



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento y práctica segura del
profesional enfermero en prevención de lesiones por
presión en adultos mayores del servicio de medicina
del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima,
2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Geriatría y Gerontología**

Presentado por:

Vega Puchuri, Celidonia

Código ORCID: 0000-0001-2345-6789

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

Código ORCID: 0000-0001-8303-2910

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

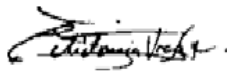
2023

| | | |
|--|---|------------------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

Yo, Vega Puchuri, Celidonia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Geriátrica y Gerontología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Nivel de conocimiento y práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2022”, Asesorado por la Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:216024651, 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)
 Vega Puchuri, Celidonia
 DNI N° 43093961



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
 CE N° 002865014

Lima, 18 de Diciembre de 2022

DEDICATORIA

A Dios, quien me guía para seguir adelante.

A mi madre, porque ella siempre a mi lado brindándome su apoyo y consejo para hacer de mí una mejor persona. A mi familia, que da sus consejos y me apoya en todas las metas que me trazo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Privada Norbert Wiener, mi casa de estudios, por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme, en un entorno de calidad educativa, permitiéndome sobresalir a nivel personal y profesional. A mi asesor por sus asesoría y orientación en el desarrollo de mi investigación.

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

SECRETARIO : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

VOCAL : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

INDICE

| | |
|---|----|
| Resumen | IX |
| Abstract..... | X |
| 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..... | 5 |
| 1.3.1. Objetivo general | 5 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 5 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 6 |
| 1.4.1. Teórica..... | 6 |
| 1.4.2. Metodológica..... | 6 |
| 1.4.3. Práctica..... | 6 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación | 7 |
| 1.5.1. Temporal | 7 |
| 1.5.2. Espacial | 7 |
| 1.5.3. Poblacion..... | 7 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 8 |
| 2.1. Antecedentes | 8 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 10 |

| | |
|---|----|
| 2.2.1. Primer Variable..... | 10 |
| 2.2.2. Segunda Variable..... | 12 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 18 |
| 2.3.1. Hipótesis general..... | 18 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas | 19 |
| 3. METODOLOGÍA..... | 20 |
| 3.1. Método de la investigación | 20 |
| 3.2. Enfoque de la investigación..... | 20 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 20 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 20 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 21 |
| Criterios de Inclusión..... | 22 |
| Criterios de exclusión..... | 22 |
| Muestra y Muestreo | 22 |
| 3.6. Variables y operacionalización..... | 23 |
| 3.6.1. Operacional de la primera variable | 23 |
| 3.6.2. Operacional de la segunda variable..... | 23 |
| Tabla 1- variables y operacionalizacion | 25 |
| 3.7. Técnica instrumentos de recolección de datos | 27 |
| 3.7.1. Técnica | 26 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | 26 |
| 3.7.3. Validación | 26 |

| | |
|--|--------------------------------------|
| 3.7.4..Confiabilidad..... | 27 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 28 |
| 3.9. Aspectos éticos | 29 |
| Principio de Autonomía | |
| Principio de Beneficencia | |
| Principio de no maleficencia | |
| Principio de Justicia | |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | 31 |
| 4.1. Cronograma de actividades..... | 31 |
| 4.2. Presupuesto | ¡Error! Marcador no definido. |
| 5. | |
| REFERENCIA..... | ¡Error! |
| Marcador no definido.-45 | |
| 6. ANEXOS | 46 |
| 6.1. Matriz de consistencia | 47 |
| 6.2. | |
| Instrumento..... | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 6.3. Test para valorar la practica del cuidado | 48-56 |
| 6.4. Consentimiento informado..... | 57 |

Resumen

Nuestro trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2022. Material y método: Se trata de un estudio cuantitativo con un diseño no experimental con corte transversal y alcance correlacional donde se aplicará los instrumentos de sustentar las variables del estudio. La población y muestra estuvo conformada por 52 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizará como instrumento dos cuestionarios que medirán las variables de estudio, el primero medirá el nivel de conocimiento del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión a través de 26 preguntas con opciones de respuesta múltiple ordinal, midiendo cuatro dimensiones: higiene, integridad de la piel, hidratación y nutrición y el estado mental. mientras el segundo la practica seguro del profesional enfermero en prevención de lesiones de presión a través de 14 preguntas con opciones de respuesta ordinal, midiendo dos dimensiones: higiene corporal y movilización.

Palabras claves: conocimiento, practica, prevención, profesional de Enfermería, adulto mayor

Abstract

Our work was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and the safe practice of the nursing professional in the prevention of pressure injuries in older adults from the medical service of the Arzobispo Loayza National Hospital, Lima, 2022. Material and Method: This is a quantitative study with a non-experimental design with a cross section and correlational scope where the instruments to support the study variables will be applied. The population and sample consisted of 53 nursing professionals who work in the medical service of the Arzobispo Loayza National Hospital who meet the inclusion and exclusion criteria. Two questionnaires will be used as an instrument that will measure the study variables, the first will measure the level of knowledge of the nursing professional in pressure injury prevention through 26 questions with ordinal multiple response options, measuring four dimensions: hygiene, integrity of the skin, hydration and nutrition and mental state. while the second is the safe practice of the nursing professional in the prevention of pressure injuries through 14 questions with ordinal response options, measuring two dimensions: body hygiene and mobilization.

Keywords: knowledge, practice, prevention, nursing professional, older adult.

1.- EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las Lesiones Por Presión (LPP) es una lesión localizada en la piel y/o en el tejido subyacente, por lo general sobre una prominencia ósea, causada por combinación de causas como fricción, presión y el cizallamiento, siendo determinantes la relación de presión y tiempo para sus apariciones; pueden presentar numerosas complicaciones y empeorar el estado clínico de los pacientes con restricciones en la movilización del cuerpo (1).

Por otro lado, las (LPP) representan un problema de Salud Pública ya que afecta a millones de personas en el mundo afectando su salud, su calidad de vida y que pueden conducir a la discapacidad o con enfermedad degenerativa produciéndose una lesión de origen isquémico por su postración, localizándose en la piel, en tejidos subcutáneo, músculo y hasta el hueso. Por estas características las úlceras por presión son un problema de salud, porque se presentan en los diferentes escenarios hospitalarios, así como en su domicilio (2).

Así mismo, las lesiones por presión a nivel mundial se observan en las diversas instituciones hospitalarias. Dónde va la mayor incidencia debido al crecimiento de la población del adulto mayor. como lo manifiesta un estudio en el hospital de navarra, donde el 95% de las LPP en las instituciones hospitalarias son evitables y un porcentaje importante (60%) de estas serían prevenibles a través de la valoración y riesgo de LPP

en las instituciones hospitalarias donde con mayor frecuencia se manifiesta esta afección” (3).

Además, en 2018 los casos de LPP reportó en la UCI y Medicina fueron un 13.4% de 179 de pacientes hospitalizados, En enero del presente año reporto un 10.8% de pacientes que desarrollaron LPP. Evidenciando que la mayoría de las LPP se encuentran en las diferentes categorías, siendo más frecuente en la región sacra con un 62%, en trocante y talón con un 20.1%, glúteo con un 8.4%, talones con un 4.7%, trocánter con un 1.6% y en otras zonas (dorsal, paravertebral, omoplatos, escapular y pabellón auricular) con un 1.4% (4).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) utilizó la incidencia de lesiones por presión como uno de los indicadores para determinar la calidad asistencial de la red hospitalaria. Habitualmente las LPP se presentan en los pacientes hospitalarios y suele presentarse en pacientes enfermos graves y de estancia prolongada. Por ende, en Alemania realizaron algunos estudios, donde muestran que el 11,2 % de todas las autopsias realizadas en el instituto de medicina legal presentaron lesiones por presión en diferentes estadios (5).

En Latinoamérica, realizan un estudio sobre lesiones cutáneas, demuestra que en Brasil su prevalencia e incidencia en unidades de cuidados intensivos es 61.3%, México 60, 3%, Chile 35.7% y Colombia 26.7%; convirtiéndose en una epidemia silenciosa en la región de Latinoamérica, que afecta en la parte económica y sociales en el adulto mayor entre 50 a 74 años así mismo también afecta a la familia (6).

