	Todas aquellas funciones cognitivas que se basan en principios y elementos que permiten la comprensió n enfermera respecto a la situación del paciente (25).	Todas aquellas funciones cognitivas que poseen los profesionales de enfermería de un hospital de EsSalud y que se basan en principios y elementos que permiten la comprensión enfermera respecto a la prevención de lesiones por presión, considerando las dimensiones higiene, alimentación y movilización, las cuales serán medidas con un cuestionario.	Higiene	Observaci ón de la piel Presencia de lesiones Frecuencia de higiene	Ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-14) Alto (15-21)
			Alimentac ión	Tipo de alimentaci ón Hidratació n Tolerancia		
			Movilizaci ón	Posición Utilizació n de almohada s Masajes		
Prácticas sobre prevenció n de lesiones por presión	Todos aquellos conocimient os y experiencias que poseen los profesionale s de enfermería y que aplican durante el	Todos aquellos conocimientos y experiencias que poseen los profesionales de enfermería de un hospital de EsSalud y que aplican durante el cuidado a sus pacientes para prevenir las úlceras por presión, considerando las dimensiones valoración de la piel, higiene,	Valoració n de la piel	Textura Temperatu ra Coloració n Turgencia	Ordinal	Inadecua da = 38- 57 Adecuada = 19- 37
			Higiene	Limpieza Hidratació n Protección		
			Alimentac ión	Nutrientes Líquidos		

	cuidado a sus pacientes (39).	alimentación y movilización, que se medirán con una ficha de observación.	Movilización	Cambios de postura Uso de materiales		
--	-------------------------------	---	--------------	---	--	--

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Se hará uso de la encuesta con el objeto de recolectar los datos acerca de las variables sujetas a investigación, mediante la aplicación de un cuestionario. También se utilizará la técnica de la observación, a través de una ficha de observación.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

##### **Cuestionario de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión**

Para el estudio se ha tomado en cuenta el cuestionario elaborado en el Perú por Flor Villanueva en 2021, el cual está organizado en 26 ítem, estructurados en 3 dimensiones:

##### **Tabla 1**

*Dimensiones del cuestionario de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión*

Dimensiones	ítem
Higiene	9

Alimentación	6
Movilización	11

La escala para su medición será: correcto (1 punto) e incorrecto (0 puntos). En cuanto a las escalas de valoración se pueden establecer en: alto = 15-26; medio = 8-14 y bajo = 0-7. El tiempo aproximado para su aplicación es de 30 minutos y se puede aplicar de forma individual o colectiva.

### **Ficha de observación “práctica sobre prevención de lesiones por presión”**

Para el estudio se ha tomado en cuenta la ficha de observación elaborada en el Perú por Flor Villanueva en 2021, considerando 19 ítem estructurados en 4 dimensiones:

**Tabla 2**

*Dimensiones del cuestionario de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión*

Dimensiones	ítem
Valoración de la piel	3
Higiene	6
Alimentación	1
Movilización	9

La calificación es: siempre (3 puntos); a veces (2 puntos) y nunca (1 punto). La escala valorativa será: inadecuada (38-57) y adecuada (19-37). El tiempo aproximado para su aplicación es de 25 minutos y se puede aplicar de forma individual o colectiva.

### **3.7.3. Validación jueces expertos**

Fue llevada a cabo por Flor Villanueva el año 2021; en cuanto al cuestionario para la medición del conocimiento sobre prevención de úlceras por presión tuvo una significancia de  $p < 0.05$ ; mientras que el instrumento para la medición de la variable práctica sobre prevención de lesiones por presión también obtuvo un  $p < 0.05$ .

### **3.7.4. Confiabilidad**

La confiabilidad del cuestionario para medir el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión tuvo un coeficiente de ,864 en el Alfa de Cronbach; en el caso de la ficha de observación el coeficiente alcanzado fue de ,872 en el Alfa de Cronbach.

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

### **Procedimientos**

El desarrollo del estudio comenzará con la solicitud de una carta de presentación a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, con el fin de solicitar la autorización del hospital donde se llevará a cabo el estudio para contactar con las enfermeras que conformarán la muestra de investigación y aplicar los instrumentos de recojo de datos.

