



Universidad  
**Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimiento y práctica sobre prevención de  
lesiones por presión en pacientes de cuidados  
intensivos de un hospital de Ica, 2022

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

**Presentado por:**

Palomino Sivrero, Fanny Giovana

**Código ORCID:** 0000-0003-0269-3106


**Asesor:** Dr. Ivan Javier Basurto Santillan

**Código ORCID:** 0000-0001-5472-0853

**Línea De Investigación:** Salud y bienestar

**Lima – Perú**

**2022**

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

Yo, ... **PALOMINO SIVIRUERO FANNY GIOVANNA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....” **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE ICA, 2022”** Asesorado por el docente: Dr. Ivan Javier Basurto Santillan.

DNI ... 07345898 ORCID... orcid.org/ 0000-0001-5472-0853..... tiene un índice de similitud de (16 ) (dieciséis) % con código \_oid:\_\_\_\_\_ oid:14912:223279948 \_\_\_\_\_ 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 1

**PALOMINO SIVIRUERO FANNY GIOVANNA**

DNI: .....42761914

Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....



Dr. Ivan Javier Basurto Santillan

Firma

Dr. Ivan Javier Basurto Santillan.

DNI: ..... 07345898.....

Lima, ...16...de.....abril..... de.....2023.....

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR  
PRESIÓN EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL  
DE ICA, 2022”**

### **Dedicatoria**

A Dios por darme vida, salud y permitirme seguir creciendo profesionalmente; a mi esposo e hijas por su apoyo incondicional.

### **Agradecimiento**

A Dios por su infinita misericordia y bendiciones, a la Universidad Privada Norbert Wiener, en especial al Dr. Iván Javier Basurto Santillán, por asesorarme en el desarrollo del presente proyecto de investigación.

**ASESOR:** DR. IVAN JAVIER BASURTO SANTILLAN

**CODIGO ORCID:** 0000-0001-5472-0853

**JURADOS:**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.  
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.  
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

## INDICE

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice.....	vi
Resumen.....	1
Abstract.....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	6
1.2.1. Problema general.....	6
1.2.2. Problemas específicos.....	6
1.3. Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4. Justificación de la investigación.....	7
1.4.1. Teórica.....	7
1.4.2. Metodológica.....	8
1.4.3. Práctica.....	8
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	9
1.5.1. Temporal.....	9
1.5.2. Espacial.....	9
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	9
2. MARCO TEÓRICO.....	10



2.1. Antecedentes .....	10
2.2. Bases teóricas .....	13
2.2.1. Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión .....	13
2.3. Formulación de hipótesis .....	20
2.3.1. Hipótesis general .....	20
2.3.2. Hipótesis específicas .....	21
3. METODOLOGÍA .....	22
3.1. Método de la investigación .....	22
3.2. Enfoque de la investigación .....	22
3.3. Tipo de investigación .....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.6. Variables y operacionalización .....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
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.....	27
3.9. Aspectos éticos.....	27
4. Aspectos Administrativos .....	29
4.1. Cronograma de actividades .....	29

4.2. Presupuesto .....	30
5. Referencias .....	31
6. Anexos.....	39
6.1. Matriz de consistencia.....	40
6.2. Instrumentos.....	42
Instrumento 2: .....	47
Ficha de observación para medir la variable práctica de enfermería sobre prevención de lesiones por presión.....	47
6.3. Consentimiento informado.....	53

## Resumen

La unidad de cuidados intensivos es un área clave dentro del ámbito hospitalario ya que ahí se atiende a pacientes con un elevado nivel de gravedad y alta complejidad, situación que implica una amplia preparación de los profesionales enfermeros, más aún en el caso de pacientes que deben permanecer hospitalizados y sin poder movilizarse. Sin embargo, se ha detectado que los enfermeros tienen insuficientes conocimientos respecto a la prevención de lesiones por presión, situación que puede dificultar la recuperación de los pacientes y complicar su condición, exponiéndolos incluso a perder la vida. **OBJETIVO:** Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Será cuantitativo, de diseño no experimental - transversal y alcance descriptivo-correlacional. La muestra será de 50 enfermeras. La técnica será la encuesta y los instrumentos seleccionados serán un cuestionario y una ficha de observación que permitirán medir las variables conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión respectivamente.

**Palabras clave:** conocimiento, enfermería, práctica, lesiones por presión.

### **Abstract**

The intensive care unit is a key area within the hospital environment, since patients with a high level of severity and high complexity are cared for there, a situation that implies extensive preparation of nursing professionals, even more so in the case of patients who must remain hospitalized and unable to move. However, it has been detected that nurses have insufficient knowledge regarding the prevention of pressure injuries, a situation that can make it difficult for patients to recover and complicate their condition, even exposing them to losing their lives. **OBJECTIVE:** To determine the relationship between knowledge and practice on the prevention of pressure injuries in intensive care patients at a hospital in Ica, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** It will be quantitative, with a non-experimental - cross-sectional design and a descriptive-correlational scope. The sample will be 50 nurses. The technique will be the survey and the selected instruments will be a questionnaire and an observation sheet that will allow measuring the knowledge and practice variables on pressure injuries prevention, respectively.

**Keywords:** knowledge, nursing, practice, pressure injuries.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Los pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) son especialmente susceptibles de presentar lesiones por presión. A nivel mundial, se ha encontrado que la incidencia de lesiones por presión (LPP) en la población de cuidados intensivos oscila entre el 10 y el 25,9%, porcentajes mucho más altos que el 5,4% que se reporta a nivel hospitalario (1). En un estudio realizado el año 2021 con 13,254 pacientes atendidos en 1,117 UCI de 90 países, se halló un total de 3,997 de personas afectadas, cifra que representó el 59,2% del total de casos presentados a nivel hospitalario (2). Estas cifras reflejan que los cuidados enfermeros son insuficientes debido en gran parte a la falta de conocimientos y a una inadecuada práctica sobre acciones preventivas que eviten su aparición (3).

Esta situación es preocupante, pues en el entorno global se ha encontrado que hasta el año 2019 la incidencia de LPP en ámbitos de cuidados intensivos varió entre 3,3% y 39,3%, mientras que el costo generado fue de 11 mil millones de dólares (4). En un estudio realizado en Estados Unidos el año 2021, se halló que el nivel de incidencia de las UP alcanzó al 34,3% de pacientes internados en UCI (5).