Ahora bien, en España se llevó el 4to Estudio Nacional de incidencia de LPP, donde se encontró una alta incidencia en la (UCI), alcanzando un 22%. Por Ende, en otros países se muestran resultados similares en: Alemania presentó un 24.5%, Brasil con un 32.7% y China alcanzó un 11.9%. Asimismo, en dicho estudio se resaltó que la proporción de LPP que se desarrollan dentro del ambiente hospitalario llegaron hasta en un 65% (7).

Además, en Brasil presenta una prevalencia del 41,1%. Como puede visualizarse, la presencia de LPP es un problema común en diferentes países. La prevención y el cuidado de LPP es responsabilidad del profesional de enfermería, porque dentro de los cuidados básicos que proporciona a los pacientes está la higiene, el cuidado de la piel, movilización y la prevención de lesiones por presión (8).

En nuestro país las lesiones por presión se presentan en los hospitales y casas geriátricas, a una prevalencia de 2 a 25% aumentando a 12% en las unidades de rehabilitación. A nivel hospitalario a una prevalencia de 3 a 11%. Frente a esta situación, se debe considerar que la población peruana está convirtiéndose en una sociedad de adultos mayores, para el año 2025 la población de adultos mayores alcanzará el 12,6% (9).

Cabe mencionar que los cambios posturales son recomendables como prevención en Lesiones Por Presión. Es así que cuando tienen un paciente adulto mayor postrada en cama ya sea en casa o en otras instituciones, realizar cambios posturales cada dos horas y así evitar la

aparición de la LPP colocado en diversas posiciones al paciente ya sea en decúbito dorsal, decúbito lateral y decúbito ventral (10).

Nuestra labor como profesional en enfermería, es brindar una atención integral de manera holística a cada uno de nuestros pacientes, realizando la valoración inicial con el fin de prevenir el daño y evitar las complicaciones ya que perjudica la salud de nuestros pacientes adultos mayores, pero en los servicios de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, se ha podido observar durante este tiempo que los pacientes adultos mayores presentan LPP de I, II, III y IV grado. Por ende, no se está valorando el nivel de riesgo de las lesiones por presión, en especial en los pacientes adultos mayores. Por ello, los profesionales en enfermería son responsables para abordar este problema de salud de una manera integral, aún más teniendo en cuenta que la incidencia y prevalencia de las lesiones por presión en nuestro entorno hospitalario es un indicador básico de la atención en la calidad de los cuidados de enfermería.

Por lo tanto, se debe aplicar las medidas preventivas y brindar el tratamiento a aquellos pacientes que presentan lesiones por presión en las diferentes categorías en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina. Para lograr este último enfoque se ha propuesto crear la unidad de lesión por presión que tiene por objetivo fomentar que el personal de enfermería participe de las intervenciones preventivas y de tratamiento aplicando las guías institucionales para el manejo adecuado de las mismas, así se disminuirá los costos, estancia hospitalaria y mejora de la calidad de vida del usuario.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el Nivel de conocimiento y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión higiene y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión integridad de la piel y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión hidratación y nutrición y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión estado mental y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión higiene corporal y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión movilización y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación existente entre la dimensión higiene y la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores
- Identificar la relación existente entre la dimensión integridad de la piel y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores
- Identificar la relación existente entre la dimensión hidratación y nutrición y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores
- Identificar la relación existente entre la dimensión estado mental y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores
- Identificar la relación existente entre la dimensión higiene corporal y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores
- Identificar la relación existente entre la dimensión movilización y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio de investigación permitirá sistematizar la información científica sobre las lesiones por presión en pacientes adultos mayores donde se presenta en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en distrito Cercado de Lima. ya que es un problema donde compromete la salud del adulto mayor. Con los resultados obtenidos de esta investigación, donde se beneficiaran los profesionales de enfermería. este trabajo estará sustentado por la teorizante de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.

1.4.2. Metodológica

Por su metodología el presente estudio utilizará instrumentos validados y confiables, con el fin de medir ambas variables de conocimiento y práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores. Respalda a través por el método científico con un enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal.

1.4.3. Práctica

El presente estudio de investigación nos permitirá a conocer la realidad y el conjunto de factores relacionadas a la complejidad de las patologías. Donde el conocimiento y la práctica segura del profesional enfermero en el cuidado del paciente con lesiones por presión se implementará estrategias de mejora en el trabajo enfermero teniendo en cuenta las recomendaciones.

En este trabajo se utilizarán teorías de enfermería y sus propios modelos que fundamentan los cuidados de enfermería en pacientes adultos mayores con lesiones por presión. Según enfermeros del Servicio de Medicina, los mismo describe el reconocimiento de los factores de riesgo de lesiones será una fuente de información científica de las variables que se estudian, que servirá como base de futuras investigaciones que permitan comparar, discutir o contrastar con investigaciones en realidades parecidas o distintas, donde los instrumentos del presente trabajo puedan ser aplicados.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Nuestro proyecto de investigación se relaciona entre el conocimiento y la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores, se realizará en los meses marzo - abril del 2022.

1.5.2. Espacial

El presente estudio se realizará en Hospital Nacional Arzobispo Loayza, cercado de Lima.

1.5.3. Población

Tener información sobre el conocimiento que tiene un grupo de profesionales enfermeros y técnicos en enfermería sobre prevención de lesiones por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados en el área de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

A Nivel Internacionales.

Yung. (11) en el 2019 en Corea, con el objetivo de Investigar el nivel de conocimiento, la actitud y la práctica de las enfermeras coreanas en la prevención de las lesiones por presión de los adultos mayores en los centros de atención a largo plazo. Estudio tipo descriptivo, se hizo una población de 282 participantes. Como resultado, que el 60,1% de las enfermeras presentan un nivel moderado de conocimiento y el 33,8% mostraron actitudes favorables con la prevención de LPP. concluyó que se deben usar capacitaciones creadas por programas de actualización de datos.

Caitano y Mathes. (12) en el 2019 en Brasil, con el objetivo del estudio fue determinar el conocimiento de los enfermeros en la prevención y cuidados en lesiones por presión en los adultos mayores en los servicios de Medicina y Cirugía de un hospital universitario de Brasilia. Estudio cuantitativo, metodología descriptiva, de corte transversal. Se recolectaron datos mediante la aplicación de un instrumento del conocimiento enfermero acerca de las LPP que presentan en los adultos mayores. La muestra considerada por 38 enfermeros, donde el 78.9% de los encuestados acertaron entre 70 a 89%, y 2 enfermeros, o sea (5,2%) resolvieron 90% del instrumento. Concluyó que existe déficit del conocimiento del personal de enfermería con riesgo de LPP.

Zhang Y, et al. (13) en el 2021 en China, con el objetivo fue determinar el nivel y el factor de conocimientos, actitudes y prácticas de la UCI, sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores. Tipo descriptivo, retrospectivo, cuantitativo, transversal y diseño correlacional; la población de 1002 enfermeros, la técnica fue la

encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados fueron 79.2%, 73,8%, 91.7% respectivamente, siendo uno de los dispositivos que previene las lesiones por presión, habiendo una relación positiva y significativa. Entre las conclusiones fueron que las lesiones por presión son prevenible y común, siendo un problema importante en el departamento de la unidad de cuidados intensivos, principalmente en los pacientes entubados.

A Nivel Nacional:

Reynoso. (14) en el 2019, con el objetivo fue Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019, la muestra considerada por 150 profesionales de enfermería. Tipo descriptivo; corte correlacional, se aplicó como instrumento, 1 cuestionario midiendo el nivel de conocimientos sometido a validez por juicio de experto, obteniéndose un valor de 0,96 y una confiabilidad de 0.69 y 1 check list para ver las prácticas en el cuidado de las lesiones por presión en los adultos mayores.

Bailetty y Brañez. (15) en el 2021, con el objetivo de Identificar el nivel de asociación entre el conocimiento de la enfermera y su nivel de practica preventiva en las LPP en los adultos mayores en la UCI. El tipo de estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo, método de investigación fue hipotético deductivo y diseño fue correlacional. Conformada por 30 enfermeros, El nivel de conocimiento es de nivel medio en un 46.6% y la prevención de lesiones por presión, es regular en un 50%, se concluyó que existe relación entre las variables de estudio.