### **Análisis de datos**

Una vez realizada la aplicación de los instrumentos, los datos serán vaciados a una base de datos en Excel, de forma que la información recogida se pueda organizar en función a

variables y dimensiones y, posteriormente, exportarse al software SPSS vs. 27 en el que se buscará conocer la distribución normal de la variable a través de la prueba de normalidad de Kolmogórov Smirnov, tomando como referencia el valor ( $P < 0.05$ ) de forma que se pueda realizar la prueba de Pearson o Spearman. También se hará uso de la prueba de Chi cuadrado para la contrastación de hipótesis y las tablas cruzadas respecto a los aspectos sociodemográficos plasmados en el instrumento.

### 3.9. Aspectos éticos

Para el desarrollo del estudio se considerarán los aspectos éticos establecidos por la Universidad Privada Norbert Wiener y la información que se recoja será utilizada solo para efectos de esta investigación. Así también, se respetará de forma íntegra los derechos de autor de cada una de las fuentes citadas de acuerdo con las normas Vancouver, tanto en el contenido como en el listado de referencias. Cabe precisar que no existe conflicto de interés en el presente estudio.

Finalmente, se tomarán en cuenta los principios de la bioética que todo trabajo de investigación en salud debe asumir:

**Autonomía:** se aplica desde el primer contacto con los profesionales de enfermería que participarán del estudio, a fin de explicar el trabajo de investigación. Una vez realizado el detalle se les invitará a participar y se respetará su decisión de aceptar o no.

**No maleficencia:** no existe daño alguno para los profesionales de enfermería.

**Justicia:** todos los profesionales que participen serán tratados con respeto y sin ningún tipo de discriminación.

**Beneficencia:** el estudio contribuirá a optimizar los conocimientos y la práctica enfermera para prevenir lesiones por presión en adultos mayores que se encuentran en



cuidados intensivos, favoreciendo también a los pacientes quienes recibirán una mejor calidad de atención.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2022	Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaborar proyecto																				
2.Presentar proyecto																				
3. Validar instrumentos																				
4. Recolectar data																				
5. Presentar informe																				
6. Sustentar la tesis																				

##### 4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO FINAL
<b>A. Materiales</b>			
- Documentos diversos			100
- Papelería bond A4	3 paquetes	25.00	75
- Útiles			200
<b>B. Servicios</b>			
- Laptop	500 horas	1.00	500
- Impresiones	100	0.50	50
		0.05	

- Copias	1000	10.0	100
- Anillado	2 ejemplares		60
- Empastado			120
<b>c. Viáticos</b>			800
- Pasajes			
- Refrigerios			
- Diversos			
		<b>TOTAL</b>	2005

## 5. REFERENCIAS

1. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Abr [citado 2022 Sep 11]; 19(2): 66-74. Disponible en: 10.25176/RFMH.v19.n2.2067
2. Sayan H, Kelebek N, Asan A. Prevalence of pressure ulcers in hospitalized adult patients in Bursa, Turkey: A multicentre, point prevalence study. J Eval Clin Pract. [Internet]. 2020 Feb [citado 2022 Sep 3]; 26: 1669-1676. Disponible en: 10.1111/jep.13354
3. Robayna M, Arroyo M, Martín C, China C, González V, Jiménez A et al. Incidencia de lesiones por presión en pacientes con y sin COVID-19. Ene [Internet]. 2022 Sep. [citado 2022 Sep 8]; 15(3): 1-17. Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1325>
4. Labeau S, Afonso E, Benbenishty J, Blackwood B, Boulanger C, Brett E. Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit

- patients: the DecuBICUs study. *Intensive Care Med.* [Internet]. 2021 Oct [citado 2022 Sep 7]; 47(2): 160 – 169. Disponible en: [10.1007/s00134-020-06234-9](https://doi.org/10.1007/s00134-020-06234-9)
5. Hu L, Sae W, Kitrungrrote L. Intensive Care Nurses' Knowledge, Attitude, and Practice of Pressure Injury Prevention in China: A Cross-Sectional Study. [Internet]. 2021 Oct [citado 2022 Sep 14]; 14: 4257-4267. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8524251/>
  6. Cuenca A. Factores e incidencias por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Higía de la Sal.* [Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Sep 21]; 3(2): 12-31. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/higia>.
  7. Ramírez F, Robledo J, Gonzáles F. Prevalencia de úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Dr. Juan Graham. *Academia Journals.* [Internet]. 2021 Set [citado 2022 Sep 16]; 11: 505-633. Disponible en: [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:\\_8bVaVD8wsEJ:https://www.academiajournals.com/s/Tomo-05-Divulgacion-de-Trabajos-Investigativos-AJ-CDMX-2021.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:_8bVaVD8wsEJ:https://www.academiajournals.com/s/Tomo-05-Divulgacion-de-Trabajos-Investigativos-AJ-CDMX-2021.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe)
  8. Rodríguez L, Hernández C, Cruz F, Lavoignet J. Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2020 Dic [citado 2022 Sep 18] ; 3(9): 253-264. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432020000300014&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300014&lng=es).
  9. Echenique S, Saiz M. Primer estudio nacional de prevalencia de úlceras por presión en Argentina, 2018. El primer paso para la maratón nacional de UPP. *Gerokomos.* [Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Sep 14]; 31(1): 41-50. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2020000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000100009)

