



Universidad  
Norbert Wiener

## Facultad de Ciencias de la Salud

“Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.”

Trabajo académico para optar el título de Especialista en Enfermería Cuidados  
Intensivos

Presentado por:

**Autora:** Franco Llanos, Sarita Veronica

Código orcid: \_\_\_\_\_

**Asesor:** Cárdenas, María Hilda


Código orcid: 0000-0002-7160-7585

Línea de investigación

Salud y bienestar

LIMA, PERÚ

2022

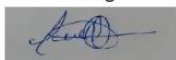
 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01
		<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, ... **FRANCO LLANOS SARITA VERÓNICA** 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 SOBRE LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN LIMA, 2022**"  
 Asesorado por el docente: Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández.

DNI ... 114238186 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> ..... tiene un índice de similitud de ( 20 ) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:237366171 \_\_\_\_\_ 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

**FRANCO LLANOS SARITA VERÓNICA**  
 DNI: ...41151751

.....  
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



Firma

Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez.

DNI: .....114238186.....

Lima, ...01...de.....junio ..... de.....2023.....

### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a mi madre por su constante apoyo a mi esposo e hijas por ser el motor, motivó y la lucha de cada día

### **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por darme fuerzas y poder terminar la especialidad que siempre me acompaño en todo este tiempo dándome fortaleza y no desmayar en el camino.

Asesor:

Cárdenas, María Hilda

## JURADO

Presidente: Dra. Susan Haydeé Gonzales Saldaña.

Secretario: Mg. Paola Cabrera.Espezua

Vocal: Dra. Milagros Lizbeth Uturunco Vela

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>Dedicatoria</b>	iii
<b>Agradecimiento</b>	iv
<b>Índice</b>	v
<b>Resumen</b>	vii
<b>Abstract</b>	viii
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes	7

2.2.	Bases teóricas	9
2.3.	Formulación de hipótesis	16
2.3.1.	Hipótesis general	16
2.3.2.	Hipótesis Especifica	16
<b>3.</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>18</b>
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5.	Población, muestra y muestreo	19
3.6.	Variables y Operacionalización	20
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1.	Técnica	21
3.7.2.	Descripción de instrumentos	21
3.7.3.	Validación	22
3.7.4.	Confiabilidad	22
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	23
3.9.	Aspectos éticos	24
<b>4.</b>	<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>25</b>
4.1.	Cronograma de actividades	25
4.2.	Presupuesto	26
<b>5.</b>	<b>REFERENCIAS</b>	<b>27</b>
	Anexo 1: Matriz de consistencia	34
	Anexo 2: Instrumentos	36
	Anexo 3: Consentimiento informado	40



## Resumen

Esta investigación tiene como **Objetivo:** determinar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022. **La metodología:** metodo hipotetico deductivo, diseño no experimental de corte transversal, de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, descriptivo correlacional; la muestra estará constituida por 42 profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2022, los instrumentos que se usaran para el trabajo de investigación serán; un cuestionario para la variable conocimiento y una guía de observación para la variable práctica sobre la prevención de lesiones por presión, los cuales ya están validados y con alta confiabilidad, para la recolección de la información se tendrá una duración aproximada de 25 minutos, para cada participante, para el análisis e interpretación se harán uso de tablas de frecuencia. Asimismo, para la contratación de la hipótesis, se utilizará la prueba de normalidad y se decidirá que estadístico se utilizará.

**Palabras claves:** Conocimiento, práctica, cambios posturales, higiene.

## **Abstract**

This research aims: to determine the relationship between knowledge about the prevention of pressure injuries and nursing practice in the Intensive Care Unit service, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022. The methodology: hypothetical deductive method, non-experimental cross-sectional design, quantitative approach, applied type, descriptive correlational; the sample will consist of 42 nursing professionals from the intensive care unit, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2022, the instruments used for the research work will be; A questionnaire for the knowledge variable and an observation guide for the practical variable on the prevention of pressure injuries, which are already validated and with high reliability, for the collection of information will last approximately 25 minutes, for each participant, for the analysis and interpretation will be used frequency tables. Likewise, for the contracting of the hypothesis, the normality test will be used and it will be decided which statistic will be used.

**Keywords:** Knowledge, practice, postural changes, hygiene.

## **1. EL PROBLEMA**

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

La Organización Mundial de la Salud refiere que es un indicador de la calidad de atención, la presencia de lesiones por presión iatrogénicas, su prevención puede evitar estos casos en un 95%. (1) La lesión por presión es una complicación común de los pacientes hospitalizados y, a menudo, ocurre en pacientes hospitalizados a largo plazo con enfermedades graves. En las unidades de cuidados intensivos, la morbilidad es mayor debido a una combinación de factores que aumentan el riesgo de aparición de las lesiones mencionadas. Su incidencia varía entre el 20-56%, y su presencia provoca dolor, depresión, pérdida de independencia, infección y aumenta la duración y el costo hospitalario (2).

De manera similar, a nivel mundial, la prevalencia de lesiones por presión entre los pacientes de hospitales suecos disminuyó significativamente del 17,0 % al 11,4 % entre 2011 y 2020, y la incidencia de lesiones por presión adquiridas en el hospital disminuyó del 8,1 % entre 2018 y en el 2020 un 6,4%. La presión no disminuyó significativamente durante el mismo período que las lesiones relacionadas con dispositivos médicos. Aumentó la proporción de pacientes sometidos a evaluaciones de riesgo y piel, así como el uso de colchones que recuden de presión, almohadillas antideslizantes, taloneras y programas de reposicionamiento. Sin embargo, uno de cada diez pacientes en los hospitales suecos todavía sufre una lesión por presión (3).

Asimismo, aunque las lesiones por presión pueden verse en todos los grupos de edad y entornos clínicos, ocurren entre el 9% y el 18% de los pacientes hospitalizados y son más comunes en adultos mayores (4). Se estima que el costo de las lesiones por presión adquiridas en el hospital puede exceder los \$26.8 mil millones en los Estados Unidos. Aproximadamente el 59 % de estos costos pueden atribuirse de manera

desproporcionada a las heridas de espesor total en etapas 3 y 4, que consumen tiempo del médico y recursos del hospital (5).