Arce. (16) en el 2019, con el objetivo de determinar como el nivel de conocimiento se relacionan con las prácticas en el manejo de las LPP en los adultos mayores, por parte del profesional de enfermería. siendo un estudio descriptivo correlacional; se trabajó con 18

enfermeros; se usó como instrumento el cuestionario y la ficha de observación; teniendo como resultado que existe un nivel bueno de conocimiento en un 72.2% respecto al manejo de las LPP, asimismo unas buenas prácticas en la prevención de LPP en un 83.3%; concluyendo que existe una relación positiva y directa entre el conocimiento y las prácticas de LPP.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable 1. Conocimientos del enfermero en prevención de lesiones por presión.

Conocimiento

Son conocimientos y experiencias que tiene el profesional de enfermería que brindan con conocimiento científico, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia en el área de la salud, las que predispone a responder de manera positiva ante las dificultades que se presenta en el campo de la jornada (17).

Existen diferentes conceptos del conocimiento como:

El conocimiento brinda diversos conceptos y teorías a la enfermería en campo de las ciencias de la salud, el objeto de estudio es el cuidado al ser humano en cuanto implicado en la constitución, desarrollo, vivencia, protección y recuperación de la salud (18).

Por otro lado, la teoría del conocimiento estudia las diferentes formas de relación entre el sujeto y el objeto. Se trata por lo tanto del estudio de la función del entendimiento propio del ser humano. Por ende, el conocimiento de enfermería es un proceso educativo al interactuar con el que ya se posee, genera una organización de conocimientos nuevos que permiten realizar la práctica del cuidado de la salud con eficiencia y calidad (19).

Dimensión 1: higiene

La higiene es el aseo, limpieza y el cuidado del cuerpo humano. Durante el tiempo de hospitalización por la enfermedad, el cuerpo humano deberá conservarse limpio como cuando la persona estaba sana, debido a que muchas enfermedades disminuyen la resistencia de los tejidos y ocasionan infección y alteración en el organismo. El mantenimiento de la higiene personal es importante para el bienestar del ser humano tanto la comodidad y a seguridad del usuario (20).

Dimensión 2: integridad de la piel

se realiza para mantener la superficie de la epidermis del usuario y mantener un estado saludable para que desarrolle correctamente su función de protección del cuerpo humano. Donde encontramos como parte de sus elementos el baño que es el lavado o aseo del paciente, es un momento ideal para verificar y valorar el aspecto de su piel y localización de las zonas dañadas por la presión donde se enfocará los cuidados de la piel, realizarla constantemente en todo el cuerpo cómo: El baño Inter diario será con agua tibia y jabón neutro, aplicación de barreras protectoras a través de cremas hidratantes corporales diariamente después de realizar el baño, evitar el uso de alcoholes, colonias o talcos, puesto que resecan la piel; de la misma manera, abstenerse a realizar masajes en zonas corporales donde existan protuberancias óseas y en zonas de presión, puesto que incrementa el riesgo de producir lesiones cutáneas (21).

Dimensión 3: hidratación y nutrición:

la sequedad de la piel desarrolla las lesiones por presión, para evitar la sequedad se utiliza cremas hidratantes corporales como lociones para lograr dar hidratación en las superficies corporales (22).

En cuanto la nutrición favorece una alimentación rica en proteínas en las que se tenga en cuenta sus gustos, puede evitar la presencia de LPP en pacientes adultos mayores dependiente, donde debe seguir una dieta balanceada, en función de la edad, el género, la actividad física, el estado fisiológico y patológico del individuo, aportando todos los nutrientes necesarios que requiere nuestro organismo (23).

Dimensión 4: Estado Mental:

La evaluación del estado mental se delimita a una parte de la entrevista clínica donde pretendemos observar aspectos generales del funcionamiento psicológico tales como: las emociones, expresión, percepción, lenguaje, sinceridad, sentimientos, juicio, estado de ánimo y el comportamiento general. Entre estas variables se encontrarían: edad, sexo, lenguaje, educaciones y antecedentes familiares (24).

2.2.2-. Segunda variable: practica segura del enfermero en prevención de lesiones por presión

Practica.

La práctica es el ejercicio que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, donde posee todo el conocimiento teórico necesaria en la práctica con éxito. La práctica es la actuación conforme a normas específicas vinculada a la perfección. Cuando un ser humano desarrolla una considerable capacidad y agilidad en un área específica, se suele mencionar que tiene muchísima práctica (25).

Prácticas seguras en enfermería

En el trabajo de esta investigación, son una serie de recomendaciones de buena práctica clínica que involucran a todas aquellas intervenciones que ejecuta el profesional

enfermero con el objetivo de evitar la formación de lesiones por presión de los pacientes adultos mayores hospitalizados (26).

En cuanto la práctica del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, siempre se puede observar a la enfermera, realizando trabajo arduo, intenso en el área hospitalaria de medicina, donde requieren mucha atención y dedicación porque la mayoría de pacientes adultos mayores son de grado dependencia III y IV. A pesar que el profesional de enfermería es muy dedicada en la atención y cuidado del paciente adulto mayor, no se abastece en la valoración cefalo caudal correctamente del paciente, algunas veces no valoran la integridad de la piel, los reportes no corresponden a la realidad. Donde el profesional de enfermería tiene mucha recarga de trabajo, toda esta evidencia, me motivó realizar el presente trabajo de investigación para conocer la relación de conocimiento y práctica segura del profesional del enfermero para la prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2022.

Dimensión 1: higiene corporal

Conjunto de cuidados que nuestro cuerpo lo necesita para aumentar su vitalidad y mantenerse en un buen estado saludable. donde en pacientes postrados están más dispuestos a contraer una serie de infecciones debido a la disminución del sistema inmunológica. Por lo tanto, el personal de la salud debe tener los siguientes cuidados respecto a la higiene en el hospital: realizar higiene con frecuencia en todo el cuerpo, el baño Inter diario utilizando agua tibia y jabón neutro; aplicar cremas hidratantes diariamente después del baño, no emplear ningún tipo de colonia, alcohol o talco debido que resecan piel; no realizar masajes en prominencias óseas ni en zonas de presión ya que esto aumenta el riesgo de lesión cutánea (27).

Dimensión 2: Movilización

Es el conjunto de posiciones que se adopta nuestro cuerpo de una persona, que se realizan para movilizar al paciente con limitación del movimiento, una misma superficie implicando cambios de posición como, por ejemplo, una movilización sería cuando se gira a una persona mayor de posición en la cama. En caso de los pacientes grado dependencia III y IV, dependiendo de la tolerancia de cada paciente dependiente, Por ende, la movilización física va evitar de presentar lesiones por presión (28).

Las lesiones por presión

Son lesiones en la piel o tejido subyacente en áreas localizadas de prominencia ósea del cuerpo humano, es decir es el resultado de la presión entre hueso y la fricción de la piel. Las lesiones por presión son las condiciones comunes entre los pacientes hospitalizados en centros de cuidados agudos y crónicos e imponen una carga significativa a los pacientes, sus familiares y cuidadores. Las lesiones por presión son reconocidas como una de las cinco causas de daño a los pacientes y un problema para la prevención de la seguridad del paciente. También se describe cada vez más como un indicador de calidad de la atención prestada por las organizaciones de atención de la salud (29).

Clasificación de las lesiones por presión

Se dividen en 4 categorías en relación a la afectación de la piel normal como:

Categoría I: Hace referencia a aquella piel que se mantiene intacta con enrojecimiento no blanqueable de una zona localizada, normalmente producido sobre una prominencia ósea (30).

Categoría II: Donde se presenta una pérdida de espesor parcial de la dermis, pudiendo aparecer como una úlcera abierta poco profunda, herida rojo-rosada, sin esfacelos ni

hematomas, así como también se puede presentar como una flictena, pudiendo estar intacto o rota la piel (31).

Categoría III: Es que se apreciará una pérdida completa del tejido de la piel que involucra daño o necrosis del tejido celular subcutáneo, pero no los huesos, músculos o tendones (32).

Categoría IV: Se observa destrucción extensa, necrosis del tejidos o daño al musculo, hueso o el tejido de sostén (33).