10. Godoy M, Huamaní B, Musayón Y. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Lima. *Rev enferm Herediana*. [Internet]. 2020 Ene-Dic [citado 2022 Sep 19]; 13: 20-27. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/renh.v13i0.4146>
11. Cienfuegos K, Saavedra M. Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. *Acc Cietna*. [Internet]. 2021 Dic [citado 2022 Sep. 5]. Obtenido en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.375>
12. Malinga S, Dlungwane T. Conocimiento, actitudes y prácticas de las enfermeras con respecto a la prevención de úlceras por presión en el distrito de Umgungundlovu, Sudáfrica. *Africa Journal of Nursing and Midwifery*. [Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Sep. 22]; 22(2). Disponible en: <https://hdl.handle.net/10520/ejc-ajnm-v22-n2-a27>
13. Khojastehfar S, Najafi T, Haghani S. Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study. *Journal of Tissue Viability*. [Internet]. 2020 May [citado 2022 Sep 13]; 29(2): 76-81. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2020.02.002>
14. Saleh M, Papanikolau P, Nassar O, Shashin A, Anthony D. Nurses' knowledge and practice of pressure ulcer prevention and treatment: An observational study. *J Tissue Viability*. [Internet]. 2019 Nov [citado 2022 Sep 7]; 28(4): 210-217. Disponible en: [10.1016/j.jtv.2019.10.005](https://doi.org/10.1016/j.jtv.2019.10.005)
15. Pari E, Pariona J, Santillan O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima

- 2021. [Tesis de Titulación]. Universidad Autónoma de Ica. Ica- Perú, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%c3%a1ndez.pdf>
16. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad Mayor de San Andrés – Bolivia, 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Esteves A, Zurita D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad Autónoma de Ica. Ica- Perú, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/797>
18. Chaparro J, Oñate M. Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería. Rev. Med. Clin. Condes. [Internet]. 2021 Set - Oct [citado 2022 Sep 20]; 32(5): 617-623. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.09.006>
19. Lima M, González M, Martín C, Alonso I, Lima J. Validez predictiva y confiabilidad de la escala de Braden para valoración del riesgo de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Med Int. [Internet]. 2018 Feb [citado 2022 Sep 3]; 42(2): 82-91. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medin.2016.12.014>
20. López M, Pancorbo P. Instrumentos de medición de los conocimientos sobre prevención de úlceras por presión: revisión de la literatura. Gerokomos. [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Sep 14]; 30(2): 98-106. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134)

[928X2019000200098](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200098)

21. Grada A, Phillips T. Lesión por presión. Manual MSD. [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Sep.17]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornosdermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n>
22. Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos. [Internet]. 2020 Feb [citado 2022 Sep 6]; 30(4): 210-216. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400210](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210)
23. Ponti E, Saez N, Angeloni L, Álvarez M, Mincone F, Cicerone F. Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos. Educ Med Super. [Internet]. 2019 Sep. [citado 2022 Sep 18]; 33(3): e1642. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412019000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000300005)
24. Chércoles I, Terradas R, Lasso C, Garcimartin P, García L, Giménez A. Descripción de una intervención para prevenir lesiones cutáneas por presión provocadas por los equipos de protección personal (EPIs) durante la atención de pacientes con COVID-19. Arch Prev Riesgos Labor. [Internet]. 2021 Jul [citado 2022 Sep 21]; 24(3): 252-262. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2021.24.03.03>
25. Osorio P. Las úlceras por presión, pautas en su cuidado seguidas por los profesionales sanitarios. Rev. Ocronos. [Internet]. 2022 Ene [citado 2022 Sep 15]; V(1): 132. Disponible en: <https://revistamedica.com/ulceras-presion-pautas-cuidado/>

26. Gómez N, Donoso R, Vilema E. Cuidado enfermero basada en la Teoría de Gordon en paciente con Neumonía por SARS-COV-2. Dilemas contemp. Educ. Política valores [Internet]. 2021 Sep [citado 2022 Sep 3]; 8(4). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000600060&script=sci\\_arttext\\_plus&tlng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000600060&script=sci_arttext_plus&tlng=es)
27. Ramírez R, Guarquila E, Latorre S, Arce W, Chancay L. Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. Journal of American Health. [Internet]. 2021 Jul - Dic [citado 2022 Sep 21]; 4(2): 56-68. Disponible en: <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/98/207>
28. Ortiz I, Sánchez A, Enríquez C, Castellanos E, López G, Fernández H. Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. Enferm. universitaria. [Internet]. 2020 Oct - Dic [citado 2022 Sep 20]; 17(4): 425-436. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.850>
29. Martínez R, Fuentes R, Lorenzo A, Ortega R. La nutrición en la prevención y curación de heridas crónicas. Importancia en la mejora del pie diabético. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Nov [citado 2022 Sep 19]; 38(2): 60-63. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.3800>
30. Leal P, Benito C, Constante P, Gómez V, Felipe E, Cristóbal J. La importancia de la nutrición en las úlceras por presión. Rev. Sanit. De Inv. [Internet]. 2021 Oct [citado 2022 Sep 11]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-de-la-nutricion-en-las-ulceras-por-presion/>
31. Morales M. Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. Rev. virtual Soc. Párrafo Medicina. En

- t. [Internet]. 2021 Sep [citado 2022 Sep. 1]; 8(2): 23-33. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.02.23>
32. Sarabia R, Berengue M, González H, Torra J, Verdú J. Incidencia de úlceras por presión en una unidad geriátrica de recuperación funcional: estudio de series cronológicas. Gerokomos. [Internet]. 2021 Sep - Oct [citado 2022 Sep 4]; 32(3): 178-186. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2021000400009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400009)
33. Díaz L, Segura J, Garzón N, Salazar D, Otárola M. Consideraciones de la ventilación mecánica invasiva en prona. Revisión narrative. Rev. colomb. Anestesiol. [Internet]. 2022 Nov [citado 2022 Sep. 2]; 50(3): e300. Disponible en: <https://doi.org/10.5554/22562087.e1013>
34. Rodríguez J, Cobos D, Romero P, Parcon M. Análisis cuantitativo, uso de Escala Braden por enfermería en el servicio de medicina interna del Hospital Santo Domingo. Enferm. Actual Costa Rica. [Internet]. 2020 Feb [citado 2022 Sep. 14]; 39: 1-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.38725>
35. Gea V, Castro E, Juárez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. Entorno de práctica profesional en enfermería. Rev. Panamá Salud Publica. [Internet]. 2018 Feb [citado 2022 Sep. 3]; 42(7): 1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.48>
36. Ospina H, Henao A, Rivera N. Significado de brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida en Unidad de Cuidados Intensivos. Index Enferm. [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Sep. 7]; 28(1-2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100009)



37. Molina J, Vaca J, Muñoz P, Cabascango K, Casbacango C. Gestión de la calidad de los cuidados de enfermería hospitalaria basada en la evidencia científica. *Index Enferm.* [Internet]. 2016 Jul - Sep [citado 2022 Sep 16]; 25(3). Obtenido en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200006)
38. Ramírez M. Nursing care, relevance in the contexto of the COVID-19 pandemic. *Scholar Department of Nursing.* [Internet] 2020 Jun [citado 2022 Sep 12]; 9 (1). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-1439-4162>
39. Córdoba M, Santiago N, Vargas R, Arellano A, López M, Moedanos D, et al. *Rev. cienc. cuidad.* [Internet] 2022 May - Agost [citado 2022 Sep 12]; 19(2): 40-49. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373527/articulo-4-3220.pdf>
40. Herranz D, Mayta N, García L, Pozo M, Gea B, Ortego C. Caso clínico con valoración geriátrica integral. *Rev. Ocronos.* [Internet] 2021 Nov [citado 2022 Sep 18]; IV(11): 65. Disponible en: <https://revistamedica.com/valoracion-geriatrica-integral/>
41. Ardila E, Arredondo E. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. *Revistar Cuidarte.* [Internet] 2020 Ene – Abr [citado 2022 Sep 14]; 12(1): e1229. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1229>
42. Pastor C, Orruño C, Armengod M, Mañas A, Ramos R, Corzán D. Revisión bibliográfica sobre las úlceras por presión. *Port. Med.* [Internet] 2022 Agost [citado 2022 Sep 22]; XVII(16): 656. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/revision-bibliografica-sobras-las-ulceras-por-presion/>

43. Cantú C, Vega G, Ávila G, Jaramillo O. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente. *Cienc. Lat.* [Internet] 2022 Feb [citado 2022 Sep. 13]; 6(1): 3181. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i1.1712](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1712)
44. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. Lima: Ediciones de la U, 2018.
45. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
46. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador, Universidad Internacional del Ecuador, 2020.
47. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018.
48. Rios F. Ernestine wiedenbach [internet]. [Consultado 2019 Abr 02]. Disponible en: [https://www.academia.edu/21643525/ERNESTINE\\_WIEDENBACH](https://www.academia.edu/21643525/ERNESTINE_WIEDENBACH)



## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo es el conocimiento de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022?</li> <li>• ¿Cómo es la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022?</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación entre los conocimientos y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre la dimensión higiene y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.</li> <li>• Determinar la relación entre la dimensión alimentación y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.</li> <li>• Determinar la relación entre la dimensión movilización y práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.</li> </ul>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022. <b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b> <b>Hi1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en su dimensión higiene y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022. <b>Hi2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en su dimensión alimentación y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022. <b>Hi3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en su dimensión movilización y la práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b> Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión</p> <p><b>DIMENSIONES:</b> 1. Higiene 2. Alimentación 3. Movilización</p> <p><b>VARIABLE 2:</b> Práctica sobre prevención de lesiones por presión</p> <p><b>DIMENSIONES</b> 1. Valoración de la piel 2. Higiene 3. Alimentación 4. Movilización</p>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo</p> <p><b>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> Método: hipotético deductivo Tipo: básica Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental - transversal</p> <p><b>POBLACIÓN/MUESTRA:</b> 80 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud</p>

## 6.2. Instrumentos

### Instrumento 1:

#### Cuestionario para medir la variable conocimientos sobre prevención de lesiones por presión

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de enunciados, marque usted con un X según considere oportuna su respuesta.

#### DATOS GENERALES

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

**Sexo:**

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

**Estado Civil:**

- a) Soltero(a) ( )
- b) Casado(a) ( )
- c) Viudo(a) ( )
- d) Divorciado(a) ( )
- e) Conviviente ( )

#### DATOS ESPECÍFICOS

**1. Las úlceras por presión consisten en:**

- a) Lesiones dérmicas producidas por un virus.
- b) Lesiones dérmicas producidas por la permanencia prolongada en cama.
- c) Lesiones contagiosas producidas por la picadura de un insecto.
- d) Lesiones producidas por el estrés.

**2. Considera Ud. que las úlceras por presión se pueden evitar:**

Sí ( ) No ( )

**3. La prevención consiste en:**

- a) Advertir, sobre algo que puede suceder.
- b) Evitar, a través de acciones daños a futuro.
- c) Controlar una enfermedad incurable.
- d) Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.

**4. En qué parte del cuerpo Ud. considera que se producen más estas lesiones:**

- a) Nariz, ojos, boca.
- b) Solamente los tobillos.
- c) Cadera, sacro, talones, espalda, tobillos, codos.
- d) Solamente la cadera.

**5. Considera Ud. que es importante la higiene de piel del paciente:**

Sí ( ) No ( )

**6. En qué zonas del cuerpo se debe realizar la higiene con mayor frecuencia:**

- a) Todo el cuerpo.
- b) Las zonas donde se eliminan la orina y heces.
- c) Los pies y las manos.
- d) Solo la cara.

**7. La frecuencia con que realiza la higiene al paciente es:**

- a) Diario.
- b) Interdiario.
- c) Semanal.
- d) Quincenal.

**8. En la higiene que elementos utiliza:**

- a) Solo agua.
- b) Agua más jabón líquido.
- c) Agua más jabón neutro.
- d) Agua más hierbas medicinales.

**9. Cuando Ud. realiza la higiene total del paciente puede darse cuenta de la presencia de zonas enrojecidas:**

Sí ( )

No ( )

**10. Para aliviar la presión de la piel Ud. considera los cambios de posición:**

Sí ( )

No ( )

**11. En caso afirmativo, señale en que consiste:**

- a) Mantener con posturas adecuadas al paciente (posición anatómica).
- b) Movimientos alternados cada cierto tiempo.
- c) Mover todo lo que sea posible al paciente.
- d) Movilizar solo cuando se le realiza la higiene.

**12. Con que frecuencia considera Ud. que se debe realizar los cambios de posición:**

- a) Cada 30 minutos.
- b) Cada 60 minutos.
- c) Cada 2 horas.
- d) Cada 4 horas.

**13. Considera Ud. que el paciente debe realizar ejercicios suaves:**

Si ( )

No ( )

**14. En caso afirmativo, que tipo de ejercicios debe realizar el paciente:**

- a) Ejercitar sus manos y no sus pies.
- b) Realizar ejercicios con ayuda de otras personas.
- c) Ejercitar sus músculos por si solo y realizar otros movimientos con la ayuda de otras personas.
- d) Ejercitar solo las piernas.

**15. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:**

- a) 5 – 10 minutos.
- b) 10 – 15 minutos.



c) 15 – 20 minutos.

d) 20 – 25 minutos.

**16. Considera importante utilizar algún accesorio para las zonas de apoyo:**

Sí ( )

No ( )

**17. Qué accesorio utiliza en el paciente para las zonas de apoyo:**

a) Frazadas.

b) Almohadas, colchón antiescaras.

c) Piel de carnero.

d) Guantes de agua.

**18. Considera Ud. que es importante realizar los masajes al paciente:**

Sí ( )

No ( )

**19. En qué forma realiza los masajes:**

a) Golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.

b) Golpes suaves, soplo en la espalda y piernas.

c) En forma circular, solo en la espalda.

d) En forma circular y con movimientos suaves (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda)

**20. Considera Ud. que debe utilizar algún aplicador para realizar los masajes:**

Sí ( )

No ( )

**21. En caso afirmativo, que tipo utiliza:**

a) Aceite.

b) Crema hidratante y humectante.

c) Talco.

d) Colonias.

**22. Considera Ud. que es importante la alimentación para disminuir el riesgo a úlceras por presión:**

Sí ( )

No ( )

**23. Que alimentos considera Ud. que son los más importantes:**

a) Carnes, menestras, frutas y verduras.

b) Arroz, pan, carnes y frutas.

c) Arroz, fideos y frutas.

d) Frutas y verduras.

**24. Considera importante la ingesta de líquidos en el paciente:**

Sí ( )

No ( )

**25. Cuántos vasos de agua podría consumir el paciente aproximadamente:**

a) Más de 5 vasos al día.

b) 3 vasos al día.

c) 2 vasos al día.

d) 1 vaso al día.

**26.Cuál es la forma de preparación de los alimentos que Ud. considera mejor:**

a) Fritos.

b) Sancochados.

c) Al horno.

d) A la plancha.

**Instrumento 2:****Ficha de observación para medir la variable práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión**

N°	ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
1	Valora el riesgo de Lesiones Por Presión al inicio del cuidado mediante la Escala de Braden.			
2	Examina minuciosamente el estado de la piel en las zonas de riesgo (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda, sacro y talones).			
3	Identifica la coloración de la piel.			
4	Mantiene la piel limpia y seca.			
5	Utiliza materiales hidratantes después del baño.			
6	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de lesiones por presión (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)			
7	Protege las zonas de presión con materiales recomendadas			
8	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria.			
9	Cambia al paciente al identificar orina y deposición.			
10	Cambia de posición al paciente mínimo cada 2 horas.			
11	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con lesiones por presión.			
12	Utiliza almohadas para disminuir la presión en zonas de riesgo			
13	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras).			
14	Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizar la movilización.			
15	Mantiene la cama tendida sin arrugas.			
16	Realiza masajes en la zona de riesgo cada 2 horas.			
17	Aplica crema humectante para estimular la circulación e hidratación de la piel.			
18	Demuestra el baño al paciente encamado usando los materiales necesarios (agua y jabón neutro)			
19	Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión			

### 6.3. Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

#### Título del proyecto: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA SOBRE LESIONES POR PRESIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS

**Nombre de los investigadores principales:**

YANCE MARÍN, KATTY MARIBEL

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre los conocimientos y práctica de enfermería sobre lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, 2022.

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

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

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

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

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

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ....., coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

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

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma

N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, \_\_\_ de Setiembre de 2022

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

.....

Firma del participante