Según la Organización Mundial de la Salud, entre el 5% y el 12% de la población sufre una lesión por presión en Estados Unidos, y en México principalmente el 7%, la incidencia oscila entre el 4.5% y el 13%; de igual forma en un estudio se encontró, en un grupo de más de 13.000 pacientes y 175 unidades de segundo nivel de atención, con 1.697 úlceras por presión, o el 12,92%, con una prevalencia nacional del 20,07%, lo que afirma que la prevención y el tratamiento de las lesiones por presión son inadecuados, incluso entre las profesiones de enfermería (6).

Por otro lado, un estudio realizado en Colombia encontró que el tipo de lesión cutánea más común fue la lesión por presión en 24 casos equivalente al 40% y el sitio anatómico de lesión más reportado fue la región sacra en un 40% seguido del 30% que tiene más de una ubicación. En el 94% de los casos, las secuelas del evento dieron como resultado que los pacientes se sometieran a un tratamiento adicional y cirugía con un resultado aceptable (7).

A nivel nacional se mencionó que parte del elemento fundamental de un sistema de salud es la prevención de eventos no aptos para los pacientes hospitalizados, siendo un problema dentro del sistema las lesiones por presión, el cual debe ser prevenido y tratado; en el mismo contexto, un estudio llevado a cabo en el Hospital Nacional de Edgardo Rebagliati, se encontró que la mayor incidencia de lesiones por presión fue en los servicios de UCI, con un 41,67%, cirugía general con un 16,67%, pero también ocurriendo en medicina interna, representando el 9,52%, y en obstetricia la proporción fue del 6,94%, por lo tanto, existe asociación entre estos servicios en cuanto a la presencia de lesión por presión (8).

Además, en un estudio se mencionó que la lesión por presión es un problema

frecuente entre las personas hospitalizadas mayores de 60 años. Se requieren cuidados preventivos y protocolos consistentes para evitar su aparición, teniendo en cuenta el perfil de la población y las áreas de riesgo en las que se presenta; y el seguimiento de la atención brindada (9), de la misma manera, un estudio de 2020 que encontró que la frecuencia de lesiones por presión se correlacionó con la hospitalización del paciente, siendo más frecuente en la unidad de cuidados intensivos. Más del 70% de los casos de lesiones por presión ocurrieron en UCI, cirugía hospitalaria, medicina interna, etc. (10).

A nivel local, se observó en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen de Lima en 2022, trabajos e intervenciones realizadas en servicios donde los pacientes permanecen en determinadas posiciones por un tiempo prolongado, y por ende que son más propensos a presiones además de úlceras por presión, también hay personas que no implementan medidas de prevención de úlceras por presión, por lo cual surgen las siguientes interrogantes:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión cambios posturales y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión higiene y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión hidratación y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión nutrición y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión cambios posturales y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por

presión en su dimensión higiene y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión hidratación y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión nutrición y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

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

##### **1.4.1 Teórica**

El estudio a través del análisis de teorías como la promoción de la salud de Nola Pender, que permitirán explicar la importancia de la prevención en las úlceras por presión que pueda presentar el paciente, y como el conocimiento es un elemento esencial para ello, además con el análisis de estudios e investigaciones se podrá brindar información relevante sobre la relación de estos componentes.

##### **1.4.2 Metodológica**

El trabajo de investigación será desarrollado con un enfoque cuantitativo, con el uso de estadística y con una aplicación de herramientas validadas y confiables, las mismas que serán utilizadas para la medición de las variables de dicho estudio, lo que servirá de modelo para otros estudios que se desarrollen en el mismo contexto.

### **1.4.3 Práctica**

La justificación práctica del estudio radica en que presentará un informe de cómo se está desarrollando el conocimiento de los profesionales de enfermería en referencia a la prevención de las lesiones por presión, y con ello poder tener una base para las estrategias que se desarrollen para mejorar los conocimientos y la prevención de las lesiones por presión en el paciente.

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

### **1.5.1 Temporal**

El estudio se desarrollará en los meses de agosto a diciembre del 2022

### **1.5.2 Espacial**

El estudio se llevará a cabo en el servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022

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

Profesionales de enfermería del servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022



## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Gress et al. (11) en el 2021 en Eslovaquia, realizaron un estudio con el propósito de “determinar el conocimiento y las actitudes de los enfermeros hacia la prevención de las lesiones por presión en hospitales eslovacos”. Estudio transversal, exploratorio y cuantitativo, con una muestra de 460 enfermeros. Se evidencio que el 45.5% presenta un conocimiento insuficiente y 67,9% de los enfermeros hacia la prevención de la UPP una actitud inadecuada. Se concluyó que el conocimiento se relaciona de manera significativa y positiva con las actitudes.

Brenes, Bravo, García. (12) en el 2019 en Nicaragua, realizaron un estudio con el propósito de “medir el nivel de conocimiento y su relación con la practica preventiva en el manejo de las úlceras por presión”. Estudio descriptivo y cuantitativo, con una muestra de 34 participantes a quienes se les aplicaron un cuestionario, en donde la mayoría presento un conocimiento aceptable, pero el 55% no tiene conocimiento en la aplicación de escalas valorativas, el 64% no tiene conocimiento del tratamiento adecuado a través de los fármacos, donde se evidenció que se presenta un mayor dominio en los acápite de cambios de postura, una adecuada alimentación, cuidados de enfermería solo en la II etapa de las UPP.

Challco y Lanza (13) en el 2018 en Bolivia, realizaron un estudio con el propósito de “identificar nivel de conocimientos y prácticas preventivas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados, Unidad de Terapia Intensiva Adultos Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018”; estudio descriptivo de corte trasversal y observacional. La muestra fue 9 profesionales de Enfermería, de los cuales 7 participaron del estudio con criterios de inclusión, a quienes se les aplicaron cuestionario. Los resultados obtenidos se identifican

que el 28% tiene un nivel de conocimiento alto, 43% nivel medio y un 29% nivel bajo. A nivel de practica sobre la prevención de las úlceras por presión el 44% es regular y un 28% deficiente. Se concluyó que el conocimiento que presenta el personal de enfermería debe ser de forma básica o rutinaria, sino también debe enfocarse a proporcionar con conocimientos científicos bajo una guía de estandarizado.