A pesar de esta realidad, la cifra respecto al conocimiento de enfermería sobre prevención de lesiones por presión evidencia es preocupante; de esta forma, en un estudio realizado con enfermeras de todo el mundo se halló que solo 23,5% de belgas obtuvieron una cifra mayor al 60% de conocimientos, mientras que el 73% de enfermeras jordanas obtuvo puntuaciones menores a la media en conocimientos sobre prevención de LPP y en Nepal solo el 59% tenía conocimientos adecuados (6). En cuanto a la práctica en un

estudio realizado en Etiopía el año 2021, se halló que los niveles también son bajos respecto a acciones de prevención para evitar las LPP, pues entre el 45,2% y el 51,9% alcanzan un nivel adecuado de práctica (7).

En América Latina se encuentra una problemática similar, pues en un estudio realizado en 2019 se encontró que la prevalencia de LPP en Chile es de 38% (8). En México, el año 2021 se realizó un mapeo de la situación en unidades de cuidados intensivos y se encontró que la incidencia de LPP se da con mayor énfasis en pacientes que superan los 60 años, con un porcentaje que alcanza el 80.07%, afectando especialmente la zona sacra en el 55,2% de casos (9).

Así también, en Brasil se pudo evidenciar que la prevalencia de LPP es de 41,1% y se observó que una de las causas que originan esta situación se halla en los inadecuados procedimientos en el cuidado enfermero, debido en gran parte a la falta de conocimientos de medidas como las prácticas de higiene y las acciones preventivas, especialmente en el caso de adultos mayores (10).

En el Perú, el año 2020 se llevó a cabo un estudio en Lima, en el cual se pudo encontrar que la frecuencia de lesiones por presión en UCI fue de 41,67%, cifra que excede en gran medida las que se encontraron en otras unidades como cirugía general con 16,67%, medicina interna con 9,52% y obstetricia que alcanzó 6,94% (11). Estos resultados fueron directamente asociados con el servicio que reciben durante la etapa de hospitalización y ponen en evidencia los insuficientes conocimientos y práctica por parte del personal enfermero, dado que este grupo profesional es el que se encuentra encargado de los cuidados y procedimientos preventivos para evitar la aparición de LPP (12).

Por otro lado, Essalud señala que las LPP deben evitarse debido a los efectos que tiene en el organismo de los pacientes, más aún, indican que el 95% de estos casos son prevenibles mediante los respectivos cuidados y seguimiento de protocolos para la prevención. Sin embargo, debido a diversos factores como la edad del paciente, los insuficientes conocimientos y la práctica inadecuada provocan su incidencia (13).

Esta misma problemática se ha encontrado en el hospital de Ica donde se llevará a cabo la investigación, pues se ha encontrado que el personal enfermero especializado es escaso y ello se puede percibir en los escasos conocimientos que tienen para realizar la práctica preventiva que permita evitar a los pacientes verse afectados por las LPP.

De continuar esta situación, se arriesga el bienestar y salud de los pacientes que se encuentran internados en UCI y se les expone a la aparición de LPP, provocando que pases por cuadros complicados debido al dolor, malestar, peligro de infección, entre otros cuadros que dificultan su adecuada recuperación. Por otra parte, si las prácticas inadecuadas de enfermería aumentan puede incrementarse el nivel de mortalidad.

Es por ello que este estudio adquiere especial connotación, ya que permitirá profundizar en la problemática para registrar y recopilar datos que permitan tener una mayor precisión respecto al conocimiento y práctica de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión. Con ello, se podrá contar con herramientas debidamente sustentadas para tomar acciones que conlleven a mejorar la situación y reducir los niveles de lesiones por presión en el ámbito de cuidados intensivos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022?

¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022?

¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.



### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

Determinar la relación entre conocimiento en su dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

Determinar la relación entre conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

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

### **1.4.1. Teórica**

Las personas que se encuentran internada en UCI son sumamente vulnerables, debido a la situación crítica de salud que atraviesan. Esto genera que se encuentren expuestos a diversas afecciones o daños como las LPP, lesiones que les puede generar diverso nivel de daño, siendo en ocasiones tan grave que pueden derivar en el fallecimiento del paciente. Al respecto, se ha encontrado que una de las grandes problemáticas que provocan esta situación radica en los insuficientes conocimientos y práctica de enfermería para prevenir su ocurrencia, sin embargo, no se cuenta con datos suficientes para tomar acciones precisas que contribuyan a mejorar los cuidados de

enfermería. De ahí que su estudio sea necesario, pues el estudio permitirá enriquecer la literatura al respecto y proporcionar herramientas sustentadas para evitar que los pacientes internados en cuidados intensivos se vean afectados por esta situación. Asimismo, se considera relevante el aporte de las teorías que se acogerán como fundamento para las variables de estudio, pues se abordarán desde la teoría fenomenológica de Patricia Benner y la teoría del entorno de Florence Nightingale.

#### **1.4.2. Metodológica**

Resaltan aquí los aportes que se podrán brindar respecto a esta problemática de estudio mediante la selección y utilización de dos instrumentos de investigación que han sido contextualizados en el entorno nacional y debidamente validados, aspectos que garantizan el recojo de datos. También se considera pertinente mencionar el rol que cumplirá el diseño metodológico de la investigación y su aporte referencial para otros trabajos que se deseen llevar a cabo sobre el tópico que se aborda.

#### **1.4.3. Práctica**

Los datos obtenidos en el estudio contribuirán a potenciar la práctica enfermera, respecto a la prevención de las lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos, ya que la inmovilidad que experimentan debido a su condición los pone en peligro de verse afectados por las escaras, generando daños y heridas en la piel que pueden retrasar o complicar su recuperación. Del mismo modo, el equipo directivo del hospital de Ica, podrá tomar medidas que contribuyan a mejorar el entorno de trabajo, recursos adecuados y suficientes, así como ayudar a incrementar los conocimientos enfermeros respecto a las medidas de prevención de las LPP, lo cual incidirá en una mejor práctica

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

### **1.5.1. Temporal**

Se efectuará entre los meses de octubre y diciembre de 2022.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se efectuará en la unidad de cuidados intensivos de un hospital ubicado en el departamento de Ica.

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

Participarán 50 enfermeros de cuidados intensivos de una institución hospitalaria de Ica.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 A nivel internacional

Malinga (2020), en Sudáfrica, desarrolló su investigación con el objetivo de “Evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las enfermeras con respecto a la prevención de las úlceras por presión”. El estudio fue descriptivo y transversal. La muestra tuvo 223 enfermeras. Los instrumentos fueron tres cuestionarios. Los resultados mostraron que el 69,1% la muestra tuvo nivel medio de conocimiento; la actitud fue positiva en el 58% y el nivel de práctica obtuvo nivel medio en el 56,2%. Se concluyó que el conocimiento y práctica tiene nivel medio, mientras que la actitud mostrada por las enfermeras fue positiva (14).