Factores que participan en el desarrollo de las LPP:

Presión: es la fuerza ejercida de forma perpendicular sobre el tejido. que favorece a la formación de lesiones por presión, a menudo se produce entre una estructura ósea y una superficie externa y provoca isquemia y necrosis en la zona afectada. Estos se presentan en los puntos de apoyo prolongado del cuerpo mayor de 2 horas. **Fricción:** Es una fuerza que actúa en la piel, donde provoca el deterioro de las capas de la piel. Cuanto mayor sea la fuerza perpendicular del cuerpo mayor será la fuerza de fricción entre la piel y la superficie de apoyo donde causa descamamiento de las células epidérmicas disminuyendo la resistencia del tejido (34).

Cizallamiento: Consecuencia de las fuerzas tangenciales aplicadas a la superficie del tejido, estas fuerzas ocurren en combinación con la presión y aumentan como consecuencia de los movimientos laterales del paciente sobre la zona afectada.

Humedad: se refiere a las condiciones la humedad entre el cuerpo y la superficie de apoyo, influye en la sensibilidad de la piel y los tejidos blandos ante de los efectos de presión, cizalla y fricción (35).

2.2.5 Factores de riesgo de padecer úlceras por presión

En cuanto a los factores de riesgo, las LPP tienen un desarrollo multifactorial. Existen factores intrínsecos como déficit de la percepción sensorial, edad avanzada, alteraciones nutricionales, trastornos neurológicos, tratamientos con sedantes, contracturas articulares y trastornos de la oxigenación. Así como factores extrínsecos, entre ellos tenemos: incontinencia, malos cuidados por falta de higiene, inadecuada de condiciones de humedad, superficies de apoyo no adecuadas, ausencia de protocolos, formación inadecuada del cuidador, entorno social de riesgo y dispositivos externos (sondas, férulas, mascarillas) que presentan un alto riesgo de desarrollar LPP (36).

Localización de sitios anatómicos más vulnerables.

Las localizaciones de las LPP se presentan en las zonas de apoyo, donde tenemos las áreas de mayor riesgo como son: **Decúbito dorsal:** cabeza, omóplato, codo, sacro y talones. **Decúbito lateral:** oreja, acromion, costillas, trocánter, cóndilos y maléolos. **Decúbito prono:** mejillas, acromion, mamas en mujeres, órganos genitales en hombres, rodillas y dedos (37).

Intervención de enfermera en las lesiones por presión

Recepción del paciente e ingreso al servicio de hospitalización. Brindar cuidados de enfermería integrales mediante la aplicación de las medidas de prevención, manejo, control clínico de las lesiones por presión. Realizar cambios posturales a los pacientes encamados cada 2 horas. Aplicar cremas corporales. Informar al paciente y/o familia de las situaciones de riesgo que pueden presentar una LPP. Valorar el grado de riesgo de lesiones por presión del paciente. Anotar en la historia clínica el estado en que se

encuentra el paciente con lesiones por presión. Valorar el estado del paciente después de realizar las intervenciones de enfermería (38).

Reportar sobre el estado de la piel del paciente a la entrega del turno. Reportar sobre las intervenciones preventivas y/o curativas que se realizaron a los pacientes postrados durante el turno. Clasificar las lesiones por presión en estadios y grados utilizando diversas escalas (BRANDEN, NORTON, EMINA) después de realizado los cuidados respectivos a los pacientes postrados en cama. Registrar todas las evaluaciones de la piel observados en la historia clínica (39).

Nuestro trabajo de investigación se realizó con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en los meses de enero – febrero del 2023. Y así mismo ha permitido plantear estrategias para el desarrollo de actividades de educación. De esta manera lograr el mejoramiento del cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión, por lo cual, los resultados obtenidos permitieron proporcionar información actualizada a la institución y al profesional de enfermería para que pueda capacitarse con mayor énfasis en el ámbito de prevención de lesiones por presión en el adulto mayor.

Teoría de Enfermería

El cuidado es una actividad permanente y cotidiana de la vida de los sujetos. Todos o casi todos, cuidan y/o se cuidan. El cuidado de enfermería añade a lo cotidiano la profesionalidad. El cuidado hay que situarlo en el contexto del proceso vital, incluyendo en este, la muerte. La teoría de déficit de autocuidado de Dorotea Orem detalla y manifiesta cómo es la relación de la enfermería para colaborar con las personas. La idea principal de la teoría del déficit de autocuidado se centra en las necesidades del ser

humano que necesitan de la enfermería y se estas a su vez se asocian a la subjetividad de la madurez. Las diferentes limitaciones que se generan por los múltiples procesos la salud enfermedad hacen a los individuos completa o parcialmente incapaces de conocer cuáles son los requisitos que existen y los emergentes para su propio cuidado regulador o para aquellos que dependen de otros. Asimismo, poseen disminuida la capacidad de responsabilidad en el conducirse continuamente de las medidas que hay que tener en cuenta en el recorrido de los factores reguladores de su ocupación o proceso de las personas dependientes de ellos. La profesión de enfermería se plantea por su centro de interés (cuidado, persona, entorno y salud) exigencias morales elevadas; esto se debe a la confianza especial depositada en este profesional en relación con el derecho a disponer de grandes valores, adoptar decisiones de responsabilidad en la esfera del cuidado de la persona en su dimensión más amplia; este profesional engendra la necesidad de una gran solidaridad y coordinación de acciones; o sea, se establece un código con exigencias morales elevadas en la profesión enfermera porque el hombre actúa como objeto directo de su actividad a través del cuidado enfermero (40).

Dorotea E Orem define en meta paradigmáticos: Persona: un ser que tiene funciones biológico, racional y pensante. Como un todo integral dinámico con capacidad para auto conocerse, utilizar los pensamientos, las ideas y los símbolos de comunicación, dialogar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre propia experiencia que puede influir e interactuar en la persona.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe una relación estadísticamente significativa conocimiento y con la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022

H0: No Existe relación entre el conocimiento y con la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión higiene con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022

H2: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión integridad de la piel con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022

H3: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión hidratación y nutrición con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022

H4: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión estado mental con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en

adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima,
2022

H5: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión higiene corporal con la práctica seguro del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima,
2022

H6: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión movilización con la práctica seguro del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima,
2022

3. METODOLOGÍA

3.1.- METODO DE LA INVESTIGACION

El método HIPOTETICO DEDUCTIVO, consiste en plantear algunas afirmaciones en calidad de hipótesis mediante la deducción, quien formula la hipótesis tiene la suposición de que ella es verdadera, pues solo un proceso prolongado de prueba de la hipótesis puede conducir la aceptación o refutación fundamentadas (41).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio tiene enfoques cuantitativos, diseño observacional no experimental, descriptivo de corte transversal, al hablar de dicho enfoque se dan por aludidos los parámetros estadísticos, siendo así su fundamento, cuando se analiza realidades objetivas por medición numérica y de análisis estadístico en la determinación de patrones o predicciones del comportamiento de los fenómenos o problemas planteadas. Ya que nos permitió presentar la información tal y como se presentó en un espacio y tiempo determinado (42).

3.3. Tipo de investigación

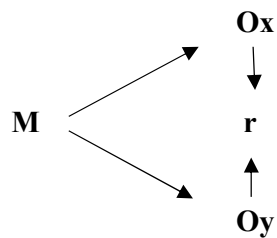
La investigación realizada será: de tipo aplicada recibe el nombre de “investigación práctica o empírica”, que se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación (43).

3.4. Diseño de la investigación

Nuestro trabajo de investigación será no experimental corte transversal alcance correlacional Debido a que, en primer lugar, en ningún momento se manipulará ni la

muestra ni las variables de estudio. Y, en segundo lugar, la data se recolectará en un momento específico en el tiempo. Asimismo, el estudio buscará la asociación entre las 02 variables planteadas inicialmente por el investigador (44).

En este sentido se sigue el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestras del estudio

Ox = Conocimiento del enfermero en prevención de lesiones por presión

Oy = Practica segura del enfermero en prevención de lesiones por presión

r = Relación entre las variables.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estará conformada por 52 enfermeros a cargo de los pacientes adultos mayores hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, para la muestra donde se utilizará el tipo no probabilístico con criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Profesional de enfermería, que laboran en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
- Licenciados de enfermería, de ambos sexos, que autoricen su participación en el estudio.