## **Nacionales**

Aguilar (14) en el año 2021 en Ica-Perú, realizó un estudio con el propósito de “determinar el nivel de conocimiento nivel sobre la prevención en úlceras por presión en familiares de pacientes postrados del servicio de medicina del Hospital Regional Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019”. Estudio descriptivo, transversal y prospectivo, de diseño no experimental, con una muestra de 104 familiares de pacientes postrados del servicio de medicina, donde se utilizó como instrumento un cuestionario; teniendo como resultado que el nivel de conocimiento sobre la prevención en úlceras por presión es medio en el 60,6% de los familiares, un 7,7 alto y solo un 6,7 bajo. Donde se concluyó que respecto al nivel de conocimiento general sobre la prevención en úlceras por presión es medio en el 60,6% de los familiares, un 7,7 alto y solo un 6,7 bajo; en promedio el nivel de conocimiento es medio.

Esteves y Zurita (15) en el 2021 en Ica-Perú, realizaron un estudio con el propósito de “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020”. Estudio cuantitativo, no experimental, aplicativo, descriptivo, correlacional, con una muestra de 128 personas, a quienes se les aplicaron un cuestionario. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento estuvo en un nivel medio en un 78,3% y en las prácticas de prevención sobre úlceras por presión es adecuado en un 59,7%. Se concluyó que existe relación entre el

nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre úlceras por presión de acuerdo a la correlación de Rho de Spearman =.798.

Candela y Moreno (16) en el 2021 en Ica-Perú, realizaron un estudio con el propósito de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020”. Estudio básico, no experimental, descriptivo correlacional; con una muestra por 112 familiares; a quienes se les aplicaron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que el 33.04% presentan un conocimiento sobre la prevención del úlceras por presión en un nivel bajo, el 46.43% en un nivel medio y el 20.54% en un nivel alto. Asimismo, se encontró que el 52.68% presentan una práctica de prevención de úlceras por presión inadecuada y el 47.32% una práctica preventiva adecuada. Por lo que se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor,

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimientos sobre la prevención de lesiones por presión**

El conocimiento es la capacidad de actuar, procesar e interpretar la información para generar más conocimiento o brindar soluciones a problemas específicos. El conocimiento es una de las actividades humanas fundamentales, el conocimiento permite al hombre sobrevivir en el mundo y aprender a captar la realidad (17). Asimismo, es un conjunto de competencias personales y profesionales que poseen los profesionales de enfermería que les permite el pensamiento crítico, la reflexión sobre la práctica y la investigación, la lectura de información, etc. provenientes de principios científicos. Una de las fortalezas de la práctica profesional es el

conocimiento en las acciones del día a día destinadas a brindar seguridad a los procedimientos realizados (18)

Asimismo, el conocimiento de la lesión por presión es información sobre el daño que produce la presión constante alterando el riego sanguíneo y la nutrición de los tejidos, que se produce principalmente en la fricción externa de las prominencias óseas y superficies comunes. El principal mecanismo que crea el callamiento es la presión, por lo que se llama úlcera por presión. Son más frecuentes en ancianos, pacientes postrados en cama o en silla de ruedas, desnutridos, con movilidad reducida y con apoyo familiar insuficiente (19). Asimismo, son un conjunto de información para que los profesionales de enfermería evalúen a los pacientes frente a sus necesidades para garantizar que reciban la mejor calidad de atención en relación con las lesiones por presión (20).

### **2.2.1.1 Dimensiones del conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión**

#### **Cambios posturales**

En cuanto a la forma en que se realizan los cambios posturales, cabe señalar que serán beneficiosos para disminuir las lesiones por presión, entre estas tenemos la posición supina con almohadas en la cabeza, pantorrillas y mayor evitación del trocánter para facilitar el retorno venoso, y rotación y piecero para evitar la presencia de pie equino. En cuanto a la posición de decúbito lateral, coloque una almohada debajo de la cabeza y una almohada en la espalda, entre las rodillas y debajo de la axila para evitar roces; la otra posición es boca abajo, coloque una almohada debajo de la cabeza y una almohada en la abdomen para evitar la tensión muscular, una almohada en las piernas facilita el retorno venoso y una almohada en los hombros para aliviar la tensión muscular, finalmente tenemos una posición sentada con almohadas detrás de la cabeza, debajo de los brazos y debajo de los pies (21).

Los cambios posturales están diseñados para aliviar la presión sobre las protuberancias óseas en personas postradas en cama. Los enfermeros utilizan los cambios posturales como una de las medidas para prevenir la aparición de úlceras por presión, su implementación depende de las medidas tomadas para enfrentar el problema de las úlceras por presión, la falta de personal es una de las mayores dificultades para su implementación, según la investigación realizada. (22).

## **Higiene**

Se aconseja a los pacientes con lesiones por presión que mantengan la piel limpia y seca en todo momento. Para ello, utilice un jabón no irritante con pH controlado, enjuague bien la zona sin frotar, aplique una crema hidratante y confirme que se absorba por completo, use ropa ligera y suave, use apósitos protectores y no use productos a base de alcohol; se recomienda no masajear la zona afectada. (23).

En esta situación, todos los pacientes pueden estar en riesgo de lesión por presión a menos que se demuestre lo contrario. Por lo tanto, se debe realizar una evaluación para indicar la condición del paciente antes de declarar que está en riesgo de lesión por presión. También puede ocurrir cuando el diagnóstico de un paciente evoluciona o cambia, por lo que debe reevaluarse en situaciones como una cirugía a largo plazo o una hospitalización a largo plazo. Para diagnosticar cualquier riesgo cutáneo se realizará una evaluación de riesgos UPP Validada (EVRUPP) (24).