Khojastehfar et al. (2020), en Irán, realizaron su estudio con el objetivo de “Investigar el conocimiento, la actitud y la práctica de los enfermeros en la prevención de las úlceras por presión y sus factores relacionados”. La investigación fue transversal. La muestra fue de 328 enfermeros. Se aplicaron 3 cuestionarios. Se encontró que el puntaje de conocimientos alcanzó  $63,47 \pm 10,31$ ; las actitudes fluctuaron entre  $39,10 \pm 40,22$  y la práctica obtuvo entre  $32,03 \pm 6,17$ . Se concluyó que las tres variables tienen un nivel medio y que la relación fue positiva y significativa (15).

Saleh et al. (2019), en Jordania, en su estudio establecieron el objetivo de “Evaluar el conocimiento y la práctica de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión”. Se siguió la metodología correlacional. Participaron 377 enfermeras. Se aplicaron un cuestionario y una ficha de observación. Los resultados mostraron que

los conocimientos sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión fueron poco satisfactorios en 74,5% y 72,6% respectivamente; mientras que la práctica en los mismos aspectos fue inadecuada en el 49,2% y 44,9% de la muestra (16).

Jung (2018), en China, desarrolló su estudio con el objetivo de “Identificar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras coreanas en la prevención de úlceras por presión en centros de atención a largo plazo”. El estudio fue descriptivo. Participaron 282 profesionales de enfermería. Los instrumentos fueron dos cuestionarios y una ficha de observación. Se encontró que el conocimiento para prevenir úlceras por presión tuvo un nivel moderado en el 60,1%; las actitudes obtuvieron puntuación media de  $33,80 \pm 2,48$  y las prácticas tuvieron nivel adecuado en el 92,6% (17).

Challco (2018), en Bolivia, realizaron su estudio con el propósito de “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados”. La investigación fue cuantitativa y descriptiva. La muestra contó con 9 enfermeros. Se utilizó un cuestionario y una lista de chequeo. Se halló que los conocimientos tienen un grado medio en el 43% de la muestra, el 28% grado alto y el 29% grado bajo; en cuanto a las prácticas se encontró un nivel regular en el 44% de enfermeras y deficiente en el 28% (18).

### **2.1.2 A nivel nacional:**

Esteves y Zurita (2021) realizaron su estudio con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas”. El estudio fue descriptivo – correlacional. Participaron 128 profesionales de enfermería. Se aplicó un cuestionario y una lista de

cotejo. Se halló que el 78,3% tiene nivel medio de conocimiento, mientras que las prácticas tuvieron un nivel adecuado en el 59,7%, también se halló un  $r=.798$ , concluyendo que la relación entre variables es alta (19).

Pari et al. (2021) realizaron su estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería”. La metodología fue descriptivo-correlacional. La muestra contó con 45 profesionales de enfermería. Participaron dos cuestionarios. Se halló que el conocimiento tuvo nivel medio en el 51,11% y la práctica tuvo nivel regular en 46,67% de enfermeros. Asimismo, se encontró un  $\rho=0,654$  y un  $p=0.000$ , concluyendo que existe relación moderada y significativa entre variables (20).

Villanueva (2021) efectuó su investigación con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor”. La investigación fue cuantitativa, transversal, correlacional, básica, descriptiva. La muestra fue de 25 enfermeros. Los instrumentos fueron un cuestionario y una ficha de observación. El conocimiento tuvo nivel medio en el 56%, alto en el 32% y bajo en el 12%; respecto a la práctica el nivel fue inadecuado en el 56% y adecuado en el 44%. También se encontró un  $r=.660$  y un  $p=.000$ , concluyendo que la relación es moderada - significativa (21).

Arce (2019) efectuó su investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre manejo de UPP del personal enfermero de la UCI”. La metodología fue descriptiva y correlacional. Participaron 18 profesionales enfermeros. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de

observación. Se halló un nivel alto de conocimiento en el 72,2% de enfermeros y un buen nivel de práctica en el 83,3%. Se encontró un  $Rho = 0.721$  y un  $p = 0.001$ , concluyendo que la relación es alta y significativa (22).

Orosco (2018) realizó su investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización”. El estudio fue transversal y correlacional. La muestra contó con 45 enfermeros. Se aplicó un cuestionario y una guía de observación. Se encontró que los conocimientos tuvieron un nivel bajo en el 73,3% de enfermeros, medio en el 26,70%; también se halló que las prácticas fueron inadecuadas en el 48,90% y regular en el 13,30%, asimismo se halló un  $p = 0,893$ , concluyendo que las variables no tienen relación (23).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión**

Las lesiones por presión (LPP) se definen como las lesiones que se localizan en la piel o en el tejido subyacente debido a la presión que se produce de forma aislada o combinada con fricción o cizallamiento en áreas específicas del cuerpo (24). Las UPP también conocidas como lesiones por presión, úlceras por decúbito o escaras, tienen mayor incidencia en personas que se ven obligadas a disminuir su movilidad o que deben mantenerse en una misma postura por periodos prolongados de tiempo (25).

Esta situación es sumamente preocupante, pues con frecuencia las LPP pasan a convertirse en lesiones crónicas que implican tratamientos difíciles y que tienden a volver

a aparecer incluso después de cicatrizar. Es por que se requiere tomar acciones preventivas para evitar su aparición, dado que no solo generan dolor, incomodidad y sufrimiento, sino que su curación y desaparición se hacen sumamente complicadas (26).

De ahí la relevancia del conocimiento de prevención de lesiones por presión, definido como el cuerpo teórico que se posee respecto al daño que se produce en la piel o en tejidos blandos subyacentes debido a la presión prolongada del cuerpo sobre una superficie (27). En esa línea, se puede decir que las LPP se produce cuando la piel de alguna zona del cuerpo se ve sometida a presión durante un periodo amplio sobre alguna superficie dura e involucran daño físico, psicológico y una carga económica muy alta (28).

#### **2.2.1.1. Causas de las lesiones por presión**

La aparición de las LPP también depende de otros factores como el estado fisiológico de la persona, el nivel de presión y la fuerza que se ejerce sobre los tejidos. Asimismo, se consideran factores intrínsecos la falta de sensibilidad, la desnutrición, el tabaquismo o comorbilidades como la diabetes, mientras que los factores extrínsecos como encontrarse inmovilizado en una misma cama, en una tabla espinal, en quirófano o debido a dispositivos que se encuentran inadecuadamente ajustados generando contacto directo con la piel del paciente. Asimismo, se halla que también es importante considerar el tipo de pacientes como los pacientes que tienen lesiones por médula espinal, pacientes adultos mayores, pacientes de ámbitos de cuidados intensivos o de emergencia, situación que revela la importancia de tomar acciones preventivas para evitar riesgos físicos o ambientales que predispongan la aparición de LPP (29).