Criterios de exclusión

- Licenciados en enfermería, ya sea de ambos sexos, que trabajan en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, que se encuentren ausentes por motivo de vacaciones, licencia o enfermedad, año 2022.
- Licenciados en enfermería, de ambos sexos, que no acepten en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Primera variable: El Conocimiento del enfermero en prevención de lesión por presión

Segunda variable: La práctica segura del enfermero en prevención de lesión por presión

Definición conceptual de la primera variable: Conocimiento del enfermero en prevención de lesión por presión. Son prevenciones de lesiones por presión por parte del profesional del enfermero en pacientes hospitalizados, demostrando una adecuada higiene, integridad de la piel, hidratación y nutrición y el estado mental del adulto mayor (45).

Definición operacional de la primera variable: Conocimiento del enfermero en prevención de lesión por presión

El instrumento está constituido por 26 preguntas de las cuales corresponde a la primera variable el conocimiento del enfermero en prevención de lesión por presión. Para obtener los datos se usará el instrumento de conocimiento del enfermero en lesión por presión. Está constituido por cuatro dimensiones la cual influyen: higiene, integridad de la piel, hidratación y nutrición y el estado mental. De las cuales 7 corresponden a la primera variable, 11 a la segunda, 4 a la tercera variable y finalmente 4 pertenece a la cuarta dimensión, elaborado por la Licenciada Zurita López, Diana Milagros.

Definición conceptual de la segunda variable: Practica segura del enfermero en prevención de lesiones por presión

En este trabajo de investigación, la practica segura del enfermero es fortalecer estos elementos para prevenir errores que afecten la salud del paciente adulto mayor; es decir, la principal barrera de seguridad debe ser la verificación de todo el proceso de la gestión a través de un personal con las competencias idóneas para hacerlo (46).

Definición operacional de la segunda variable: Conocimiento del enfermero en prevención de lesiones por presión

Para la obtención de los datos de esta variable, se usarán un instrumento de conocimiento del enfermero en prevención de lesiones por presión en pacientes adulto mayores con 14 preguntas con opciones de respuesta elaboradas (NUNCA, A VECES Y SIEMPRE) con la técnica de la observación, midiendo dos dimensiones: higiene corporal y movilización. Donde fue Elaborado por la Licenciada Zurita López, Diana Milagro

Tabla 1. Variables y operacionalización

| VARIABLES | DIFINICION CONCEPTUAL | DIFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICION | ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS) |
|---|--|---|-------------------------|--------------|--------------------------|---|
| Nivel de conocimiento del profesional enfermero en prevención de LPP | brinda diversos conceptos y teorías a la enfermería en campo de las ciencias de la salud, el objeto de estudio es el cuidado al ser humano en cuanto implicado en la constitución, desarrollo, vivencia, protección y recuperación de la salud (18). | Son conocimientos y experiencias que tiene el profesional de enfermería que brindan con conocimiento científico, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia en el área de la salud (17). | Higiene | 1 – 7 pts. | Escala Ordinal | Puntajes: Conocimiento alto de 17 a 20 puntos Conocimiento medio de 11 a 16 puntos Conocimiento bajo de 0 a 10 puntos |
| | | | Integridad de la piel | 8 – 18 pts. | | |
| | | | Hidratación y nutrición | 19 – 22 pts. | | |
| | | | Estado mental | 23 – 26 pts. | | |
| Práctica segura en prevención de LPP | son una serie de recomendaciones de buena práctica clínica que involucran a todas aquellas intervenciones que ejecuta el profesional enfermero con el objetivo de evitar la formación de LPP de los pacientes adultos mayores hospitalizados (26). | Es la actuación conforme a normas específicas vinculada a la perfección (25). | Higiene corporal | 1 – 9 pts. | Escala Ordinal | Puntajes: Adecuado de 17 a 20 puntos Inadecuado de 0 a 10 puntos |
| | | | Movilización | 9 – 14 pts. | | |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se usará para este estudio será la encuesta de un cuestionario para medir el conocimiento del profesional enfermero y se utilizará la observación y encuesta como la técnica de la segunda variable, practica segura del profesional enfermero por su modalidad y el tiempo de aplicación. Se realizará en un tiempo aproximado de 10 – 15 minutos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se aplicarán dos cuestionarios cuyo autor es la Licenciada Zurita López, Diana Milagros en el año 2020, que medirán las variables de estudio. Los conocimientos del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión. serán medidos a través de 26 preguntas con opciones de respuesta múltiple, mientras que la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión será medida a través de un cuestionario de 14 ITEMS con opciones de respuesta elaboradas (NUNCA, A VECES Y SIEMPRE) con la técnica de la observación, midiendo dos dimensiones: higiene corporal y la movilización. La escala valorativa o rangos de medición para el nivel de conocimiento son de: Conocimiento alto de 17 a 20 puntos, Conocimiento medio de 11 a 16 puntos y Conocimiento nivel bajo de 0 a 10 puntos; mientras que para la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión son: Adecuado de 17 a 20 puntos, Inadecuado de 0 a 10 puntos.

3.7.3. Validación

La validez es el grado donde los instrumentos miden las variables que se quiere medir. Aquí, la validez del instrumento se realizó en la tesis de Zurita 2020, el instrumento está

completamente valido y confiable dado a su visión multidimensional, mediante juicio de expertos, el cual se sometió al instrumento a cuatro expertos, donde se evaluaron los datos. Se analizaron al instrumento por tres conceptos: claridades, organizaciones e intencionalidades. Para la segunda variable adaptado igualmente por Zurita, el instrumento si cumple con las dos condiciones, donde los expertos firmaron unos certificados de validez donde se indican que existen que “Hay Suficiencia”. La validación de las pruebas pilotos fueron mediante tres expertos del tema, se verificaron los estados de los instrumentos, la validez interna fue para cada instrumento de 0,91 para la segunda variable fue 0.90.

3.7.4. Confiabilidad

En la investigación que se va a realizar se utilizó instrumento el cuestionario en la primera variable de conocimiento del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión con la prueba de confiabilidad por el coeficiente de KR 20 y la segunda variable de practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión; el cual se sometió de manera imparcial a la prueba de confiabilidad por el Coeficiente de Alfa de Crombach, para obtener valores respecto a las varianzas de las preguntas y puntajes acumulados de las varianzas, con la siguiente formula:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

$\sum_{i=1}^K S_i^2$: Es la suma de varianzas de cada ítem

S_t^2 : Es la varianza total de filas (puntaje total de enfermeras)

K: Es el número de ítems o preguntas.

Las herramientas fueron preparadas por los autores e instituciones reconocidas y validados a través de juicio de expertos, adjuntando en los anexos las respectivas fichas técnicas en el trabajo original.

Para comprobar la seguridad y la confianza se efectuó un piloto a 20 profesionales enfermeros en una entidad similar (Hospital Nacional arzobispo Loayza - Lima) teniendo como resultado para el nivel de conocimiento del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión un valor de KR 20 de 0.859, brindando seguridad y haciendo que el instrumento sea confiable.

El segundo instrumento fue el instrumento de practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión, se obtuvo un Alfa de Crombach de 0.923, también nos indica que es confiable.

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 y al departamento de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, con original y 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

Se realizará en el mes de enero y febrero del año 2023, se realizarán en los días libres del profesional de enfermería; la aplicación de preguntas y la aplicación de cuestionario, podría ser de forma virtual o presencial se realizarán a cada enfermera acorde a sus turnos

y rotación. Se tendrán entre 10 a 15 minutos, luego se revisarán los cuestionarios para verificar el contenido y para su análisis.

Plan de análisis

Terminada la obtención de la base de datos luego de la aplicación del instrumento se analizarán los datos mediante el programa de SPSS.25.0, se realizará en análisis estadístico correspondiente a través del establecimiento de secuencias absolutas y relativas evaluando la representatividad de los resultados obtenidos.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación considerará los integrantes del estudio y los cuatro principios bioéticos:

Principio de autonomía

Se tendrán principios de autonomía de forma adecuada en este trabajo, al abordar al entrevistado el cual se respetará las voluntades y decisiones. Se les brindaran explicaciones concretas y seguras del estudio, se les solicitara su consentimiento informado.

Principio de beneficencia

La presente investigación permitirá beneficiar tanto a los participantes como a la institución, brindando datos objetivos que mejora la capacitación o fortalecimiento de intervención de los profesionales de enfermería.

Principio de 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.

Principio de justicia

Todos los participantes serán tratados por igualdad y sin ningún tipo de discriminación.