## **Hidratación**

Existe evidencia científica de que existe una asociación débil entre la piel seca y agrietada y una mayor incidencia de lesiones por presión. La hidratación adecuada del estrato córneo ayuda a prevenir daños mecánicos. Los niveles de hidratación del estrato córneo

disminuyen cuando la temperatura del aire del ambiente disminuye, especialmente cuando la humedad relativa del aire ambiente es baja (25). Más énfasis en los ancianos, con el apoyo de los cambios fisiológicos en la piel, para evitar más sequedad, se recomienda utilizar crema o loción hidratante en toda la superficie del cuerpo, aplicar suavemente, sin masajear, hasta su total absorción. (26).

## **Nutrición**

Actualmente, según los datos disponibles, la suplementación nutricional parece reducir el riesgo de UPP en pacientes de alto riesgo, independientemente del micronutriente utilizado. En cuanto a la cicatrización, se ha demostrado que los suplementos ricos en arginina, zinc y vitamina C aceleran la cicatrización de estas úlceras (27).

### **2.2.2. Práctica en la prevención de lesiones por presión**

Es el desarrollo de conocimientos en el cuidado de pacientes con procedimientos severos y actividades para evitar la ocurrencia de lesiones por presión (28). Además, se considera que son medidas administradas para evitar lesiones por presión, cabe señalar que una lesión por presión es una lesión en la piel provocada por el roce o por permanecer mucho tiempo en un mismo lugar, provocando que la zona afectada debido a la presión prolongada. El flujo reducido, también conocido como extrusión de tejido, fue indetectable y corregido a tiempo hasta la necrosis (29)

#### **2.2.2.1. Dimensiones de la práctica en la prevención de lesiones por presión**

### **Valoración de la piel**

A la hora de cuidar la piel, esta debe mantenerse seca y limpia, para ello además de enjuagar sin ejercer presión sobre la superficie, es fundamental utilizar un jabón con un pH que no irrite la piel, también se recomienda llevar ropa ligera y suave, así como la aplicación de

ácidos grasos hiperoxigenados, no utilizar productos que contengan alcohol, no masajear en zonas enrojecidas, principalmente en prominencias óseas, y controlar la humedad (30).

## **Higiene**

La higiene física es considerada un conjunto de técnicas y conocimientos dirigidos a la prevención de factores de riesgo, cuyo incumplimiento puede tener efectos perjudiciales para la salud del individuo y, por tanto, constituye una estrategia de salud dirigida a mejorar la salud y prevenir enfermedades o infecciones (31). De igual forma, es un proceso de eliminación de residuos fisiológicos, con la ayuda de una fuente de agua y un emulsificador de grasa, antisépticos, se eliminan los desechos del cuerpo humano, de hecho tienen una gama de cuidado de piel y mucosas, actividades que permiten una presentación adecuada, cómoda alivio, aumento de la vitalidad (32).

## **Alimentación**

En este caso, el centro de revisión nutricional debe evaluarse a través de la ingesta energética, el cambio de peso involuntario y el impacto del estrés a nivel psicológico. La evaluación también debe contribuir a la determinación de las necesidades individuales de calorías, proteínas y líquidos. Dependiendo de las actividades que realice, la dieta del paciente debe incluir un aporte calórico adecuado a su situación clínica, los adultos con úlceras por presión tienen un mayor riesgo de desnutrición, por lo que se debe ajustar el aporte calórico por cambio de peso u obesidad. Los adultos más lentos necesitan más aumentos en la ingesta calórica; todos estos ajustes deben hacerse según las indicaciones de un médico o el profesional de nutrición (33)

En el mismo contexto, y relacionado con la nutrición, la desnutrición, cuando se maneja adecuadamente y se desarrolla negativamente, conduce a una disminución de las reservas de

energía y masa del cuerpo, lo que resulta en una nutrición corporal desnutrida. Asimismo, tales deficiencias nutricionales retrasan la recuperación del paciente y pueden aumentar la morbilidad y, en el peor de los casos, la mortalidad, lo que resulta en estadías más prolongadas en los establecimientos de salud y les cuesta tiempo y dinero (34)

### **Movilización**

Las actividades para pacientes postrados ayudarán a prevenir las lesiones por presión como es cambiar de posición cada 2 horas, mantener la alineación postural, evitar el contacto directo con las prominencias óseas y el arrastre, usar cojines, almohadas entre las rodillas y los tobillos y dispositivo para aliviar la presión; el uso de un colchón antiescaras puede reducir en un 50% el riesgo de lesiones por aplastamiento; no incline el cuerpo más de 30 grados, evite la presión directa en los glúteos, realice actividades programadas, use dispositivos para levantar los talones, mantenga la cama limpia y sin arrugas, y realizar ejercicio pasivo. Cabe señalar que si el paciente permanece inmóvil, es importante enseñar al cuidador principal los movimientos correctos (35).

Cada 2 a 4 horas, es probable que tengan una úlcera por presión. En orden de rotación. Mientras está sentado, muévase cada hora. Esto se puede hacer por su cuenta o siguiendo las instrucciones publicadas cada quince minutos. La persona no debe ser arrastrada, debe tener una alineación corporal uniforme y equilibrada y una buena postura, también debe continuar evitando el contacto con las prominencias óseas y otras instrucciones ejecutadas en el menor tiempo posible, porque hay contacto directo entre la cama más grande relación de esquinas, así como ocurrencias de UPP de mayor frecuencia. No llevar flotadores ni donuts en el sacro ni en el occipucio (36)

### **2.2.3. Teoría de las necesidades de Virginia Henderson**

Virginia Henderson afirma que la enfermería es un servicio que se brinda las 24 horas del día,



los 7 días de la semana. Esto tiene sentido hoy porque el personal de enfermería siempre está ahí para satisfacer las necesidades de los pacientes. El enfoque de Henderson es útil para explicar la importancia de la independencia del sector de enfermería de otras áreas de la salud. La necesidad de Virginia Henderson es una teoría o modelo que defina el enfoque de la práctica de enfermería. Está diseñado para aumentar la independencia del paciente durante el proceso de recuperación con el fin de acelerar su mejoría durante la hospitalización. Este modelo enfatiza las necesidades humanas básicas como el foco central de la práctica de enfermería. Ha llevado al desarrollo de muchos otros modelos en los que se enseña a las enfermeras a cuidar a los pacientes desde la perspectiva de sus necesidades. Según Henderson, las enfermeras deberían actuar inicialmente por los pacientes sólo cuando éstos carecen del conocimiento, la fuerza física, la voluntad o la capacidad para hacer las cosas por sí mismos o para administrar el tratamiento correctamente. La idea es asistir o contribuir a la mejoría del paciente hasta que él mismo pueda atenderse por sí solo. También incluye la asistencia a una persona enferma ayudando a llevarlo a una muerte tranquila y pacífica(37).

Asimismo formuló 14 necesidades:

- 1- Respirar con normalidad.
- 2- Comer y beber adecuadamente.
- 3- Eliminación normal de desechos corporales.
- 4- Movilidad y posturas adecuadas.
- 5- Dormir y descansar.
- 6- Vestirse y desvestirse con normalidad.
- 7- Mantener la temperatura del cuerpo en los rangos normales.
- 8- Mantener una buena higiene corporal.
- 9- Evitar los peligros en el entorno y evitar poner en peligro a otros.
- 10- Comunicar emociones, necesidades, temores y opiniones.

- 11- Actuar o reaccionar de acuerdo con las propias creencias.
- 12- Desarrollarse de manera que exista un sentido de logro.
- 13- Participar en actividades recreativas o juegos.
- 14- Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad personal.

Esta teoría refiere que el profesional de enfermería debe conocer las necesidades del paciente, para poder ejercer un cuidado adecuado, lo que implica más que sus signos vitales, incluye su comodidad, emociones temores etc. Lo cual es un punto esencial para poder prevenir casos como los son las úlceras por presión además de respetar los protocolos el profesional debe conocer que necesidades tiene el paciente para poder evitar estos casos, y cuidar la integridad del paciente.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

### **2.3.2. Hipótesis Especifica**

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión cambios posturales y la práctica de enfermería

en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión higiene y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión hidratación y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión nutrición y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de investigación**

Se utilizará el método hipotético-deductivo, puesto que, al comparar los sucesos encontrados en la realidad, se trata de aceptar o negar la hipótesis planteada, por otra parte, abarca de lo general a lo particular la descripción del problema. Asimismo, el nivel de estudio se correlaciona descriptivamente porque su propósito es comprender las principales características de las variables y determinar el grado de relación entre ellas (38).

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

El enfoque es cuantitativo, basado en la medición de las variables a través de valores numéricos y medidos de manera estadística, teniendo un orden para establecer patrones de comportamiento de las variables (39).

#### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación es de tipo aplicada, teniendo como objetivo la aplicación de los conocimientos adquiridos, también depende de sus descubrimientos y aportes teóricos con el fin de describir el comportamiento de las variables en estudio. (40).

Asimismo, el estudio es de nivel descriptivo correlacional, donde se buscará identificar las principales características de las variables para luego averiguar el grado de relación entre ellas (41).

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

El estudio es de diseño no experimental de corte transversal; porque en el estudio no se manipulará las variables de manera intencionada, manteniendo solo

observaciones precisas en ambientes naturales. Asimismo, es transversal porque se realizará en un tiempo y lugar específico (42).

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

Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades poseen características en común, las cuales se estudian y dan origen a los datos de la investigación (43). Se trabajará con toda la población de estudio siendo censal con un total de 42 profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2022.

#### **Criterios de Inclusión:**

Profesionales de enfermería del servicio de la unidad de cuidados intensivos

Profesionales de enfermería con más de un año en el servicio

Profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado

#### **Criterios de Exclusión:**

Profesionales de enfermería que este menos de un año en el servicio

Profesionales de enfermería que no deseen participar

Profesionales de enfermería de otros servicios

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión	Conocimiento teórico de los familiares sobre aspectos de prevención y tratamiento de las úlceras de presión(44).	Conjunto de información sobre la prevención de las lesiones por presión, la cual será medido por 15 ítems; considerando las dimensiones; Cambios postulares, higiene, hidratación, nutrición (45)	Cambios postulares	Cada 2 horas Aliviar tensión	Cuantitativa  Ordinal Correcta (1) Incorrecta (0)	Alto (11-15) Medio (6-10) Bajo (0-5)
			Higiene	Limpieza		
			Hidratación	Masajes Cremas		
			Nutrición	Hidratación Ejercicio		
Practica sobre la prevención de lesiones por presión	Serie de procedimientos que se aplican para poder prevenir y controlar las lesiones por presión(46)	Conjunto e conductas que el profesional desarrolla para prevenir en el paciente lesiones por presión, lo cual será medido por 19 ítems que consideran las dimensiones; Valoración de la piel higiene, alimentación, movilización (47)	Valoración de la piel	Textura, Turgencia, Temperatura Color	Cuantitativa  Ordinal Si (3) A veces (2) Nunca (1)	Bueno (45-57) Regular (32-44) Malo (19-31)
			Higiene	Limpieza, Hidratación Protección de la piel		
			Alimentación	Consumo de nutrientes Ingesta adecuada de líquidos		
			Movilización	Cambios postulares Materiales de confort		

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

#### **3.7.1. Técnica**

Como técnica de recopilación de datos para la variable 1, se utilizó la encuesta, la encuesta se considera en primera instancia como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (48).

En el caso de la variable 2 se utilizará la técnica de la observación, que es técnica fundamental de todo proceso de investigación; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos de la realidad (48).

#### **3.7.2. Descripción**

##### **a) Instrumento para medir la variable conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión**

El instrumento que se utilizará para medir el “conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión”, será un cuestionario, que consta de 15 ítems con preguntas cerradas, considerando las dimensiones: cambios postulares, higiene, hidratación y nutrición, Calderón (45) en el año 2018.

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala dicotómica: correcto (1) e incorrecto (0). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (11-15)

Medio (6-10)

Bajo (0-5)

**b) Instrumento para medir la variable practica sobre la prevención de lesiones por presión:**

El instrumento que se utilizará para medir la “**práctica sobre la prevención de lesiones por presión**”, será una guía de observación 19 ítems que considera las dimensiones de; valoración de la piel (3 ítems); Higiene (6 ítems), alimentación(1 ítems) y movilización (9 ítems). Validado por la autora Villanueva (47)

Para la calificación de las respuestas, se utilizara escala Likert; Siempre (3), A veces (2), Nunca (1). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Bueno (45-57)

Regular (32-44)

Malo (19-31)

**3.7.3. Validación**

**a) Validación de la variable conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión:**

Se validó por el juicio de 4 expertos con una concordancia del 95.6%(45).

**b) Validación de la variable practica sobre la prevención de lesiones por presión:**

Se validó por 5 expertos con un valor de la prueba binomial del 9.23% (47).

**3.7.4. Confiabilidad**

**a) Confiabilidad de la variable conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión:**

La confiabilidad del instrumento mediante la consistencia interna, una de las características de este tipo de medición, donde se calculó el Kuder Richarson – KR 20, arrojó una calificación de 0,76 (45).



**b) Confiabilidad de la variable practica sobre la prevención de lesiones por presión:**

Se efectuó el análisis de fiabilidad del instrumento mediante alfa de Cronbach y se obtuvo un valor de 0.872 (47).

**3.8. Procesamiento y análisis de datos**

**a) Plan de procesamiento de datos:**

- Una vez que sea aprobado el proyecto por el comité de ética de la unidad de posgrado de la universidad Norbert Wiener, se solicitara la carta de presentación.
- Luego se procederá a solicitar el permiso mediante una solicitud dirigida al director de la institución investigada - Unidad de apoyo a la Docencia e Investigación y poder coordinar con la jefatura de enfermería.
- Se agendará una cita con la jefatura del departamento de enfermería y del servicio de hemodiálisis para las facilidades para tener el acceso al campo investigado.
- La aplicación de los instrumentos se efectuará considerando los criterios de selección planteados.
- Antes de aplicar los instrumentos se procederá a hacer firmar los consentimientos informados a los participantes seleccionados.
- Para la aplicación de los instrumentos se realizará la encuesta a cada participante seleccionado en un periodo de 20 a 25 minutos.
- Una vez obtenido la información, se trabajará en una tabla matriz en el Microsoft Excel 2021, en el cual luego serán procesadas mediante el paquete estadístico SPSS 27.0, según los valores obtenidos se elaborarán las tablas y/o figuras según correspondan.

**b) Análisis de datos:**

Luego de la obtención de los datos, se procesarán y analizarán a través del análisis estadístico; asimismo serán representados de forma descriptiva e inferencial, en tablas de frecuencia y la comprobación de las hipótesis, que a través de la prueba de normalidad se decidirá que estadística utilizar.

**3.9. Aspectos éticos**

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (49):

**El principio de la justicia:** Los encuestados serán tratados todos de manera cordial, con respeto e igualdad. Así también los datos que se obtengan serán legítimos y solo utilizados para el estudio.

**El principio de la autonomía:** Se respetará la decisión de participar en el estudio, a través de la firma del consentimiento informado.

**El principio de la beneficencia:** Los participantes tendrán conocimiento de los objetivos del estudio la cual una vez concluida aportará en beneficio de mejora del servicio.

**El principio de la no maleficencia:** La investigación no afectará a los participantes mediante alguna acción negligente poniendo en riesgo su integridad ya que se realizará con fines académico. Se mantendrá el anonimato y confidencialidad de toda la información obtenida.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022 / 2023																			
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X															
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X														
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación						X	X													
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación							X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación							X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo							X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos							X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del estudio											X	X								
Elaboración de los anexos													X	X	X					
Aprobación del proyecto																X	X	X		
Sustentación de informe final																			X	X

#### 4.2. Presupuesto

RECURSOS	2021					TOTAL
	Noviembre	Dic	Enero	Febrero	Marzo	
<b>Internet</b>	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 375.00
<b>Laptop</b>	S/. 2500.00					S/. 2500.00
<b>USB</b>						S/. 20.00
<b>Lapiceros</b>	S/. 4		S/. 3		S/. 7	S/. 14.00
<b>Hoja bond A4</b>					S/. 5	S/. 5.00
<b>Fotocopias</b>					S/. 10	S/. 10.00
<b>Impresiones</b>					S/. 50	S/. 50.00
<b>Espiralado</b>					S/. 10	S/. 10.00
<b>Movilidad</b>	S/. 10	S/. 50	S/. 20	S/. 20	S/. 50	S/. 150.00
<b>Alimentos</b>	S/. 50	S/. 60	S/. 60	S/. 60	S/. 120	S/. 350.00
<b>Llamadas</b>	S/. 10	S/. 20	S/. 30	S/. 20	S/. 30	S/. 110.00
<b>TOTAL</b>						<b>S/. 3594.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Criado SL. Nuestro trabajo se centra en estar al lado de la Enfermería, vital en el abordaje de las úlceras por [Internet]. Enfermería21. 2022 [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/mepentol-ulceras-por-presion/>
2. Úlceras. Úlceras por presión: epidemiología [Internet] 2021. [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://ulceras.net/monograficos/86/96/ulceras-por-presion-epidemiologia.html>
3. Källman U, Hommel A, Borgstedt Risberg M, Gunningberg L, Sving E, Bååth C. Pressure ulcer prevalence and prevention interventions - A ten-year nationwide survey in Sweden. *Int Wound J* [Internet]. 2022 [citado el 4 de diciembre de 2022];19(7):1736–47. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35224868/>
4. Wung Buh A, Mahmoud H, Chen W, McInnes MDF, Fergusson DA. Effects of implementing Pressure Ulcer Prevention Practice Guidelines (PUPPG) in the prevention of pressure ulcers among hospitalised elderly patients: a systematic review protocol. *BMJ Open* [Internet]. 2021 [citado el 4 de diciembre de 2022];11(3):e043042. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33712523/>
5. Padula WV, Delarmente BA. The national cost of hospital-acquired pressure injuries in the United States. *Int Wound J* [Internet]. 2019 [citado el 4 de diciembre de 2022];16(3):634–40. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/iwj.13071>
6. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. *Rev Enferm IMSS*[Internet] 2017; [citado el 4 de diciembre de 2022]. 25(4):245-256. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
7. Castiblanco-Montañez RA, Agudelo-Turriago AM, Salas-Pérez JY, Pérez-Pérez MM, Guzmán-Ruiz MY. Caracterización de lesiones de piel en una institución de salud en Bogotá. *Rev. cienc. cuidad.* [Internet]. 1 de mayo de 2022 [citado 3 de diciembre de 2022];19(2):50-6. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3213>
8. 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 Abr [citado el 26 de noviembre de 2022]; 31(1): 164-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>

9. Godoy Galindo MV, Huamaní Flores B, Musayón-Oblitas Y. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima. *Revista Enfermería Herediana* [Internet]. 15mar.2022 [citado 26nov.2022];13:20-7. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146>
10. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2020 [citado el 26 de noviembre de 2022];31(3):164–8. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000300164](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164)
11. Gress Halász B, Bérešová A, Tkáčová L, Magurová D, Lizáková L. Nurses' knowledge and attitudes towards prevention of pressure ulcers. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 27 de noviembre de 2022];18(4):1705. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/4/1705>
12. Brenes Domínguez FY, Bravo Rodríguez P del S, García Oviedo ME. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13566/>
13. Chalco Acho S, Lanza Morales AB (tutora). Conocimientos y prácticas preventivas 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. 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20957>
14. Aguilar M. Conocimiento sobre prevención en úlceras por presión en familiares de pacientes postrados del Servicio de Medicina. Hospital Regional Ica, 2019. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1217>
15. Esteves Pairazaman, Ambrosio, Zurita López, Diana M.. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/797>
16. Candela Ayllón, Carmen R, Moreno Tomaylla Stefanny P. “Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, distrito de Pueblo

- Nuevo, Chincha 2020”. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1391>
17. Calero Morales LM, Inga Paucar HE. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en relación con la actitud hacia el adulto mayor con lesiones por presión en un hospital nacional. 2019 [citado el 11 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7215>
  18. Sánchez Rodríguez J, Aguayo Cuevas C, Galdames Cabrera L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. relación con la teoría crítica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017 [citado el 11 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uc.cl/xmlui/handle/11534/37271>
  19. Rojas Ponce, Elizabeth M. Cuidados de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión en el hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1982>
  20. Aguilar Rejas A, Becerra Canales, Bladimir D. Conocimiento sobre prevención en úlceras por presión en familiares de pacientes postrados del servicio de medicina. Hospital Regional Ica, 2019. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1217>
  21. Gutierrez Carmen RC, Rodriguez Perez C. Analisis de los factores relacionados a la incidencia de la úlcera por presión en pacientes geriátricos que son atendidos en el Hospital Regional de Ica, 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1247>
  22. Lopez Casanoca P, Loez Garcia G. Cambios posturales y superficies especiales en la prevención de las úlceras por presión. Escuela Universitaria de Enfermería “Casa de Salud Valdecilla”; 2014. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5094/LopezGarciaG.pdf?sequence=1&isAllowed=n>
  23. Pari Castro E, Pariona Fernández J, Santillan Vara O. “NIVEL DE Conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021”. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1364>
  24. Huamán Candia E. “Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de UCI de un Hospital, Lima - 2018”. Universidad Privada Norbert

- Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13053/2999>
25. Ortiz de Orué Usca G, Condori Pauccara 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. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
  26. Tena. Cuidados de la piel del adulto mayor postrado en cama [Internet]; 2019 [citado el 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.tena.com.pe/academia-tena/cuidados-piel-adulto-mayor/>
  27. Soldevilla Velasquez, Nancy N. Factores de riesgo y tratamiento de la úlceras por presión en los adultos mayores en el Hospital II - Cañete 2016. Universidad Autónoma de Ica; 2016.
  28. Ortiz de Orué Usca G, Condori Pauccara 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. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
  29. Ibarra Cornejo JL, Fernández Lara MJ, Aguas Alveal EV, Pozo Castro AF, Antillanca Hernández B, Quidequeo Reffers DG. Efectos del reposo prolongado en adultos mayores hospitalizados. An Fac Med (Lima Peru : 1990) [Internet]. 2018 [citado el 11 de diciembre de 2022];78(4):439. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832017000400013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400013)
  30. Méndez B, Paola M. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Hospital Belén de Trujillo -2012. [Internet]. 2013 [citado el 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8603/1504.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  31. Hoyos Chicana KA, Mírez Guevara EV. Intervenciones de enfermería para prevenir úlceras por presión en pacientes atendidos en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Docente Las Mercedes. Chiclayo - Perú, marzo- abril. 2016. Universidad Señor de Sipán; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3346>



32. Zurita López, Diana M. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/797>
33. Amaro GM, Pucuhuaranga YE. Acciones preventivas e incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Essalud Huancayo. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. [citado el 8 Agosto del 2020] Disponible de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5637>
34. Tomaylla M, Paola S. Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1300>
35. Lucero Quispe, Y, Mamani Vargas D, Quispe Ccacca, 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. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7922>
36. Rioja salud. Guía Úlceras por Presión [Internet]. 2015. [citado el 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/profesionales/enfermeria/guia-ulceras-por-presion>
37. Míguez JM. Las 14 necesidades de Virginia Henderson [Internet]. ServiSalud. 2021 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.servisalud.com.do/post/las-14-necesidades-de-virginia-henderson>
38. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
39. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
40. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
41. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
42. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en:

[https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1\\_](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_)

43. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
44. Chércoles López I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos [Internet]. 2019 [citado el 16 de diciembre de 2022];30(4):210–6. 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)
45. 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. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25479/calderon\\_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25479/calderon_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Marín N. Prevención de lesiones por presión [Internet]. San Vicente Fundación; 2020 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sanvicentefundacion.com/blog/salud/prevencion-de-lesiones-por-presion>
47. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
48. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
49. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/download/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf).

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título:** “Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión cambios posturales y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión higiene y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión cambios posturales y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión higiene y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión cambios posturales y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión higiene y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos,</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimientos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Cambios posturales Higiene Hidratación Nutrición</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>práctica en la prevención de úlceras por presión</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Valoración de la piel Higiene Alimentación Movilización</p>	<p><b>Método de la investigación</b></p> <p><b>Método:</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de estudio:</b> Aplicada</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental de corte transversal</p> <p><b>Población, muestra y muestreo</b></p> <p>42 enfermeras del servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022</p> <p><b>Muestreo</b></p> <p>No probabilístico Censal</p>

<p>lesiones por presión en su dimensión hidratación y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión nutrición y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022?</p>	<p>Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión hidratación y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión nutrición y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p>	<p>Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión hidratación y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión nutrición y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.</p>		<p><b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------

## **Anexo 2. Instrumentos**

### **CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTOS DE LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN**

**Introducción:** Buenas tardes soy la Licenciada Franco Llanos, Sarita Verónica, el presente cuestionario es para obtener información valiosa sobre los conocimientos de la prevención de úlceras por presión.

Estimada colega, la siguiente encuesta tiene el propósito de favorecer en la mejora del servicio y la seguridad del paciente mediante el estudio de las variables conocimiento y practica de la prevención de las ulceras por presión. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación.

De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

**INSTRUCCIONES:** A continuación usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar un aspa x la respuesta que considere correspondiente.

#### **DATOS GENERALES:**

**Edad:**

- 20 -24            ( )
- 25 -54            ( )
- 55 – más        ( )

**Sexo:**

- Femenino ( )
- Masculino( )

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

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

**2. La prevención de las úlceras por presión consiste en**

- a) Advertir, sobre algo que le puede suceder al paciente.
- b) Evitar las úlceras por presión a través de acciones (movilización, buena nutrición, cambios posturales, lubricación de la piel) y no ocasionando daños a futuro.
- c) Controlar una enfermedad incurable.
- d) Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.

**3. ¿En qué parte del cuerpo Ud. Considera que se produce frecuentemente estas lesiones en la piel?**

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

**4. ¿En qué zonas del cuerpo se debe realizar la higiene con mayor frecuencia para evitar las úlceras por presión?**

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

**5. ¿La frecuencia con que realiza la higiene al paciente es?**

- a) Diario.
- b) Inter diario.
- c) Semanal.
- d) Quincenal.

**6. ¿En la higiene que elementos utiliza?**

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

**7. Para aliviar la presión de la piel que acciones se debe realizar**

- a) Mantener al paciente en posturas adecuadas (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.

**8. ¿Con qué frecuencia considera Ud. que se debe realizar los cambios de posición?**

- a) Cada 1 - 2 horas.
- b) Cada 2 – 3 horas.
- c) Cada 3 – 4 horas.
- d) Cada 4 – 5 horas.

**9. ¿Qué accesorios utiliza en el paciente para reducir la presión en las zonas de apoyo?**

- a) Frazadas, colchón anti escaras.
- b) Almohadillas suaves, guantes con agua.
- c) Piel de carnero.
- d) Todas las anteriores.

**10. ¿En qué forma realiza usted los masajes al paciente?**

- 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 en las zonas de presión (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda).

**11. ¿Qué tipo de producto utiliza para realizar los masajes?**

- a) Aceite.
- b) Crema hidratante.
- c) Talco.
- d) Colonia.

**12. ¿Qué alimentos considera que son importantes para disminuir el riesgo a úlceras por presión?**

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

**13. ¿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.

**14. ¿Cuál es la forma correcta de preparación de los alimentos que usted considera mejor para el paciente con riesgo a úlceras por presión?**

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

**15. ¿Qué tipo de ejercicio 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 movimientos suaves con la ayuda de otras personas.
- d) Ejercitar solo las piernas.

Fuente: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25479/calderon\\_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25479/calderon_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



## Guía de observación de práctica en la prevención de úlceras por presión

**Introducción:** Buenas tardes soy la Licenciada Franco Llanos, Sarita Verónica, la presente guía de observación es para obtener información valiosa sobre la práctica de la prevención de úlceras por presión.

Estimada colega, la siguiente guía de observación tiene el propósito de favorecer en la mejora del servicio y la seguridad del paciente mediante la evaluación de su práctica en la prevención en lesiones por presión. Dejando en claro que las observaciones que se hagan hacia su trabajo serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación.

De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

N°	ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
	<b>Dimensión: valoración de la piel</b>			
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.			
	<b>Dimensión: Higiene</b>			
4	Mantiene la piel limpia y seca.			
5	Utiliza materiales hidratantes después del baño.			
6	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria.			
7	Cambia al paciente al identificar orina y deposición.			
8	Aplica crema humectante para estimular la circulación e hidratación de la piel.			
9	Demuestra el baño al paciente encamado usando los materiales necesarios (agua y jabón neutro)			
	<b>Dimensión: alimentación</b>			
10	Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión			
	<b>Dimensión: movilización</b>			
11	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de lesiones por presión (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)			
12	Protege las zonas de presión con materiales recomendadas			
13	Cambia de posición al paciente mínimo cada 2 horas.			
14	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con lesiones por presión.			
15	Utiliza almohadas para disminuir la presión en zonas de riesgo			
16	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras).			

<b>17</b>	Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizarla movilización.			
<b>18</b>	Mantiene la cama tendida sin arrugas.			
<b>19</b>	Realiza masajes en la zona de riesgo cada 2 horas.			

Fuente: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva\\_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

### Anexo 3. Consentimiento Informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022”.

**Nombre del investigador principal:** Franco Llanos, Sarita Veronica

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima, 2022.

**Participantes:** Pacientes sometidos a hemodiálisis.

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

**Beneficios por participar:** Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

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

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

**Remuneración por participar:** Ninguna es voluntaria.

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

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

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

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

.....

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En consecuencia proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....

\_\_\_\_\_  
Firma