Asimismo, se deben tomar en cuenta las zonas más vulnerables del cuerpo para tomar acciones preventivas. Algunas de estas partes del cuerpo se encuentran en el sacro, los talones, el trocánter mayor, la parte posterior de la cabeza, los codos, los hombros, la parte interna de las rodillas; así también se afectan la piel, los músculos, los huesos y los tejidos blandos (30). Estos riesgos son latentes y de especial preocupación si se considera que las LPP son una de las principales razones de morbilidad y mortalidad; de ahí que también se constituyan en uno de los principales indicadores de calidad en el ámbito de salud (31).

Algunos estudios también reportan factores de riesgo como la escasa actividad física, la disminución de la conciencia, la incontinencia fecal y urinaria, pacientes con problemas ortopédicos, la diabetes mellitus, y la hospitalización prolongada en pacientes nefrológicos (32).

#### **2.2.2.1. Teoría de enfermería para la variable 1**

El conocimiento es un factor fundamental para una óptima praxis enfermera y así lo postula Patricia Benner en su teoría fenomenológica, pues es la única manera de comprender de manera integral la situación que atraviesan los pacientes, entender sus necesidades y actuar de manera oportuna para prevenir las LPP. En esa línea, el conocimiento obtenido durante la formación profesional debe ser complementado de forma continua, para ir desarrollando competencias, capacidades y habilidades que contribuyan a brindar un mejor servicio. Estos considerandos son mucho más relevantes si se considera que el cuidado de pacientes internados en UCI involucra de manera insoslayable estudios y especializaciones que les permita asumir acciones preventivas que

evite a los pacientes presentar LPP que les genere sufrimiento, dolor y complicaciones que los pueda llevar a la muerte (33).

#### **2.2.2.2. Dimensiones de la variable 1**

##### **Dimensión 1: higiene**

Esta dimensión considera acciones de observación constante al paciente de forma que se pueda notar la coloración o signos de alteración que pudieran significar la presencia de LPP; asimismo, las labores de cuidado mediante la higiene de la piel y del cuerpo en general, así como el cuidado óptimo de las heridas que pudieran presentarse (34).

##### **Dimensión 2: alimentación**

Este factor es primordial para los pacientes, más aún en el caso de los que se encuentran en UCI, pues no solo considera la nutrición por la enfermedad que presenten sino también para hidratar la piel y evitar la exposición a LPP (35).

##### **Dimensión 3: movilización**

Aquí se consideran las distintas posiciones que se deben considerar para prevenir la presencia de las lesiones por presión, tales como el uso de cojines o de almohadas para brindar mayor comodidad al cuerpo y la realización de masajes que activen las células y promuevan el flujo sanguíneo (36).

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

La práctica se define como un conjunto de conocimientos teóricos y técnicos que los profesionales de enfermería ponen en práctica durante el cuidado a los pacientes; sin embargo, para que esto se logre es fundamental que los profesionales enfermeros mantengan una permanente actualización y capacitación que les permita asumir acciones acordes a las necesidades de los pacientes (37).

Las lesiones por presión son prevenibles y para ello la labor que cumplen los profesionales de enfermería es parte fundamental, más aún dentro del entorno de cuidados intensivos, pues dada la condición de los pacientes que se encuentran internados ahí requieren de atención especializada y constante. En esa línea, una de las primeras acciones que deben realizar los enfermeros es la evaluación holística de los pacientes, verificar el estado de la piel y los factores de riesgo que presentan de forma que se puedan asumir medidas preventivas de acuerdo a cada caso como la educación a los pacientes, el campo de postura, masajes, higiene, la utilización de herramientas para aliviar la presión, la alimentación y el uso de implementos adecuados para cuidar las heridas (38).

Estas acciones deben ser una prioridad para los enfermeros dado que son ellos quienes asumen el cuidado y responsabilidad directa de los pacientes que se encuentran en cuidados intensivos, por lo cual la búsqueda de mecanismos para evitar la presencia de lesiones y, en los casos que existan signos de aparición de aparición de heridas, utilizar métodos para su tratamiento. En esta situación, el uso de apósitos en sus diferentes presentaciones es una acción necesaria para reducir la carga de bacterias y minimizar el riesgo de complicaciones (39).

En ese sentido, el papel de los profesionales de enfermería es esencial dentro del entorno de cuidados intensivos y se convierte en un pilar para lograr que las personas que se encuentran internadas ahí puedan alcanzar su recuperación, evitando situaciones que compliquen la recuperación o que les adicione una carga física, emocional y psicológica debido a lesiones que pueden comprometer órganos o sistemas vitales; asimismo, contribuyen a que los pacientes tengan una mejor calidad de vida y la disminución del riesgo de muerte (40).

Así también, la práctica enfermera para prevenir lesiones por presión debe considerar los protocolos de bioseguridad respectivos y los sustentos clínicos necesarios y suficientes para evitar la ocurrencia de las LPP, lo cual también involucra acciones que permitan detectar situaciones anómalas en el cuerpo, en la piel y en el organismo en su conjunto (41).

Asimismo, se debe enfatizar que el rol enfermero trasciende la atención in situ, pues se busca conocer la situación de cada paciente, lo que sienten y experimentan para poder responder efectivamente; además de ello, también se requiere personal enfermero que mantenga una interacción constante con los familiares, de forma que se pueda aliviar el temor y la tensión que ellos experimentan debido a la situación que atraviesa el paciente (42).

#### **2.2.3.1. Teorías enfermeras de la variable 2**

La práctica de enfermería para este caso específico toma como base la teoría del entorno propuesta por Florence Nightingale, dado el énfasis que ella pone en el cuidado del ambiente en el cual se realiza la atención a los pacientes, buscando que sea inocuo,

libre de gérmenes y patógenos en general que pudieran producir infecciones en los pacientes. Estos criterios son mucho más relevantes en las áreas de cuidados intensivos, pues, por la misma naturaleza de este ámbito, los peligros de adquirir algún tipo de infección son muy altos. Si a ello se suma que usualmente los pacientes se encuentran en situación de inmovilidad constante, el panorama se vuelve extremadamente peligroso y los enfermeros asumen un papel clave para evitar que los pacientes sufran cualquier tipo de peligro, siendo las LPP un grave riesgo dado que si las heridas no se cuidan pueden ser una vía de contagio y de futuras complicaciones (43).

### **2.2.3.2. Dimensiones de la variable 2**

#### **Dimensión 1: valoración de la piel**

Aquí se toman en cuenta las acciones para evaluar la condición de la piel, su textura, turgencia, color y temperatura, de forma que se pueda detectar cualquier signo de úlceras por presión (44).

#### **Dimensión 2: higiene**

Es un aspecto elemental para evitar que cualquier virus o bacteria pueda afectar aún más las heridas que producen las LPP y la limpieza es un aspecto que contribuye a la protección de la piel (44).

### **Dimensión 3: alimentación**

Los nutrientes son un factor elemental para fortalecer a los pacientes durante su permanencia en la UCI, del mismo modo que la ingesta de agua y líquidos que contribuyan a mantener el organismo limpio e hidratado (44).

### **Dimensión 4: movilización**

Una labor importante es el movimiento de los pacientes, colocándolo en diversas posturas para evitar que la presión en la piel produzca las LPP. Así también, se requiere el uso de elementos que le brinde comodidad a los pacientes, tales como colchón que evite las escaras, almohadas, cremas, entre otros (44).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

#### **Hipótesis de trabajo (Hi)**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

#### **Hipótesis nula (Ho)**

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

### 2.3.2. Hipótesis específicas

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

**Ho1:** No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

**Ho2:** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

**Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

**Ho3:** No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

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

El estudio empleará el método hipotético deductivo, considerando que se formularán hipótesis respecto a la problemática que se aborda, sobre los fundamentos que surgen de la teoría general, para su posterior contrastación (45).

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

Será cuantitativo, porque se hará uso de herramientas estadísticas para realizar las respectivas mediciones y contrastaciones de hipótesis, de forma que se pueda determinar las probables relaciones entre variables (46).

#### **3.3. Tipo de investigación**

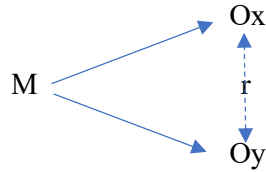
Será una investigación aplicada ya que ayudará a incrementar el conocimiento teórico y práctico acerca de las variables conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión, de manera que se puedan llenar los vacíos del conocimiento al respecto (47).

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

Será no experimental, pues se estudiarán las variables tal como se encuentran; transversal ya que se recolectarán los datos en un único momento. Respecto al alcance



será descriptiva, ya que se caracterizarán las variables y correlacional porque las hipótesis serán sometidas a contrastación para establecer si existe relación entre variables (48).



Donde

O= Muestra de investigación

O<sub>X</sub>= Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión

O<sub>Y</sub>= Prácticas sobre prevención de lesiones por presión

r = relación de O<sub>X</sub> y O<sub>Y</sub>

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### **Población**

Está constituida por individuos con rasgos similares (49). En esta investigación serán 50 profesionales de enfermería que laboren en cuidados intensivos de un hospital de Ica. Se considerarán los siguientes criterios:

#### **De inclusión:**

Enfermeros que:

- Trabajen en cuidados intensivos de un hospital de Ica.
- Que se encuentren física y mentalmente aptos.
- Que acepten ser parte del estudio y firmen el consentimiento informado.

**De exclusión fueron:**

Enfermeros que:

- Trabajen en otras áreas del hospital de Ica.
- Que no se encuentren física y mentalmente aptos.
- Que no acepten participar en el estudio.
- 

**Muestra:**

Es una muestra censal, porque toda la población formará parte de la investigación.

**Muestreo:**

No probabilístico.

**3.6. Variables y operacionalización**

Variable1: Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión

Variable 2: Prácticas sobre prevención de lesiones por presión

A continuación, se presenta la operacionalización de las variables:

**Tabla 1** Variables y operacionalización

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (niveles o rangos)</b>
Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión	Cuerpo teórico que se posee respecto al daño que se produce en la piel o en tejidos blandos subyacentes debido a la presión prolongada del cuerpo sobre una superficie (27).	Cuerpo teórico que poseen los profesionales de enfermería de un hospital de Ica respecto al daño que se produce en la piel o en tejidos blandos subyacentes debido a la presión prolongada del cuerpo sobre una superficie, considerando las dimensiones higiene, alimentación y movilización, las cuales serán medidas con un cuestionario.	Higiene	Revisión de la piel Lesiones Tiempo/frecuencia	Ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-14) Alto (15-21)
			Alimentación	Tipo de alimentos Hidratación		
			Movilización	Posición Utilización de apoyo		
Prácticas sobre prevención de lesiones por presión	Conjunto de conocimientos teóricos y técnicos que los profesionales de enfermería ponen en práctica durante el cuidado a los pacientes (37).	Conjunto de conocimientos teóricos y técnicos que los profesionales de enfermería de un hospital de Ica ponen en práctica durante el cuidado a los pacientes, considerando las dimensiones valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización, que se medirán con una ficha de observación.	Valoración de la piel	Textura Temperatura Coloración Turgencia	Ordinal	Inadecuada = 38-57 Adecuada = 19-37
			Higiene	Limpieza Hidratación Protección		
			Alimentación	Nutrientes Líquidos		
			Movilización	Cambios de postura Uso de materiales		

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

#### **3.7.1. Técnica**

Se hará uso de la encuesta, ya que permitirá obtener datos mediante la aplicación de un cuestionario. Así también, se hará uso de la observación, a través de una ficha de observación.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El cuestionario para medir la variable conocimiento sobre prevención de lesiones por presión fue elaborado por Flor Villanueva en 2021. Está estructurados con 26 ítem, divididos en 3 dimensiones: higiene = 9 ítem; alimentación = 6 ítem y movilización = 11 ítem. La escala de medición será: correcto = 1 punto e incorrecto = 0 puntos y las escalas de valoración serán: alto = 15-26; medio = 8-14 y bajo = 0-7

La ficha de observación para medir la variable práctica sobre prevención de lesiones por presión, fue desarrollada por Flor Villanueva en 2021 y cuenta con 19 ítem, organizadas en 4 dimensiones: valoración de la piel = 3 ítems; higiene = 6 ítems; alimentación = 1 ítem y movilización = 9 ítems. La calificación es: siempre (3); a veces (2) y nunca (1). La escala valorativa será: inadecuada = 38-57 y adecuada = 19-37.

#### **3.7.3. Validación**

Este procedimiento fue realizado por Flor Villanueva en 2021. El instrumento 1 alcanzó una significancia de  $p < 0.05$  y el instrumento 2 obtuvo un  $p < 0.05$  (50).

### 3.7.4. Confiabilidad

El cuestionario que permitirá medir el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión obtuvo ,864 en el coeficiente de Alfa de Cronbach, mientras que la ficha de observación alcanzó ,872 en el mismo coeficiente (50).

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

Una vez aplicados los instrumentos y obtenidos los datos, se realizará el procesamiento a través de una tabla en Excel 2021. Esto servirá como base para trasladar la información al SPSS vs 27. Asimismo, se hará uso de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, ya que las variables tienen naturaleza cualitativa. Todos estos procedimientos permitirán realizar las estadísticas descriptivas las cuales serán presentadas en tablas y figuras y las estadísticas inferenciales, mediante la contrastación de hipótesis que ayudarán a determinar las posibles relaciones entre variables.

### 3.9. Aspectos éticos

**Autonomía:** se basa en el respeto a la libertad de decisión que cada persona tiene (51) y, para esta investigación, consiste en explicar a los enfermeros participantes en qué consiste la investigación, invitándolos a participar. Si aceptan firmarán el consentimiento informado.

**No maleficencia:** se refiere a evitar cualquier daño para el ser humano (51); de esta forma, se garantizará que no existe daño para la salud de los enfermeros que participen.

**Justicia:** se centra en el bien común (51), elemento clave dentro de una investigación y asegurando que los profesionales participantes sean tratados con respeto.

**Beneficencia:** busca el bien común (51). En ese sentido, este estudio será un valioso aporte para mejorar los conocimientos y práctica sobre la prevención de lesiones por presión, lo cual también beneficiará a los pacientes de cuidados intensivos.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2022	Oct				Nov				Dic			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaborar proyecto												
2.Presentar proyecto												
3. Validar instrumentos												
4. Recolectar data												
5. Presentar informe												
6. Sustentar la tesis												

#### 4.2. Presupuesto

<b>DETALLE</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO POR UNIDAD</b>	<b>COSTO FINAL</b>
<b>A. Materiales</b>			
- Documentos diversos			100
- Papelería bond A4	3 paquetes	25.00	75
- Útiles			200
<b>B. Servicios</b>			
- Laptop	500 horas	1.00	500
- Impresiones	100	0.50	50
- Copias	1000	0.05	100
- Anillado	2 ejemplares	10.0	60
- Empastado			120
<b>c. Viáticos</b>			800
- Pasajes			
- Refrigerios			
- Diversos			
		<b>TOTAL</b>	2005



## 5. REFERENCIAS

1. Labeu S, Afonso E, Benbenishty J, Blackwood B, Boulanger C, Brett S, et al. Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubICUs study. *Intensive Care Med.* [Internet]. 2021; 47(2): 160-169. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06234-9>
2. Fengzhi F, Liu Y, Wu Z, Li J, Ding Y, Li C, Jiang J, et al. Pressure injury prevalence and risk factors in Chinese adult intensive care units: A multi-centre prospective point prevalence study. *Int Wound J.* [Internet]. 2022; 19: 493-506. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/iwj.13648>
3. Sayan H, Kelebek N, Asan A. Prevalence of pressure ulcers in hospitalized adult patients in Bursa, Turkey: A multicentre, point prevalence study. *J Eval Clin Pract.* [Internet]. 2020; 26: 1669-1676. Disponible en: [10.1111/jep.13354](https://doi.org/10.1111/jep.13354)
4. Zarei E, Madarhahian E, Nikkhah A, Khodakarim S. Incidence of pressure ulcers in intensive care units and direct costs of treatment: Evidence from Iran. *Journal of Tissue Viability.* [Internet]. 2019; 28(2): 70-74. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2019.02.001>
5. Argenti G, Ishikawa G, Fadel CB, Gomes RZ. Predictores singulares de las lesiones por presión adquiridas en el hospital en cuidados intensivos: un estudio de cohorte retrospectivo en un hospital de mediana complejidad. *Investigación Clínica de Enfermería.* 2022;31(4):639-647. doi: [10.1177/10547738211051567](https://doi.org/10.1177/10547738211051567)
6. Gedamu H, Abate T, Ayalew E, Tegenaw A, Birham M, Tafere Y. Level of nurses' knowledge on pressure ulcer prevention: A systematic review and meta-analysis study in Ethiopia. *Heliyon.* [Internet]. 2021; 7 (7). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.07.077>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8334377/#:~:text=The%20preventi on%20of%20PU%20can,of%20the%20development%20of%20PU>.

7. Getie A, Baylie A, Bante A, Geda B, Mesfin F. Pressure ulcer preventions practices and associated factors among nurses in public hospitals of Harari regional state and Dire Dawa city administration, Eastern Ethiopia. Plos One. [Internet].2020; 15(12): e0243875. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243875>
8. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019; 19(2): 66-74. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19.n2.2067>
9. Ramírez F, Robledo J, Gonzáles F. Prevalencia de úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Dr. Juan Graham. Academia Journals. [Internet]. 2021; 11: 505-633. Disponible en: [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:\\_8bVaVD8wsEJ:https://www.academiajournals.com/s/Tomo-05-Divulgacion-de-Trabajos-Investigativos-AJ-CDMX-2021.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:_8bVaVD8wsEJ:https://www.academiajournals.com/s/Tomo-05-Divulgacion-de-Trabajos-Investigativos-AJ-CDMX-2021.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe)
10. Godoy M, Huamaní B, Musayón Y. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Lima. Rev enferm Herediana. [Internet]. 2020; 13: 20-27. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/renh.v13i0.4146>
11. Rodríguez D, Hernández C, Cruz F, Lavoignet B. Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. Revista de Investigación en Salud. [Internet]. 2020;3(9): 253-263. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.64>
12. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev. Med. Hered. [Internet]. 2020; 31(3). Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>

13. EsSalud. Essalud advierte que las Úlceras por Presión son lesiones simples, pero pueden causar la muerte. [Internet]. 2017. Obtenido en: [http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierde-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-la-muerte/#:~:text=Las%20%9Alceras%20Por%20Presi%C3%B3n%20\(UPP,no%20se%20previene%20su%20aparici%C3%B3n](http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierde-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-la-muerte/#:~:text=Las%20%9Alceras%20Por%20Presi%C3%B3n%20(UPP,no%20se%20previene%20su%20aparici%C3%B3n)
14. Malinga S, Dlungwane T. Conocimiento, actitudes y prácticas de las enfermeras con respecto a la prevención de úlceras por presión en el distrito de Umgungundlovu, Sudáfrica. *Africa Journal of Nursing and Midwifery*. [Internet]. 2020; 22(2). Disponible en: <https://hdl.handle.net/10520/ejc-ajnm-v22-n2-a27>
15. Khojastehfar S, Najafi T, Haghani S. Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study. *Journal of Tissue Viability*. [Internet]. 2020; 29(2): 76-81. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2020.02.002>
16. Saleh M, Papanikolau P, Nassar O, Shashin A, Anthony D. Nurses' knowledge and practice of pressure ulcer prevention and treatment: An observational study. *J Tissue Viability*. [Internet]. 2019; 28(4): 210-217. Disponible en: [10.1016/j.jtv.2019.10.005](https://doi.org/10.1016/j.jtv.2019.10.005)
17. Jung K, Yun L. A study on the nursing knowledge, attitude, and performance towards pressure ulcer prevention among nurses in Korea long-term care facilities. *Int Wound J*. [Internet]. 2018; 16(1): 29-35. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/iwj.13021>
18. Challco S. Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018. [Tesis de Titulación]. Universidad César Vallejo – Perú, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>

19. Esteves A, Zurita D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad Autónoma de Ica. Ica- Perú, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/797>
20. Pari E, Pariona J, Santillan O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021. [Tesis de Titulación]. Universidad Autónoma de Ica. Ica- Perú, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%c3%a1ndez.pdf>
21. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad Mayor de San Andrés – Bolivia, 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Arce L. Conocimientos y prácticas en la prevención y manejo de úlceras por presión, en el personal enfermero del Servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019. [Tesis de Titulación]. Universidad Católica de Santa María – Perú, 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9638>
23. Orosco Y. Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018. [Tesis de Titulación]. Universidad Andina del Cusco – Perú, 2018. Disponible en:

<https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2322/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Chercoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos. [Internet]. 2020; 30(4): 210 – 216. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400210](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210)
25. Zaidi S, Sharma S. Pressure Ulcer. StatPearls Publishing. Estados Unidos, 2022. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553107/#\\_NBK553107\\_pubdet](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553107/#_NBK553107_pubdet)
26. Mervis J, Phillips T. Pressure ulcers: Prevention and management. J Am Acad Dermatol. [Internet]. 2019; 81(4): 893-902. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.12.068>
27. Mortada H, Malatani N, Awan B, Aljaaly H. Characteristics of Hospital Acquired Pressure Ulcer and Factors Affecting Its Development: A Retrospective Study. Cureus. [Internet]. 2020; 12(12): e11992. Disponible en: 10.7759/cureus.11992
28. Qazi M, Khattk A, Barki M. Pressure Ulcers in Admitted Patients at a Tertiary Care Hospital. Cureus. [Internet]. 2022; 14(4): e24298. Disponible en: 10.7759/cureus.24298
29. Boyko T, Longaker M, Yang G. Review of the Current Management of Pressure Ulcers. Adv Wound Care. [Internet]. 2018; 7(2): 57-67. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5792240/>
30. Al Aboud, AM, Manna B. Wound Pressure Injury Management. StatPearls Publishing. Estados Unidos, 2022. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532897/#\\_NBK532897\\_pubdet](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532897/#_NBK532897_pubdet)

31. Tadele D, Hassen M, Eredie A. Prevalence and risk factors of pressure ulcer in hospitalized adult patients; a single center study from Ethiopia. *BMC Res Notes*. [Internet]. 2018; 11: 847. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3948-7>
32. Afzali L, Albatineh A, Hasanpour A, Ghanei R. The Incidence of Pressure Ulcers and its Associations in Different Wards of the Hospital: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Prev Med*. [Internet]. 2020; 11 (171): 1 – 7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7716611/pdf/IJPVM-11-171.pdf>
33. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. [Internet]. 2019; 28(54): 182-202. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
34. Ramírez R, Guarquila E, Latorre S, Arce W, Chancay L. Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. *Journal of American Health*. [Internet]. 2021; 4(2): 56-68. Disponible en: <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/98/207>
35. Ortiz I, Sánchez A, Enríquez C, Castellanos E, López G, Fernández H. Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. *Enferm. universitaria*. [Internet]. 2020; 17(4): 425-436. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.850>
36. Villanueva M. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad César Vallejo – Perú, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
37. Gea V, Castro E, Juárez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. Entorno de práctica profesional en enfermería. *Rev Panam Salud Publica*. [Internet]. 2018; 42(7): 1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.48>

38. Guest J, Fuller G, Vowden P, Vowden K. Cohort study evaluating pressure ulcer management in clinical practice in the UK following initial presentation in the community: costs and outcomes. *BMJ Open*. [Internet]. 2018; 8: e021769. Disponible en: [10.1136/bmjopen-2018-021769](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021769)
39. Geng J, Zhao Y, Wang Z, Wang M, Wei Z. Dressing interventions to heal pressure ulcers A protocol for an overview of systematic reviews and meta-analysis. *Med*. [Internet]. 2020; 99(41): 1-4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000022699>
40. Ospina H, Henao A, Rivera N. Significado de brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida en Unidad de Cuidados Intensivos. *Index Enferm*. [Internet]. 2019; 28(1-2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100009)
41. Ramírez M. Nursing care, relevance in the contexto of the COVID-19 pandemic. *Scholar Department of Nursing*. [Internet] 2020; 9 (1). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-1439-4162>
42. Ardila E, Arredondo E. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. *Revistar Cuidarte*. [Internet] 2020; 12(1): e1229. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1229>
43. Naranjo Y, Álvarez R, Mirabal J, Alvarez B. Florence Nightingale, la primera enfermera investigadora. *Rev Arch Med de Camaguey*. [Internet] 2020; 24(3): e6810. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166481014/html/>
44. Castiblanco R, Agudelo A, Salas J, Pérez M, Guzmán M. Caracterización de lesiones de piel en una institución de salud en Bogotá. *Rev. cienc. ciudad*. [Internet] 2022;

- 19(2): 50-56. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3213>
45. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. Lima: Ediciones de la U, 2018.
46. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
47. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador, Universidad Internacional del Ecuador, 2020.
48. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014
49. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018.
50. Villanueva M. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos, 2020. [Tesis de Titulación]. Universidad César Vallejo – Perú, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
51. Roqué M, Macpherson I. Análisis de la ética de principios, 40 años después. Rev. Bioét. [Internet] 2018; 26(2):189-197. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422018262239>



## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión alimentación y práctica</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. <b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b> <b>Hi1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.. <b>Ho1:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. <b>Hi2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b> Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión</p> <p><b>DIMENSIONES:</b> 1. Higiene 2. Alimentación 3. Movilización</p> <p><b>VARIABLE 2:</b> Práctica sobre prevención de lesiones por presión</p> <p><b>DIMENSIONES</b> 1. Valoración de la piel 2. Higiene 3. Alimentación 4. Movilización</p>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo</p> <p><b>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> Método: hipotético deductivo Tipo: básica Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental - transversal</p> <p><b>POBLACIÓN/MUESTRA:</b> 50 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Ica.</p>

<p>sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022?</p>	<p>pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.</p>	<p>dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022 <b>Ho2:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. <b>Hi3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. <b>Ho3:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión movilización y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.</p>		
---	---	--	--	--

## 6.2. Instrumentos

### Instrumento 1:

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

##### DATOS GENERALES

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

**Sexo:**

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

**Estado Civil:**

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

##### DATOS ESPECÍFICOS

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

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

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

Sí ( ) No ( )

**3. La prevención consiste en:**

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

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

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

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

Sí ( ) No ( )

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

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

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

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

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

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

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

Sí ( )

No ( )

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

Sí ( )

No ( )

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

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

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

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

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

Si ( )

No ( )

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

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

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

- a) 5 – 10 minutos.
- b) 10 – 15 minutos.
- c) 15 – 20 minutos.
- d) 20 – 25 minutos.

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

Sí ( )

No ( )

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

- a) Frazadas.
- b) Almohadas, colchón antiescaras.
- c) Piel de carnero.
- d) Guantes de agua.

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

Sí ( )

No ( )

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

- a) Golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.
- b) Golpes suaves, soplo en la espalda y piernas.
- c) En forma circular, solo en la espalda.
- d) En forma circular y con movimientos suaves (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda)

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

Sí ( )

No ( )

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

- a) Aceite.
- b) Crema hidratante y humectante.
- c) Talco.
- d) Colonias.

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

Sí ( )

No ( )

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

- a) Carnes, menestras, frutas y verduras.
- b) Arroz, pan, carnes y frutas.
- c) Arroz, fideos y frutas.
- d) Frutas y verduras.

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

Sí ( )

No ( )

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

- a) Más de 5 vasos al día.
- b) 3 vasos al día.
- c) 2 vasos al día.
- d) 1 vaso al día.

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

- a) Fritos.
- b) Sancochados.
- c) Al horno.
- d) A la plancha.



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

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

## Validación de los instrumentos

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable  |

17 de 01 del 2021

Apellidos y nombres del juez evaluador:

Licenciada Silvia Hernández Pérez

DNI: 09065698

Especialidad del evaluador:

Emergencias y Desastres

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*[Firma]*  
 Silvia Hernández Pérez  
 Licenciada en Enfermería  
 CEP N° 22690  
 MSP - G. Gómez - Angón  
 #22690-4

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable  |

11 de 01 del 2021

Apellidos y nombres del juez evaluador:

Lic. Silvia Berón Pérez

DNI: 09447216

Especialidad del evaluador:

Intensiva

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*[Firma]*  
 Silvia Berón Pérez  
 ENFERMERA  
 CEP N° 22690

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable  |

21 de 01 del 2021

Apellidos y nombres del juez evaluador:

*Lc. Rose Sara Vega*

DNI: 07397632

Especialidad del evaluador:

*Emergencias y Desastres*

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*Rosa*  
 Rosita Sara Vega  
 C. de P. de la U. de P. de la U.  
 SERVICIO DE EMERGENCIAS  
 UNIDAD DE EMERGENCIAS  
 P. de la U.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable  |

18 de 01 del 2021

Apellidos y nombres del juez evaluador:

*Licenciada Mercedes Petito Maria*

DNI: 09456352

Especialidad del evaluador:

*Emergencias y Desastres*

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*Mercedes*  
 Mercedes Petito Maria  
 C. de P. de la U. de P. de la U.  
 SERVICIO DE EMERGENCIAS  
 UNIDAD DE EMERGENCIAS  
 P. de la U.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable  |

19 de 01 del 2021

Apellidos y nombres del juez evaluador:

Licenciada Yolanda María Higuera Escobar

DNI: 07460221

Especialidad del evaluador:

Escrituras y Deudas

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Yolanda María Higuera Escobar  
LICENCIADA EN DERECHO  
F. E. S. S.  
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y PEDAGÓGICAS  
INVESTIGADORA EN CIENCIAS PSICOLÓGICAS Y PEDAGÓGICAS

## Confiabilidad de los instrumentos

### Confiabilidad de la variable conocimientos

#### Resumen de procesamiento de casos

Casos		N	%
		Válido	25
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,864	26

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	37,60	34,333	,542	,855
Item2	37,76	34,773	,472	,857
Item3	37,52	34,760	,486	,857
Item4	37,72	35,043	,418	,859
Item5	37,76	34,773	,472	,857
Item6	37,96	34,207	,719	,852
Item7	37,88	34,860	,506	,857
Item8	37,52	35,343	,382	,860
Item9	37,64	34,907	,438	,858
Item10	37,56	35,423	,358	,861
Item11	37,56	35,173	,402	,860
Item12	37,56	35,507	,344	,861
Item13	37,68	34,643	,484	,857
Item14	37,60	34,667	,483	,857
Item15	37,72	34,710	,476	,857
Item16	37,84	34,807	,494	,857
Item17	37,68	34,310	,542	,855
Item18	37,72	35,127	,404	,859
Item19	37,56	34,757	,475	,857
Item20	37,56	35,923	,273	,863
Item21	37,68	35,977	,257	,864
Item22	37,72	34,377	,534	,856
Item23	37,60	36,250	,213	,865
Item24	37,52	35,010	,441	,858
Item25	37,52	36,593	,164	,866
Item26	37,56	37,507	,008	,871

### Confiabilidad de la variable practicas

#### Resumen de procesamiento de casos

Casos	N		%	
	Válido	Excluido <sup>a</sup>		
	25	0	100,0	,0
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>100,0</b>	<b>,0</b>

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	19

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	37,68	55,560	,568	,862
Item2	37,80	56,917	,491	,865
Item3	37,88	54,027	,660	,858
Item4	37,84	55,557	,506	,864
Item5	37,64	57,573	,375	,869
Item6	37,92	54,577	,690	,858
Item7	37,76	56,690	,362	,871
Item8	37,48	55,593	,565	,862
Item9	37,88	56,860	,548	,864
Item10	37,44	58,173	,461	,867
Item11	37,64	57,323	,365	,870
Item12	37,76	55,857	,526	,864
Item13	38,00	56,417	,476	,866
Item14	37,72	56,960	,558	,863
Item15	37,80	57,583	,386	,869
Item16	38,00	56,167	,498	,865
Item17	37,84	57,307	,428	,867
Item18	37,92	57,743	,387	,869
Item19	37,84	58,390	,328	,871

### 6.3. Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Palomino Sivrero, Fanny Giovana

Título : “Conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022”

---

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener *Palomino Sivrero, Fanny Giovana*. El propósito es: Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022.

**Procedimientos:**

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

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

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán 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 este 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 el Lic. *Palomino Sivrero, Fanny Giovana* al 955 939 222 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](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué 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:**

\_\_\_\_\_  
**Investigadora**

**Nombre:**

**DNI:**