4.2. Presupuesto

| | REC. HUMANOS | UNIDAD | TOTAL |
|---------------------------------|--|---------------|--------------|
| POTENCIALES HUMANOS | Asesorías | 2 sesiones | 700 |
| | Técnicos en digitaciones | 1 | 100 |
| | Encuestador | 1 | 100 |
| | Estadísticos | 1 | 120 |
| | | | |
| RECURSOS MATERIALES | MATERIAL BIBLIOGRÁFICO | | |
| | Textos | | |
| | Internet | 20 | 220 |
| | Otros | | |
| | MATERIAL DE IMPRESIÓN | | |
| | Impresión y copia | 4 unidades | 40 |
| | Empastados de la Tesis | 3 | 90 |
| | USB | 2 | 40 |
| | CD, | 2 | 15 |
| | MATERIAL DE ESCRITORIO | | |
| | Papel bond A4 80 gramos | 500 gramos | 10 |
| | Papelote cuadriculado | | |
| | Cartulinas | | |
| | Cintas Adhesivas | 2 | 10 |
| | | | |
| Plumones | 6 plumones gruesos | 15 | |
| SERVICIOS | SERVICIOS | | |
| | Comunicaciones | | |
| | Movilidad y Viáticos | 4 | 250 |
| | Imprevistos | 2 | 550 |
| | Total, costo | 2,260 | |
| RECURSOS FINANCIEROS | El proyecto será autofinanciado | | |

5. REFERENCIAS

1.- Huillca R, Warthon K. Factores relacionados en la prevención de Úlceras por Presión en pacientes del Hospital Antonio Lorena, Cusco- 2018. [Tesis para optar el título profesional]. Puno: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco;2018.

Disponible en:

http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3726/253T20180293_T C.pdf?sequence=1&isAllowed=y

2.- Aguilar N. Cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados con úlceras por presión, Servicio de medicina interna, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2017. [Tesis Segunda Especialidad]. Lima: Universidad Nacional del Callao;2017. Disponible en:

http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/3664/AGUILAR%20EGOAVIL_T RABA2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3.- Avilez M. Incidencias de úlceras por presión en el Adulto Mayor Hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho-2016 [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería Intensivista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2016. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5222/Avilez_sm.pdf?sequence=3&isAllowed=y

4.- Caleros L, Inga H. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en Relación con la Actitud hacia el Adulto Mayor con lesiones por presión en un Hospital Nacional. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7215/Nivel_CaleroMoral_es_Liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5.- Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del Adulto Mayor. Padomi. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – EsSalud Cusco, 2016. [Tesis para obtener el título de Segunda Especialidad en Enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.

Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSororusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6.- Brazovich F. Nivel de conocimiento y práctica del cuidador para la prevención de úlceras por presión del adulto mayor en el servicio de geriatría a domicilio de un Hospital en Lima, 2021. [Tesis para optar el Título de Especialista en cuidado enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.

Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6453/T061_44105069_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y

7.- Bayas V, Montesdeoca R. Valoración de úlceras por presión en pacientes ingresados en un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, año 2020-2021. [Tesis para optar el Título de Licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020.

Disponible en:
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/17128/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-685.pdf>

8.- Rodríguez CD, Cruz N, Hernández L, Lavoignet AB. Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. Revista de Investigación en Salud. 2020; volumen (3):253-263.

http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v3n9/v3n9_a14.pdf

9.- Marcelo F. Intervenciones de enfermería en la disminución de incidencias de úlceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – EsSalud, 2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao;2018. Disponible en:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4150/MARCELO%20HURTADO_TRABACAD2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10.- Lucero Y, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019. [Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/Conocimientos_LuceroQuispehuaman_Yurica.pdf

11.- Oropeza C. Conocimiento y la Práctica de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos, del Hospital Carlos, Lanfranco la Hoz- 2022. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener;2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6470/T061_70050253_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12.- Mendoza J. Conocimiento enfermero sobre prevención de lesiones por presión en pacientes oncológicos en un instituto especializado de Lima, 2021. [Tesis para optar el

Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Oncología]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/Janet_Trabajo_Especialidad_2022.pdf

13.- Bailetty E, Brañez A. Nivel de conocimiento y prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en área de UCI COVID-19 Hospital Mongrut – Callao, 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería]. Lima: Universidad Interamericana;2021. Disponible en:

http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117_08157204_T%20T117_42190640_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14.- Rodríguez R. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos sobre el cuidado de lesiones por presión en pacientes covid19 bajo efectos de sedoanalgesia en una Clínica Privada, Lima-2021. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería]. Lima: Universidad privada Norbert Wiener; 2022.Disponible en:

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6059/T061_45713553_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15.- Izquierdo C. Conocimiento y práctica del enfermero para prevenir úlceras por presión en pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital PNP Augusto B. Leguía, 2022. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener;2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7093/T061_43010999_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16.- Parí E, Pariona J, Santillán O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital maría auxiliadora, Lima - 2021. [Tesis para optar el Título en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en:

<file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/Jhonny%20Pariona%20Fern%C3%A1ndez.pdf>

17.- Quiquia M. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2018. [Tesis para optar título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/UNFV_QUIQUIA_SUAREZ_MILAGROS_MADELEINE_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf

18.- Alan ND, Cortez SL. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Gestión de proyectos editoriales Universitarios]Ecuador: Universidad Técnica de Machala, 2018[Colección Editorial]. Disponible en:

[file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento%20(1).pdf)

19 - Calderón K. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de familiares relacionado con úlceras por presión en pacientes del servicio de medicina del Hospital Belén de Trujillo, 2018. [Tesis para obtener el título profesional]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25479/calderon_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20.- Sánchez A. Nivel de conocimiento de los familiares de pacientes críticos sobre prevención de úlceras por presión servicio de emergencia Hospital General de Cajabamba,2019. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4437/ANITA%20SANCHEZ%20RUIZ%20-TEISIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21.- Lima J, Pérez J. Cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el servicio de Hospitalización del hospital de Ramón Castilla, Lima 2021. [Tesis para obtener el título profesional]. Lima: Universidad Cesar Vallejo de Lima; 2021. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70446/Lima_QJ-P%c3%a9rez_PJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22.- González I. Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Virgen del Rocío. [Tesis Doctoral]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2016. Disponible en:

<https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2017/04/TesisXMXXXIsabelXGonzXXlezXMXXndez.pdf>

23.- Sánchez Y. Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones de piel en pacientes atendidos en el área de emergencia de un hospital EsSalud en Huacho, 2021. [Tesis para optar el Título de Especialista en Emergencia y Desastre]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/T061_15726933_S.pdf

24.- Huillca R, Warthon K. Factores relacionados en la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital Antonio Lorena, Cusco – 2018. [Tesis para optar el Título Profesional en Enfermería]. Cuzco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2018. Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/253T20180293_TC.pdf

25.- Álvarez J. Conocimientos y prácticas seguras en enfermeras del área de medicina del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martens, 2018. [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26859/Alvarez_IJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26.- Rojas G, Nivel de conocimientos y prácticas seguras en la prevención de lesiones por presión, de los profesionales de enfermería, en el Hospital Nacional Lima – 2021. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener;2021. Disponible en:

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5422/T061_47463122_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27.- Pari N. Nivel de dependencia física e incidencia de úlceras por presión en pacientes adultos mayores que pertenecen a Padomi del hospital III EsSalud, Juliaca 2017. [Tesis

para obtener el título profesional]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; Mayo- 2017.

Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/Nasia_Tesis_bachiller_2017.pdf

28.- Casas L. Implementación de una unidad de Prevención, Monitoreo y Tratamiento de lesiones por presión en pacientes Hospitalizados en el Hospital Alberto L. Barton Thompson – EsSalud. Callao, 2020. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad].

Callao: Universidad Nacional del Callao;2020. Disponible en:

<file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/CASAS%20VILLAGARAY%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf>

29.- Artesana M, Uchazara M. Nivel de conocimientos y su relación con la practica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2020. [Tesis para optar Título Profesional en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann;2022. Disponible en:

file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/TESIS%20REALIZADAS/216_2022_antezana_ulloa_mdr_uchazara_llanque_md_facS_segunda_especialidad_de_enfermeria.pdf

30.- Ortiz-VI, Sánchez EA, Enríquez-HC, Castellanos CE, López-OG, Fernández SH. Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. Enfermería universitaria. Octubre-diciembre 2020;17(4):436-425.

<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v17n4/2395-8421-eu-17-04-425.pdf>

31.- Calzado BC. Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. Graduado en Enfermería. Jaén. 2021 junio;4(39).95-134.

<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde6882fb75art5.pdf>

32.- Chacón J. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue en los años 2016-2017. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en:

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1718/JCHAC%C3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33.- Yauri N. Nivel de conocimientos sobre las úlceras por presión en el personal de enfermería, unidad de cuidados intensivos de un Hospital del Minsa, 2021. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad María Auxiladora;2021. Disponible en:

[file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/clases%20de%20yubitza%20y%20isabel%20\(2ciclo\)/YAURI%20MATAMOROS,%20NELFA-T.%20ACADEMICO.pdf](file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/clases%20de%20yubitza%20y%20isabel%20(2ciclo)/YAURI%20MATAMOROS,%20NELFA-T.%20ACADEMICO.pdf)

34.- González I. Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Virgen del Rocío [Tesis Doctoral] Sevilla: Universidad de Sevilla; 2016 [Internet]. Disponible en:

<https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2017/04/TesisXMXXXIsabelXGonzXXlezXMXXndez.pdf>

35.- Rivas R. Conocimiento y aplicación del profesional de enfermería en la escala de valoración actual del riesgo de desarrollar lesiones por presión, unidad de terapia intensiva, Hospital Petrolero Obrajes la Paz, Gestión 2019. [Tesis de grado presentada

para optar al título de magister scientiarum en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés ;2019. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24153/TM-1586.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36.- Yalta K. Nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de pacientes hospitalizados Hospital Huacho 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada]. Huacho: Universidad de San Pedro; 2017. Disponible en:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5980/Tesis_56723.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37.- Becerra S, Tapia M. Conocimiento y práctica del cuidador principal sobre prevención de úlceras por presión, Servicio Geriátrica del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería].Lima: Universidad Señor de Sipan;2018.Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4202/Becerra%20Suarez%20-%20Tapia%20Vasquez.pdf?sequence=1>

38.- Montero L. Relación entre riesgo e incidencia de úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado en el Servicio de Medicina del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, 2017. [Tesis para optar el Título de Profesional]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt;2018. Disponible en:

<file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TESIS%20REALIZADAS/ultimo.pdf>

39.- Ramírez E. Intervención de los cuidados de enfermería en pacientes adultos con lesiones por presión hospitalizado en el Hospital Guasmo Sur periodo 2017. [Tesis para

optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2017.

Disponible en

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/29991/1/1168-TEISIS-RAMIREZ%20ESCALANTE%20%20EVELIN.pdf>

40.- Mas M. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un Hospital de la Policía de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad de Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019.

Disponible en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3102/Mirian_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41.- Pérez TM. Universidad Nacional de Rosario, Argentina. Máster en Ciencia Política por la Universidad de Salamanca, España (2013-14). Revista Sociedad Global. 2018 vol. (5, 1-2): 11- 19.

https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/162102/CONICET_Digital_Nro.9c3bb498-6652-46b1-a062-f13151567645_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y

42.- Zurita D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en Enfermeras de Áreas Críticas Hospital María Auxiliadora de Lima, 2020. [Tesis para optar el título profesional]. Lima: Universidad Autónoma; 2020. Disponible en:

<file:///C:/Users/CRISTO%20TE%20AMA/Desktop/TEISIS%20REALIZADAS/Diana%20Milagros%20Zurita%20L%C3%B3pez.pdf>

43.- Palomino T. Conocimiento y prácticas del autocuidado de los pacientes ostomizados del servicio de cirugía del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022. [Tesis para

optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en paciente clínico quirúrgico].

Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6838/T061_40069067_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44.- Benites K. Calidad del cuidado y aplicación de medidas preventivas de lesiones por presión en los enfermeros del Servicio de UCI en un Hospital de Lima, 2022. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6195/T061_46957952_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

45.- Chumioque L. Conocimiento y prácticas preventivas de lesiones por presión aplicadas por los cuidadores del adulto mayor atendidos en el Hospital Central FAP, 2020. [Tesis para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Geriatria y Gerontología]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4202/T061_25758539_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46.- Aguilar N. Cuidado de enfermería en pacientes Hospitalizados con úlceras por presión, Servicio de Medicina interna, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en gerontología y Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en:

http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/3664/AGUILAR%20EGOAVIL_TRABA2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia

| Formulación del Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|--|--|--|--|---|
| <p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el Nivel de conocimiento y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre la dimensión higiene y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores? • ¿Cuál es la relación entre la dimensión integridad de la piel y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores? • ¿Cuál es la relación entre la dimensión hidratación y nutrición y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores? • ¿Cuál es la relación entre la dimensión estado mental y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores? • ¿Cuál es la relación entre la dimensión higiene corporal y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores? • ¿Cuál es la relación entre la dimensión movilización y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores? | <p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación existente entre la dimensión higiene y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores • Identificar la relación existente entre la dimensión integridad de la piel y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores • Identificar la relación existente entre la dimensión hidratación y nutrición y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores • Identificar la relación existente entre la dimensión estado mental y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores • Identificar la relación existente entre la dimensión higiene corporal y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores • Identificar la relación existente entre la dimensión movilización y la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores | <p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe una relación estadísticamente significativa conocimiento y con la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>H0: No Existe relación entre el conocimiento y con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión higiene con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>H2: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión integridad de la piel con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>H3: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión hidratación y nutrición con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>H4: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión estado mental con la práctica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>H5: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión higiene corporal con la práctica seguro del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> <p>H6: Existe una relación significativa del conocimiento en su dimensión movilización con la práctica seguro del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022</p> | <p>Variable 1</p> <p>conocimiento del enfermero en prevención de lesiones por presión</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene • Integridad de la piel • Hidratación y nutrición • Estado mental <p>Variable 2</p> <p>Practica segura del enfermero en prevención lesiones por presión.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene corporal • Movilización | <p>Tipo de Investigación</p> <p>aplicada</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método hipotético-deductivo</p> <p>Diseño No experimental, corte transversal alcance correlacional</p> <p>Población Muestra</p> <p>Población: 52 enfermeros en los servicios de medicina de un Hospital Nacional arzobispo Loayza, 2022.</p> |

6.2. Instrumento

ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO

Conocimiento y practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022.

PRESENTACION:

Buenos días señor/a/ita, soy la Lic. Celidonia Vega Puchuri. soy alumna de la segunda especialidad en enfermería de la especialidad geriatría y gerontología de la Universidad Norbert Wiener, en esta oportunidad quiero solicitar su valiosa colaboración en esta investigación sobre el “conocimiento y practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2022” para lo cual solicito su colaboración agradeciendo anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES:

Escuche cuidadosamente el enunciado antes de decidir por la respuesta que según su criterio considere correcta o que mejor expresa su opinión. les presentará una serie de preguntas de la cual deseamos su colaboración, confiando que los datos proporcionados sean de mayor veracidad posible e informe que el cuestionario es individual y anónimo agradecemos su participación. Duración de 10 a 15 minutos.

DATOS GENERALES:**Tiempo de Servicio:**1 año 5 años 10 años 20 a + **Edad:**25-40 41-50 51-60 61 + **Género:**Femenino Masculino **Grado Académico:**Licenciada Especialista **Instrucciones: Por favor marque la respuesta que usted considere correcta con aspa****(x)****DIMENSIÓN HIGIENE:**

1. Es un signo evidente encontrar durante la higiene o aseo personal para la aparición de las úlceras por presión es:

- a. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 5 minutos.
- b. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 2 minutos.

c. Enrojecimiento de la piel que no desaparee en 3 minutos.

2. Para realizar masaje en zonas de presión se debe utilizar de preferencia cremas:

- a. Crema exfoliante de contenido natural o procesado.
- b. Crema con contenido en óxido de zinc, aloe vera o germen de trigo.
- c. Crema hidratante, aceites para la piel (almendras, germen de trigo).

3. Después del baño e higiene del paciente se realizan los masajes para mejorar la circulación periférica y zonas de presión los mismos deben ser:

- a. Masajes intensos en forma circular.
- b. Masajes suaves en forma circular.
- c. Masajear ligeramente fuerte en forma circular

4. En un paciente con limitación y/o postrado la humedad procedente de la orina por su reacción ácida ocasiona:

- a. Solamente irritación de la piel
- b. Irritación y laceración de la piel.
- c. Mal olor en la piel.

5. Para prevenir las úlceras por presión por irritabilidad de la piel, durante la higiene se debe utilizar:

- a. Jabón antibacteriano, por si hay infección.
- b. Jabón neutro, para no causar lesión en la piel.
- c. Cualquier jabón que genere limpieza.

6. En los pacientes con limitación y/o postrados, el buen secado de la piel debe evitar:

- a. Enrojecimiento de la piel.
- b. Humedad a la piel.
- c. Irritabilidad a la piel.

7. Para prevenir las úlceras por presión el secado en la higiene perineal debe consistir en:

- a. Secar con movimientos circulares la piel.
- b. Secar lentamente friccionando la piel.
- c. Secar en toques sin friccionar la piel

DIMENSIÓN INTEGRIDAD DE LA PIEL

8. Es importante mantener la cabecera de la cama del paciente a 30 grados para:

- a. Evitar rozamiento y el descanso de la piel.
- b. Es la posición más cómoda para las úlceras.
- c. Mantener la respiración y circulación adecuada.

9. Para prevenir las Úlceras por presión en zonas de contacto directo entre las dos rodillas se debe utilizar:

- a. Colocar rodetes en forma de anillo entre las dos piernas.
- b. Colocar guantes con agua entre las dos piernas.
- c. Colocar una almohada entre las dos piernas.

10. Las zonas prominentes que se deben utilizar las cojines o almohadillas para evitar las úlceras por presión son:

- a. Brazos, cuello y cabeza.
- b. Cadera, talón, codo y glúteo.
- c. En zonas donde presenta enrojecimiento

11. Para mejorar la circulación corporal y evitar las UPP se deben realizar cambios posturales frecuentes:

- a. Cada 2 horas
- b. Cada 4 horas

- c. Cada 5 horas

12. En un paciente con limitación funcional (no puede movilizarse, solo estar en cama) para evitar la aparición de Úlceras por presión, debe mantenerse:

- a. La piel seca e hidratada
- b. La piel húmeda y limpia
- c. La piel limpia e hidratada

13. Para evitar la aparición de las Úlceras por presión, el tendido de cama debe:

- a. Evitar las arrugas en las sábanas de la cama.
- b. Mantener las sábanas de la cama con arrugas.
- c. Mantener las sábanas limpias.

15. Un paciente que permanece sentado por tiempo prolongado corre el riesgo de aparición de úlceras por presión en:

- a. Rodilla y cadera
- b. Cadera y dedos
- c. Glúteos y talones

16. Un paciente que se encuentra por tiempo prolongado en posición decúbito lateral corre el riesgo de aparición de lesiones por presión en

- a. Talones
- b. Cadera
- c. Glúteos

17. Si un paciente se encuentra en posición supino por tiempo prolongado, las zonas donde pueden aparecer las úlceras por presión son:

- a. Glúteo, talones, codo
- b. Cadera, rodilla, brazo

- c. Talón, rodilla cadera

18. Para prevenir las úlceras por presión en pacientes que están en posición

66 supino el accesorio que se debe usar es:

- a. Cojín en forma de anillo.
- b. Borreguito anti escaras.
- c. Colchón neumático.

DIMENSIÓN HIDRATACION Y NUTRICION

19. La dieta que debe consumir un paciente postrado para evitar las úlceras por presión.

- a. Dieta rica en proteínas y vitaminas
- b. Dieta rica en calcio y hierro
- c. Dieta debe ser rica en grasa

20. Para la renovación o cicatrización de la piel recomendable alimentar con:

- a. Huevos, pescado, carne, verduras de hojas verdes, frutas
- b. Chía, aceite de oliva, betarraga, yuca, melón, camote
- c. Papa, espinaca, chía, aceite de oliva, camote, melón

21. Mantener hidratado a un paciente con riesgo de úlceras por presión es para:

- a. Que la piel tenga menos riesgo a romperse.
- b. Que la piel tenga más riesgo a romperse.
- c. Que la piel no tenga riesgo a romperse.

22. Un paciente con una inadecuada alimentación esta propenso a:

- a. Pérdida de grasa y tejido muscular.
- b. Aumento de grasa y tejido muscular.
- c. Aumento de masa muscular.

DIMENSIÓN ESTADO MENTAL:

23. Antes de realizar cualquier actividad es importante verificar si el paciente se encuentra:

- a. Orientado, despierto, sediento
- b. Desorientado, alguna limitación, postrado
- c. Orientado, desorientado, alguna limitación

24. Para prevenir las úlceras por presión en una persona con limitación y/ postrada su valoración su estado de conciencia que permita reconocer:

- a. Su capacidad de reaccionar ante una molestia relacionada a la presión.
- b. Así no reaccionará ante una molestia relacionada a la presión.
- c. Tendrá la capacidad de percibir quien lo cuida.

25. Para prevenir las úlceras por presión es importante valorar el sensorio del paciente relacionado con la sensibilidad:

- a. Tiene limitada su capacidad de referir el dolor.
- b. Tiene ilimitada su capacidad de percibir el dolor.
- c. Tiene necesidades que podrá manifestar como el dolor.

26. Una forma de prevención en el paciente tenga alguna dificultad para comunicarse:

- a. Necesario tomarlo en cuenta la sensibilidad.
- b. Evaluar el grado de comunicación verbal y no verbal.
- c. Importante derivarlo a un especialista

TEST PARA VALORAR LA PRACTICA SEGURA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PREVENCION DE LESIONES POR PRESIÓN.

Autora: Zurita D. (2020)

Instrucciones:

A continuación, se presenta algunas afirmaciones referentes a los cuidados cotidianos brindados a su paciente. Lea atentamente cada uno de los ÍTEMS que se le presenta y marque con una (X) la alternativa que identifique el tipo de cuidado proporcionado, recuerde marcar una sola respuesta y no dejar espacios en blanco. Este test es personal y anónimo.

| Nº | ITEMS | NUNCA 1 | A VECES 2 | SIEMPRE 3 |
|----|---|------------|--------------|--------------|
| | HIGIENE CORPORAL | | | |
| 1 | Usted realiza un baño e higiene corporal meticulosa en pacientes con lesiones por presión | | | |
| 2 | Usted realiza el secado de toda el área del cuerpo humano incluida la zona donde se forman pliegues | | | |
| 3 | Usted participa en el cambio de pañales a los pacientes que están bajo su cuidado | | | |
| 4 | Usted realiza una limpieza de las lesiones por presión con abundante suero fisiológico o estéril | | | |
| 5 | Usted elimina y retira los tejidos necróticos mediante tijeras o bisturí durante la curación | | | |
| 6 | Usted utiliza los antisépticos como la clorhexidina en la higiene del paciente con lesiones por Presión | | | |

| | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|
| 7 | Usted los parches hidrocoloides para cubrir las lesiones por presión | | | |
| 8 | Usted elige el tipo de apósito según el estado de las lesiones por presión | | | |
| MOVILIZACION | | | | |
| 9 | Usted considera la capacidad funcional del paciente con lesión por presión | | | |
| 10 | Usted realiza los cambios posturales con frecuencia a los pacientes postrados en cama | | | |
| 11 | Usted promueve los ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes postrados en cama | | | |
| 12 | Usted utiliza rodetes o almohadillas para evitar la presencia de zonas de presión en pacientes postrados en cama | | | |
| 13 | Usted utiliza la mecánica corporal para movilizar el paciente con lesiones por presión. | | | |
| 14 | Usted motiva la movilización pasiva en su cama evitando fricciones. | | | |

investigador (A): Celidonia Vega Puchuri

¡Gracias por tu colaboración!

Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : VEGA PUCHURI, CELIDONIA

Título : “Conocimiento y practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital nacional arzobispo Loayza lima, 2022”.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “conocimiento y practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **VEGA PUCHURI CELIDONIA**. El propósito de este estudio es: Analizar la relación entre el conocimiento con la practica segura del profesional enfermero en prevención de lesiones por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2022. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 a 15 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

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

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

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la LIC. VEGA PUCHURI, CELIDONIA y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI: