



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento de la prevención de lesiones por presión y practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado Por:

Autora: Ochoa Vargas, Adriana

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1815-1823>

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

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

**Lima – Perú
2023**

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

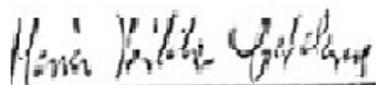
Yo, Ochoa Vargas, Adriana, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento de la prevención de lesiones por presión y práctica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:280762067, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Ochoa Vargas, Adriana
 DNI N° 43234328



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
 CE N° 114238186

Lima, 12 de Febrero de 2023

DEDICATORIA

A mis hijos, a mis padres, que son la razón de mi superación y crecimiento profesional; asimismo por brindarme soporte moral y afectivo en distintas situaciones.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios, por guiarme, por brindarme firmeza y perseverancia durante el tiempo de estudio.

A la Universidad Norbert Wiener por acogerme hasta culminar mis estudios de especialidad.

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
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	3
1.3.1. Objetivo general	3
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	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6

2.1.	Antecedentes	6
2.2.	Bases teóricas	8
2.3.	Formulación de hipótesis	16
2.3.1.	Hipótesis general	16
2.3.2.	Hipótesis Especifica	17
3.	METODOLOGÍA	18
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5.	Población, muestra y muestreo	18
3.6.	Variables y Operacionalización	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1.	Técnica	22
3.7.2.	Descripción de instrumentos	22
3.7.3.	Validación	23
3.7.4.	Confiabilidad	23
3.8.	Procesamiento y análisis de datos	24
3.9.	Aspectos éticos	24
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
4.1.	Cronograma de actividades	25
4.2.	Presupuesto	26
5.	REFERENCIAS	27
	Anexo 1: Matriz de consistencia	34
	Anexo 2: Instrumentos	36

Resumen

Esta investigación tiene como **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023. **La metodología:** se trabajó con un método hipotético deductivo, además el estudio utilizara un diseño no experimental con un corte transversal es de tipo aplicada y correlacional, la población será 180 profesionales de enfermería del área de emergencia y una muestra de 123 personas, se medirá las variables a través de un cuestionario para el conocimiento y una lista de cortejo para el nivel de práctica preventiva de las lesiones por presión, instrumentos validados y confiables; la recolección de los datos tendrá una duración de 25 minutos esto por cada integrante de la muestra. Luego de la recolección de datos el análisis será a través del programa Spss 25.0 que arrojará resultados en tablas y figuras, asimismo para la comprobación de la hipótesis será uso de la prueba estadística Rho de Spearman trabajando con un margen de error menor al 0.05.

Palabras claves: Lesiones por presión, enfermería, prevención, conocimiento.

Abstract

This research aims to: Determine the relationship between knowledge of pressure injury prevention and preventive nursing practice in hospitalized patients in a national hospital, 2023. The methodology: we worked with a hypothetical deductive method, in addition the study will use a non-experimental design with a cross-sectional is applied and correlational, the population will be 180 nursing professionals from the emergency area and a sample of 123 people, the variables will be measured through a questionnaire for knowledge and a courtship list for the level of preventive practice of pressure injuries, validated and reliable instruments; The data collection will last 25 minutes for each member of the sample. After data collection the analysis will be through the Spss 25.0 program that will yield results in tables and figures, also for the verification of the hypothesis will be use of Spearman's Rho statistical test working with a margin of error less than 0.05.

Key words: Pressure ulcers, nursing, prevention, knowledge.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las lesiones que se generan por presión, también conocidas como escaras, continúan afectando a los pacientes y a la comunidad médica. Esto a pesar de que se ha avanzado mucho en la ciencia médica pero se mantienen una incidencia de las lesiones por presión los últimos años (1). Un metaanálisis de Li et al., mostró una prevalencia global del 12,8% para las lesiones por presión y del 8,4% de estas lesiones se originaron durante la atención en una entidad de salud (2).

Asimismo, una lesión por presión (UPP) se define como una lesión en la piel y/o tejido subcutáneo debido a la presión sostenida sobre estos tejidos o en combinación con cizallamiento (3). Suelen aparecer sobre prominencias óseas, tienen una prevalencia media alta tanto en Europa (10,8%) como en España, un 7% en el ámbito hospitalario y un 4,79% en pacientes de atención domiciliaria (4). Las lesiones que se producen por la presión ejercida de una prominencia ósea contra una superficie, son una problemática que afectan a las instituciones de salud del mundo, tiene un gran impacto en la morbimortalidad de los pacientes y evidentemente afecta la calidad de vida de los pacientes (5).

A nivel latinoamericano, de acuerdo a la asociación Argentina dedicada a temas de cicatrización de herida en un nivel interdisciplinario, la epidemia requirió una respuesta rápida por parte del sistema de salud, en especial en las unidades que ofrecen un cuidado intensivo, en donde dentro de sus procedimientos se aplicó la posición de decúbito prono como medida para ayudar a los pacientes a sobrellevar mejor el tratamiento, pero esta posición también resultó en un aumento de las lesiones por presión (6). De igual forma, en un estudio aplicado a hospitales del seguro social en México, el 53.78% de las enfermeras tenían conocimientos

insuficientes para prevenir las lesiones por presión, y los obstáculos encontrados en la prevención fueron: personal insuficiente 81.51%, falta de cooperación de los pacientes 67.22% y tiempo insuficiente. 64,70% (7). Del mismo modo, un estudio brasileño mostró que el 90% de enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Manaus tenían conocimientos insuficientes sobre para prevenir las lesiones por presión (8).

A nivel nacional, en un artículo, encontraron que las lesiones por presión tuvieron una oscilación en pacientes hospitalizados del 5 % y el 15 %, y fue mayor en unidades de cuidados intensivos (UCI) y pacientes hospitalizados a largo plazo. A pesar de los esfuerzos en el diagnóstico y tratamiento oportuno en los últimos años, actualmente constituye una grave problemática a nivel de la salud pública, que perjudica a los pacientes tanto a nivel físico como mental además de las repercusiones sociales como la afectación en la calidad de vida del paciente (9). En el mismo contexto en un hospital nacional se halló que la frecuencia de las lesiones por presión se relacionaba con la estancia prolongada del paciente en la institución, con una mayor incidencia en el área de cuidados intensivos donde en un 70% eran estancias por cirugía, medicina interna entre otros (10).

Por otro lado en el lugar de estudio en un hospital de Lima en el servicio de emergencia se logró observar, que los profesionales de enfermería no están aplicando las actividades preventivas en cuanto a las lesiones por presión, a lo que mencionan que ocasiones no tiene el apoyo necesario para poder aplicar todas las medidas, existe una falta de personal, en el servicio para atender a la cantidad de pacientes que se presentan siendo un promedio de 23 por enfermeras, lo cual es complicado, es por lo cual relevante que se evalué al personal en cuanto a su conocimiento y práctica de la prevención de lesiones por presión, a través de las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión higiene y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión alimentación y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión movilización y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión higiene y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión alimentación y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión movilización y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En el trabajo se brinda un análisis de la teoría y conceptos de las variables en referencia de la prevención de lesiones por presión fundamentándose también con teorías como la del Patricia Benner, autora de la teoría "Del Aprendiz al Experto", refiere que el desarrollo en la práctica de una disciplina se fundamenta en el "saber hacer" o el "saber cómo", y establece diferentes niveles de competencia para la adquisición de habilidades que van desde el novel al experto, pasando por el principiante avanzado, el competente y el capacitado .Esta teoría es necesario para poder prevenir las lesiones por presión entre otros conceptos e investigaciones que nos permitan conocer la naturaleza de las variables y del problema aportando en las brechas del conocimiento que pueda haber sobre este tema(11).

1.4.2 Metodológica

El trabajo sigue una metodología de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo con el uso de la estadística, además se brindará instrumentos que han sido validados y confiables, dichas herramientas pueden servir de modelo para otros estudios desarrollados en el mismo contexto o relacionados con las lesiones por presión.

1.4.3 Práctica

El estudio a través de los resultados, dará a conocer cómo se está desarrollando el conocimiento y practica en la prevención de las lesiones por presión por parte del profesional de enfermería, y con ello poder dar a conocer la magnitud de la realidad problemática observadas, apuntando a mejorar el servicio y la seguridad de los pacientes y a la prevención de las lesiones por presión que solo ocasiona gastos en el sistema de salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo tendrá su desarrollo desde inicios del año 2023 hasta el mes de marzo del mismo año

1.5.2 Espacial

El trabajo se ubica en su aplicación en un hospital de la ciudad de Lima siendo específicamente aplicado en su servicio de emergencia

1.5.3 Población o unidad de análisis

Profesional de enfermería.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales:

Matiz (11) en el año 2022 en Colombia tuvo el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario”. Estudio descriptivo con abordaje transversal cuantitativo, donde se aplicó cuestionarios para medir las variables con una muestra de 195 personal de enfermería, obteniendo como resultados que el 80.6% presento un conocimiento medio, asimismo se evidenció que en su mayoría el personal tiene un conocimiento adecuado pero también se evidencio que existe elementos asociados con la condición de trabajo que pueden limitar lo que el personal de enfermería puede hacer al desarrollar estrategias de prevención, lo que impacta negativamente en la seguridad del paciente.

Velázquez (12) en el año 2022 en México, tuvieron como objetivo “Evaluar el nivel del conocimiento y aptitudes que tiene el personal de enfermería en el manejo de las lesiones de presión en un hospital de segundo nivel”. Se trabajo con un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo descriptivo. La muestra de la investigación fue de 87 enfermeros a quienes se les aplico cuestionarios para medir las variables. El 40,22% tenía una buena formación en la práctica de prevención de lesiones por presión, se debe priorizar la prevención de lesiones por presión, lo que representa el 32, 36,78%, concluyó que el personal de enfermería tenía un nivel de conocimiento satisfactorio sobre las lesiones por presión, aunque el nivel de competencia y práctica fue bajo.

Gonzales (13) en el año 2021 en Ecuador buscó “determinar las prácticas preventivas de lesiones por presión en el profesional de enfermería en un Hospital de la

provincia de El Oro”. El método utilizado fue descriptivo a nivel cuantitativo con una muestra de 45 personal de enfermería evaluados con cuestionarios que arrojaron que la medida preventiva más destacada fue el uso de escalas de valoración como la de Norton y Braden 80%, integridad de la piel valorada en un 86% uso de dispositivos para mayor confort en un 82%, mientras que las medidas preventivas menores fueron el uso de cremas hidratantes y protectores de piel 64 44%, cambiar cada 2 horas Una posición 68,89% y monitorear el estado nutricional del paciente 55,56% (11).

Nacionales

Antezana y Uchazara (14) en el año 2022 en Tacna realizaron su estudio que tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica en la prevención de lesiones por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna.” Se trabajo con un método descriptivo correlacional donde se aplicó cuestionarios a 58 profesionales de enfermería, obteniendo como resultados que el 77% presento un buen conocimiento y en un 70% hubo buena práctica de prevención, por lo que se concluye que entre las variables hay una correlación significativa.

Tovar y Varela. (15), en el año 2022 en Trujillo buscó “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de los cuidadores sobre prevención de lesiones por presión en el adulto mayor, PADOMI - Hospital Albrecht”. Se trabajo con una metodología descriptiva y cuantitativa con una muestra de 52 personas y la aplicación de dos cuestionarios, en los resultados se pudo observar que el 58% alcanzó el nivel medio de conocimientos y el 42% alcanzó el nivel alto. Por otro lado, el 88,5% del personal de enfermería mostró práctica adecuada y el 11,5% mostró

práctica insuficiente. Se concluyó que hubo una relación significativa entre las variables.

Zurita (16) en Lima, durante el año 2020 presento su estudio que tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre lesiones por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020”. Se trabajo con un método cuantitativo y descriptivo con una muestra de 128 personas con el uso de dos cuestionarios, de donde se obtuvo que el 78% presento un conocimiento medio y la practica preventiva en un 59% fue regular. Se concluyo que entre las variables hay una correlación significativa.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento de la prevención de lesiones por presión

Teniendo la consideración de que el nivel de practica no solo se basa en pruebas científicas, sino en conocimientos empíricos, costumbres y en el peor de los casos experiencias de pares, el conocimiento de la prevención de lesiones por presión es el conjunto de informaciones relevantes acerca del cuidado de los pacientes para prevenir dichas lesiones (17).

Es también información en la mente de un individuo, individualizada y subjetiva que es analizada por el sujeto para poder disuadir sobre que procesos son útiles o no en la prevención de las lesiones por presión volviéndose un conocimiento más exacto y significativo sobre el daño local inducido por el estrés en la piel o el tejido subcutáneo (18).

2.2.1.1. Dimensiones del conocimiento de la prevención de lesiones por presión

Conocimiento de higiene: Dentro de la higiene del paciente se toma en cuenta lo siguiente (19):

- Desinfectar con agua tibia y usar jabones suaves que pueden cambiar el pH de la piel o irritarla.
- Después del lavado, enjuagar la zona de la piel y secar de manera suave la zona sin la necesidad de frotar sin olvidar secar en los pliegues de la piel
- No utilizar productos que contengan alcohol en la piel ya que pueden reseca la piel.
- Evitar piel seca con crema hidratante o lesiones, aplica suavemente sin masajear hasta su total absorción.
- No masajear áreas inflamadas o prominencias óseas, ya que esto no promoverá el desarrollo de una úlcera por presión y puede causar daño adicional.
- Se debe hacer uso de productos en preferencia que contenga ácidos grasos que alta oxidación para aplicar en las zonas de riesgo mientras la piel aun este intacta. Estos productos deben aplicarse suavemente en áreas peligrosas. Existe evidencia de que ciertos productos de ácidos grasos con alto contenido de oxígeno son de gran efectividad en el manejo de las lesiones por presión en su primer nivel o etapa

Por otro lado, cuando la lesión está presente es necesario seguir estos pasos (20):

- ✓ Lavar la lesión por presión
- ✓ Utilizar productos que sean antimicrobios, para poder limpiar adecuadamente la zona, que está infectada o se tiene la sospecha de una infección.
- ✓ Asear la piel o tejido que rodea o circunscribe la propia lesión

- ✓ En el proceso de limpieza evitar dañar las escaras que están duras y secas que se ubican en las extremidades inferiores o talones que presentan isquemia, con excepción a presentar indicios de infección.
- ✓ Proceder con desbridar la lesión en el tejido que no tiene vitalidad y el biofilm que se ha confirmado o existe indicios y realizar esta acción hasta el lecho de la herida.

Conocimiento de alimentación: La desnutrición está directamente relacionada con el desarrollo de lesiones por presión. Una UPP es un tipo de lesión que daña la piel, que es producida por una presión sostenida en el tiempo sobre la piel y los tejidos blandos en un área específica del cuerpo, generalmente sobre una protuberancia ósea. La desnutrición afecta la capacidad de reparación de la piel, la pérdida de peso asociada determina una reducción del grosor normal de la piel y del tejido celular subcutáneo, la estructura ósea está más expuesta y generan un enorme estrés en una posición ortopédica, lo que sumado a una menor reparación capacidad, conduce al estrés Aparición de lesiones dolorosas (21).

Asimismo, la desnutrición es parte de los elementos de riesgo en la generación de lesiones por presión, es por ello que la terapia nutricional es esencial para poder ayudar al paciente con la cicatrización de las heridas, porque la ineficiente ingesta nutricional y la pérdida de peso involuntaria son elementos que generan un mayor riesgo o incidencia para la aparición de las lesiones por presión y la cicatrización deficiente (22)

Conocimiento de movilización: En la movilización de acuerdo a la Clínica Universidad de Navarra en España se debe tener en cuenta lo siguiente (23):

- Se debe movilizar cada 2 a 3 horas a los pacientes que están en camas de manera ordenada.
- En el caso de que el paciente este sentado se le debe instruir a que se movilece cada 12 a 30 minutos.
- Se recomienda que el paciente este con una alineación corporal adecuada para distribuir el correcto peso en el cuerpo.
- Evitar que las prominencias óseas tengan un roce directo como es el caso de las rodillas.
- No se debe arrastrar a los pacientes si es necesario pedir ayuda para cargarlo o trasladarlo a otra cama o lugar.
- Se debe elevar de vez en cuando la cabecera de la cama para estimularla circulación.
- Utilizar dispositivos que ayuden en el manejo de la presión como colchones anti escaras, protectores de talones, almohadas de látex, etc., comprendiendo de que estos son complementos no deben remplazar los cambios posturales.

Lesiones por presión

Una lesión por presión se desarrolla cuando el suministro de sangre a un área del cuerpo se bloquea debido a que la presión en esa área es demasiado alta y dura demasiado tiempo. Como resultado, la piel en el área comienza a morir, lo que resulta en áreas abiertas similares a cráteres o llagas en la piel. Estas áreas de la piel pueden llamarse escaras, lesiones por presión, entre otros. Las personas que permanecen en la misma posición durante mucho tiempo, como las que están postradas en cama o siempre sentadas en una silla o silla de ruedas, ejercen presión en los mismos lugares la mayor parte del tiempo. Esto reduce el flujo de sangre a estas áreas, haciéndolas más propensas a las lesiones por presión. La condición de estas áreas puede empeorar cuando se frotran

contra las sábanas o se levantan repentinamente de la cama o la silla. Los sitios comunes de lesiones por presión son las nalgas, los glúteos, los talones, los codos, los hombros, las orejas y la parte posterior de la cabeza (24).

Una lesión por presión es un área de necrosis, generalmente una úlcera (también conocida como úlcera por presión), en la que el tejido de características blandas se comprime contra una protuberancia ósea y una superficie exterior dura. Son causados por esfuerzos mecánicos no liberados combinados con fricción, cizalla, por grados de humedad, también por factores como la edad como ser adulto mayor, interrupción de la circulación entre otros. Las lesiones varían en severidad desde el eritema cutáneo hasta cuando se produce una pérdida total del espesor de la piel con necrosis extensa de los tejidos blandos. Hay un mejor manejo cuando se ha diagnosticado las lesiones en etapa temprana; las lesiones no tratadas y las lesiones en etapas avanzadas tienen posibilidades de infectarse y complicar su situación lo que dificulta su curación. Dentro de los aspectos del tratamiento se incluye la reducción de la presión, fricción y el cizallamiento además de ejercer un cuidado adecuado de la herida. A veces, se necesita un injerto de piel o un colgajo muscular para promover la cicatrización (25).

Por otro lado en la lesiones por presión la clasificación es la siguiente(26):

- Estadío I. El eritema que no desaparece de la piel intacta constituye un antecedente de ulceración.
- Estadío II. Defecto cutáneo donde se produce un daño en la zona de la epidermis y la dermis o ambas.
- Estadío III. Defecto cutáneo donde se produce necrosis en el tejido a nivel subcutáneo, pero no llega hasta la fascia. De manera clínica se menciona que

las lesiones aparecen como fosas profundas. Pueden ocurrir cuevas de tejido adyacentes.

- Estadío IV. Desprendimiento de piel de espesor total con destrucción extensa del tejido subcutáneo que puede afectar la capa muscular, las articulaciones y/o la capa muscular, las articulaciones y/o el hueso. Pueden aparecer como pozos profundos incluyendo casi siempre tejido necrótico.

2.2.2. Practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión

Son las acciones que buscan prevenir la ulcera por presión donde se registra el estado de la piel. Se elimina la humedad excesiva, se aplica barreras de protección, se valora de manera estrecha cualquier zona enrojecida. Asimismo, se inspecciona la piel en especial en las zonas prominentes óseas y los puntos presión que el paciente presente de acuerdo a su posición, se deben mantener el control de la movilidad del paciente además de asegurar un buen estado nutricional del mismo (27). En el mismo sentido se le considera como la ejecución de una serie de procedimientos y actividades que el personal realiza para evitar que se presente las lesiones isquémicas provocadas por una presión constante en la zona afectada de la piel (28).

Esta práctica se define como una valoración de la piel y de la zonas que tiene un riesgo de padecer lesiones por presión, o de zonas ya afectada por la lesión mencionada, para evaluar si se necesita algún procedimiento, lo que incluye medidas preventivas como los cambios posturales en el paciente, asimismo este cuidado es parte de la enfermería sistemática para evitar el riesgo de LPP en el paciente (29). También se le conoce como la asociación de acciones que se desarrollan con el fin de prevenir la aparición de la lesión por presión, lo que incluye proceso como la evaluación de la piel,

su higiene, la dieta entre otras acciones (30). Estas acciones se realiza por el profesional de enfermería para control eventos adversos como parte de la estancia hospitalaria como sería el caso de las lesiones por presión, lo cual puede evitarse con las acciones correctas (31).

2.2.2.1. Dimensiones de la practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión

Valoración de la piel: Para valorar la piel se utiliza la inspección y palpación (32):

- La valoración se efectúa en un ambiente con temperatura entre los 23 a 25 °C, con una iluminación suficiente.
- En esta valoración se respeta la dignidad del paciente, cuidando de no exponer demasiado las áreas físicas, esta exploración consta de examinar no solo la piel, también las mucosas, para identificar cualquier tipo de lesión.
- El personal de enfermería tiene que tener la capacidad de identificar l grado y la profundidad y tipo de lesión que se presente en el paciente.

Higiene: La higiene del paciente es una intervención de enfermería fundamental diseñada para proporcionar salud y comodidad, siendo también una medida importante en la lucha contra la infección (33).

Alimentación: La alimentación debe ser variada y centrada en el ser humano, donde se debe tener en consideración las preferencias de las personas, sus limitaciones entre otros aspectos. Se debe aportar en la alimentación proteínas, vitaminas, es decir macro y micronutrientes diarios además de una correcta hidratación con agua, zumos entre otros

líquidos. Las carencias nutricionales alteran la piel, lo que favorece la aparición de las lesiones originadas por la presión en la piel, porque la desnutrición dificulta el proceso de cicatrización (34).

Movilización: En este caso se trata de la movilidad del paciente donde el personal de enfermería tiene que ayudar a este proceso y seguir lo siguiente (35):

- Dependiendo del riesgo de lesiones por presión, se realizarán cada 2-4 horas.
- Seguirán un orden de rotación.
- Durante el período de meditación, muévase cada hora. Si puede hacerlo solo, indíquele que lo haga cada 15 minutos.
- No arrastre al paciente.
- Se debe mantener la alineación corporal del cuerpo del paciente con una correcta distribución del peso.
- Evitar que las prominencias óseas tengan contacto entre si como es el caso de los talones.
- Se necesita mantener la cabecera del paciente en unos 30 grados para estimular la circulación,
- No usar flotadores ni donas en el sacro ni en el occipucio.
- Mantenga las camas limpias, secas y sin arrugas.
- Desarrollar un programa de rehabilitación para mejorar la movilidad y movilidad del paciente.
- Se considera necesario el uso de colchones anti-presión en situaciones de alto riesgo y se ampliará a situaciones de riesgo moderado si es posible.

2.2.3. Teoría de enfermería

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

La teorista Watson estudio a la enfermería desde una perspectiva filosófica y espiritual, donde basa las acciones de la enfermería en lo moral y la ética en la salud, donde refiere que el aspecto humanizado del cuidado se desarrolla entorno a la relación entre el paciente y la enfermera siendo un aspecto subjetivo y terapéutico, siendo de este fundamento que la autora desarrollo sus premisas (36)

En donde la primera refiere que la enfermera o su trabajo a estado presente en todo el desarrollo de la sociedad, lo que se ha transmitido dentro de la cultura profesional como una manera de lidiar con las problemáticas del entorno de la persona. En la segunda premisa refiere que la enfermera debe expresarse con claridad y de manera emocional pero controlada para lograr una mejor conexión con los pacientes elevando el nivel de la comprensión de las indicaciones de salud. En la tercera premisa refiere que a medida en que una enfermera expresa sinceridad esta se relaciona con la generosidad y eficacia de los cuidados de enfermería. Esta premisas reflejan la integración de las creencias y la valoración humana, donde se tuvo en cuenta lo siguiente (36):

- Las emociones y los pensamientos de un hombre muestra la naturaleza de su alma.
- Solo el cuerpo esta limitado a las leyes físicas pero la mente y el alama no lo están pertenece a lo ilimitado.
- Se tiene un acceso a la mente y el cuerpo del paciente cuando este es considerado como un todo.
- Para poder encontrar la solución a algo se debe encontrar primero el sentido, y resolver en su mayoría los problemas como amor.
- La experiencia significa un campo fenomenológico en un determinado momento.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

2.3.2. Hipótesis Especifica

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión higiene y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión alimentación y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión movilización y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método que se utilizará será el método hipotético-deductivo, el cual se basa en observaciones generales de los fenómenos objeto de estudio, mediante la comprobación de hipótesis para descubrir realidades específicas (37).

3.2. Enfoque investigativo

El estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, el cual se basa en la medición ordinal y el uso de la estadística, con el fin de conocer la realidad estudiada de manera específica (38).

3.3. Tipo de investigación

Tipo aplicada porque tiene el propósito de aportar en la solución de la problemática observada a través del conocimiento (39).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño con el que se trabajara es el no experimental y correlacional, el cual es un diseño que no manipula de manera intencionada las variables y solo describe lo que se observa en la realidad además de buscar medir el nivel de relación entre los elementos investigados (40). En el caso del corte es el transversal debido a que el estudio se desarrollará en un tiempo y lugar fijo (41)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se refiere al conjunto de personas que representan la totalidad, los cuales presentan características similares ideales para el estudio de un fenómeno específico (42) en el presente estudio la población tendrá la conformación de 180 profesionales de enfermería del servicio de emergencia

Criterios de inclusión

- Personal que firme el consentimiento informado
- Personal con más de siete meses en el servicio
- Personal que no este de vacaciones

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que no firmen el consentimiento informado
- Profesionales de enfermería de otras áreas o servicios diferentes al servicio de emergencia
- Profesionales de enfermería que estén de licencia

Muestra

Considerada como la esencia representativa de la población en su conjunto (47). En este caso para encontrar la cantidad de la muestra se aplicó la siguiente formula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 (p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2 (p \cdot q)}$$

Donde:

N : Población (180)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{180 \cdot 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(180-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 123$$

Asimismo, la muestra de estudio serán 123 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia

Muestreo

El muestreo en este caso es el probabilístico aleatorio simple, ya que la cantidad se obtuvo con la probabilidad de una ecuación y aleatorio simple porque todos los integrantes de la población tendrán la misma oportunidad de ser elegidos esto al azar (43).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión	conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones para profesionales de enfermería sobre el cuidado preventivo de lesiones por presión (44)	La variable conocimiento sobre la prevención de LPP será medido por un cuestionario de 14 ítems que considera a las dimensiones de conocimiento de higiene, de alimentación, de movilización	Conocimiento de higiene	Definición de higiene Aseo Baño del paciente	Ordinal	Alto (10-14) Medio (5-9) Bajo (0-4)
			Conocimiento de alimentación	Consistencia de alimentos Dieta Frecuencia de alimentación		
			Conocimiento de movilización	Posición Movilidad del paciente		
Practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión	Es un conjunto de procedimientos, actividades y cuidados que realizan los profesionales de enfermería para prevenir las lesiones por presión (45)	La variable práctica en la prevención de las LPP se medirá por una lista de cotejo de 19 ítems que considera las dimensiones; valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización	Valoración de la piel	Textura, Turgencia, Temperatura Color	Ordinal	Buena (13 - 19) Regular (6 - 12) Mala (0 – 5)
			Higiene	Limpieza, Hidratación Protección de la piel		
			Alimentación	Consumo de nutrientes Ingesta adecuada de líquidos		
			Movilización	Cambios posturales Materiales (almohadas, cojines y colchón anti escaras)		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el caso de la primera variable la técnica en la recolección de datos será la encuesta, técnica estructurada compuesta por preguntas cerradas que permite una rápida recolección de datos (46).

En el caso de la variable 2 se utilizará la técnica de la observación, técnica esencial en todo proceso de investigación que ayudad a obtener una relación real de los observado (46).

3.7.2. Descripción de instrumentos

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

El instrumento que se utilizará para medir la “conocimiento sobre prevención de lesiones por presión”, será un cuestionario de los autores Ortiz y Condori (47), en Perú en el año 2017.

Este instrumento contiene un total de 14 ítems, distribuido en 3 dimensiones: conocimiento de higiene (5 ítems), conocimiento de alimentación (5 ítems) y conocimiento de movilización (4 ítems).

El instrumento presenta una escala dicotómica de Correcto (1) e incorrecto (0). Para medir las variables se consideraran los siguientes rangos y niveles:

Alto (10-14)

Medio (5-9)

Bajo (0-4)

b) Instrumento para medir la variable practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión:

El instrumento que se utilizará para medir las “**practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión**”, será una lista de cotejo de 19 ítems que considera las dimensiones de; Valoración de la piel (3 ítems), Higiene (6 ítems), Alimentación (1 ítems), Movilización (9 ítems) del autor Villanueva (48) del año 2021

El instrumento empleará una escala dicotómica; Si (1) y No (0). Para medir las variables se considerarán los siguientes rangos y niveles:

Buena (13 - 19)

Regular (6 - 12)

Mala (0 – 5)

3.7.3. Validación

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

El instrumento se validó por 3 jueces expertos con un valor de v de Aiken de 0.75(47)

b) Validación de la variable practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión:

El instrumento se validó por 5 jueces expertos, con valores de la prueba binomial menores al $p=0.05$ con una concordancia del 100% (48).

3.7.4. Confiabilidad

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

El instrumento presento una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.759 (47).

b) Confiabilidad de la variable practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión:

El instrumento presento una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.872 (48).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Luego de la recolección de datos se elaborará las bases de datos por variable y dimensiones mediante el programa Excel, lo que será analizado por el programa estadístico Spss 25.0, lo que arrojará resultados en tablas y gráficos. Se presentará una descripción estadística de los resultados y estadísticas inferenciales por nivel para validar las hipótesis planteadas en el estudio aplicando la prueba Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Principio de beneficencia: Al final de esta investigación los resultados que se obtengan ayudaran a extender los saberes y mejorar la prevención en las lesiones por presión (53).

Principio de autonomía: Se le brindara la respectiva información al personal de enfermería sobre este estudio que se realizara, siendo la participación de forma voluntaria, a través de la firma de consentimiento informado (53).

Principio de no maleficencia: La finalidad de este estudio es no causar ningún mal o daño al personal de salud y tampoco que los instrumentos sean una amenaza para la población de estudio (53).

Principio de justicia: En cada etapa del estudio constataremos a la persona como ser humano, valiendo sus derechos y para su beneficio esta investigación pueda integrarse con su bienestar(53).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Proceso de identificar la problemática de estudio																				
Recolección de la información bibliográfica en referencia al tema de estudio																				
Descripción de la realidad problemática, del marco teórico y de los antecedentes con sus respectivas referencias.																				
Explicación de la justificación e importancia del estudio																				
Formulación de los problemas y objetivos de estudio																				
Presentación de la metodología de estudio																				
Presentación de la población, muestra y muestreo de estudio																				
Presentación de la técnicas e instrumentos para la recolección de la data																				
Explicación de los aspectos bioéticos																				
Explicación del análisis y métodos que se utilizaran con la información que se obtenga de la muestra																				
Presentación de aspectos administrativos																				
Presentación de anexos																				
Aprobación del proyecto																				
Sustentación del proyecto																				
Ejecución del proyecto																				

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2023					TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	
Internet	S/. 80	S/. 80	S/. 80	S/. 80	S/. 80	S/. 400.00
USB		S/. 20				S/. 20.00
Lapiceros	S/. 10		S/. 10		S/. 10	S/. 30.00
Hoja bond A4					S/. 10	S/. 10.00
Fotocopias					S/. 20	S/. 20.00
Impresiones					S/. 100	S/. 100.00
Espiralado					S/. 20	S/. 20.00
Movilidad	S/. 20	S/. 40	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 150.00
Alimentos	S/. 70	S/. 70	S/.80	S/. 100	S/. 140	S/. 460.00
Llamadas	S/. 20	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 40	S/. 150.00
TOTAL						S/. 1360.00

5. REFERENCIAS

1. Siotos C, Bonett AM, Damoulakis G, Becerra AZ, Kokosis G, Hood K, et al. Burden of pressure injuries: Findings from the Global Burden of Disease Study. *Eplasty*. [internet] 2022 [citado el 20 de enero del 2023] 22:e19. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9275412/#B2>
2. Li Z, Lin F, Thalib L, Chaboyer W. Global prevalence and incidence of pressure injuries in hospitalised adult patients: A systematic review and meta-analysis. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2020;105(103546):103546. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748920300316>
3. Vera E, Mota E, Romero J, Dominguez C, Gómez B. Pressure ulcers risk assessment according to nursing criteria. *Healthcare (Basel)* [Internet]. 2022 [citado el 20 de enero de 2023];10(8):1438. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/8/1438>
4. Moore Z, Avsar P, Conaty L, Moore DH, Patton D, O'Connor T. The prevalence of pressure ulcers in Europe, what does the European data tell us: a systematic review. *J Wound Care* [Internet]. 2019;28(11):710–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12968/jowc.2019.28.11.710>
5. Pancorbo P, García F, Pérez C, Soldevilla J. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5o Estudio Nacional de 2017. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado el 20 de enero de 2023];30(2):76–86. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200076
6. Asociación Interdisciplinaria Argentina de Cicatrización de Heridas. Guía para la prevención y el tratamiento de Lesiones por Presión en pacientes críticos en decúbito prono. *Pandemia COVID-19*. [Internet] 2020 [citado el 20 de enero de 2023] Disponible en: <https://www.aiach.org.ar/wp-content/uploads/2020/07/guiaCovidAIACH-1.pdf>
7. Garza R, Meléndez M, Fang MA, González J, Castañeda H, Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de lesiones por presión. *Rev. Cienc. enferm.* [Internet]. 2019 [citado el 20 de enero de 2023]. 23(3) Disponible desde: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047

8. Souza N, Barbosa M, Conceição de Gouveia S, Nogueira P. Conocimiento del equipo de enfermería sobre prevención de lesiones por presión. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. Abril de 2017 [citado el 20 de enero de 2023]; 70(2): 294-300. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/gGBz83T98q5BbymbNWz7KXq/?lang=en>
9. Lama J, Rodríguez R. Lesiones por presión en el paciente hospitalizado. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2021 [citado el 20 de enero de 2023];32(1):59–60. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100059
10. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de lesiones 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 2022 Mayo 12]; 31(1): 164-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
11. Matiz G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. Universidad Nacional de Colombia; 2022. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81506>
12. Velázquez R. Conocimiento y aptitudes en el personal de enfermería en el manejo de las lesiones de presión. Universidad Autónoma del Estado de Morelos; 2022. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2736/VECRHC07T.pdf?sequence=1>
13. Gonzales A, Villegas E, Loaiza M. Prácticas preventivas en lesiones por presión desde la perspectiva de enfermería. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 2023 [citado el 20 de enero de 2023];8(1):350–64. Disponible en: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5079>
14. Antezana M, Uchazara M. Nivel de conocimientos y su relación con la práctica en la prevención de lesiones por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4650>
15. Tovar H, Valera A. Conocimientos y prácticas de los cuidadores sobre prevención de lesiones por presión en el adulto mayor. Universidad Nacional de Trujillo; 2022. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19942>
16. Zurita D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre lesiones por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. Universidad

- Autónoma de Ica; 2021. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/797>
17. Restrepo J, Tirado A, Velásquez S, Velásquez K. Conocimientos relacionados con el manejo de lesiones por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia. *Rev. Gerokomos* [Internet]. 2015 [citado el 20 de enero de 2023]; 26(2); pp.68-72. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000200007
 18. Chércoles López I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre lesiones por presión en cuidados intensivos. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado el 20 de enero de 2023];30(4):210–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210
 19. Cuya H. Conocimientos del profesional de enfermería sobre las medidas de prevención de lesiones por presión en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Central FAP - 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13588>
 20. Pancorbo PL, Soldevilla JJ, Enric J, Bou T, Soriano JV, et al. Prevención y tratamiento de las lesiones / lesiones por presión: Guía de consulta rápida 2019 [Internet]. European Pressure Ulcer Advisory Panel; 2019 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: https://lesiones.net/publicaciones/guia_consulta_rapida_epuap_lpp_2019.pdf
 21. Geriatricarea. Alimentación y lesiones por presión [Internet] 2016 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2016/04/05/alimentacion-y-lesiones-por-presion/>
 22. Barritta R, Canicoba M. Nutrición y Lesiones por Presión [Internet]. Org.ar. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.aiach.org.ar/wp-content/uploads/2020/07/nutricion-y-lesiones.pdf>
 23. Clínica Universidad de Navarra. Lesiones por presion. Cuidados en casa y consejos [Internet]. Cun: 2018 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/lesiones-presion>
 24. Sociedad Americana del Cáncer. Lesiones por presión [Internet]. Cancer.org. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos/piel-cabello-unas/lesiones-por-presion.html>

25. Grada A, Phillips TJ. Lesiones por presión [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n>
26. Napán L, Urteaga C, Valverde J. Relación del Nivel de conocimientos sobre lesiones por presión con los cuidados protectores al adulto mayor con riesgo post alta por el cuidador principal, Lima 2013-2014. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/150>
27. Ortín P. El rol de Enfermería en la prevención de lesiones por presión. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2021 [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-prevencion-lesiones-presion/>
28. Calderón K. Nivel De Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Familiares Relacionado Con Lesiones Por Presión En Pacientes Del Servicio De Medicina Del Hospital Belén De Trujillo, 2018. Universidad César Vallejo; 2018. [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25479>
29. Quiquia M, Cuidados de enfermería en la prevención y control de lesiones por presión en pacientes postrados – Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838>
30. Huamán E. Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de uci de un hospital, Lima – 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2999>
31. Amaro GM, Pucuhuaranga YE. Acciones preventivas e incidencia de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Essalud Huancayo. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. [citado el 20 de enero de 2023] Disponible de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5637>

32. Salazar A. Valoración dermatológica en el paciente con heridas. [Internet]. Congreso internacional de atención al paciente con heridas; 2015 [citado el 20 de enero de 2023] Disponible de: <https://acortar.link/2Nxx6n>
33. Gálvez M. Guía de actuación: higiene del paciente crítico [Internet]. Index; 2015 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0363.pdf>
34. Martínez A, Vidal L. Guía para personas con lesiones por presión o riesgo de padecerlas y sus cuidadores [Internet]. Guiasalud; 2017 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc_520_lesiones_por_presion_paciente.pdf
35. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Protocolo de prevención de lesiones por presión [Internet]. Chospab; 2015 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/originales/lesionesPresion/protocoloLesionesPresion.htm>
36. Izquierdo--Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2015 [citado el 20 de enero de 2023]; 31 (3) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>
37. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
38. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
39. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
40. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
41. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
42. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: 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. Orosco Y. Conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en profesionales de Enfermería de los Servicios de Hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018. Universidad Andina del Cusco; 2018. [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2322>
45. Cienfuegos K, Saavedra M. Cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. cietna [Internet]. 2020 [citado el 20 de enero de 2023];7(2):14–22. Disponible en: <https://34.193.28.61/index.php/cietna/article/view/375>
46. 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
47. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de lesiones 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. [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
48. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 20 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
49. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 20 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión higiene y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión alimentación y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión movilización y la practica preventiva de enfermería en</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión higiene y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión alimentación y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la prevención de las lesiones</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p> <p>H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión higiene y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión alimentación y la practica preventiva</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Conocimiento de higiene Conocimiento de alimentación Conocimiento de movilización</p> <p>Variable 2</p> <p>Practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Valoración de la piel Higiene Alimentación Movilización</p>	<p>Método de la investigación</p> <p>Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: no experimental de corte transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>La población es de 180 profesionales de enfermería y la muestra de 123 profesionales de enfermería</p> <p>Muestreo</p> <p>Probabilístico aleatorio simple</p> <p>Técnicas: Encuesta Observación</p>

<p>pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023?</p>	<p>por presión en su dimensión movilización y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p>	<p>de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de la prevención de las lesiones por presión en su dimensión movilización y la practica preventiva de enfermería en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.</p>		<p>Instrumentos: Cuestionario Lista de cotejo</p>
--	---	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN

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()

A. DIMENSIÓN DE HIGIENE

1. ¿Qué entiende Ud. Por higiene?

- a) Realizar un baño todos los días.
- b) Conservar la salud.
- c) Lavarse solo las manos.
- d) cambiarse de ropa.

2. ¿Para conservar la salud que parte de su cuerpo debe asearse?

- a) Todo el cuerpo
- b) Los genitales
- c) Los pies y las manos.
- d) Solo la cara

3. ¿Con que frecuencia debe realizarse el baño del paciente?

- a) diario
- b) inter diario
- c) semanal
- d) mensual

4. ¿Con que sustancia se debe realizar la higiene del paciente?

- a) solo agua
- b) agua más jabón
- c) agua más hierba
- d) otros

5. ¿Cuánto tiempo debe realizar la higiene del paciente?

- a) menos de 10 minutos
- b) de 10 a 20 minutos
- c) de 21 a 30 minutos
- d) de 31 a más minutos

B.- DIMENSIÓN DE ALIMENTACIÓN.**6. ¿Cómo debe ser la consistencia de los alimentos del paciente?**

- a) Líquida
- b) Sólida
- c) Semilíquida
- d) Blanda

7. ¿Qué tipo de dieta debe consumir el paciente con riesgo a lesiones por presión?

- a) Dieta con muchas proteínas y vitaminas
- c) Dieta con mucha sal
- b) Dieta con poca sal
- d) Dieta con mucha azúcar

8. ¿Qué alimentos considera Ud. Que son los más importantes para regenerar la piel?

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

9. ¿Cuántas veces al día debe consumir los alimentos el paciente?

- a) 2 veces al día
- c) 5 veces al día
- b) 3 veces al día
- d) otros

10. ¿Es importante que el paciente consuma las frutas?

- a) Diario
- b) Interdiario
- c) A veces
- d) No es necesario

C. DIMENSIÓN DE MOVILIZACIÓN.**11. ¿Cómo puede Ud. Aliviar la presión en la piel del paciente?**

- a) Manteniendo al paciente en una sola posición.
- b) Moviéndolo cada 2 horas al paciente
- c) Moviéndolo cada minuto al paciente
- d) Moviéndolo solo cuando se realiza la higiene al paciente.

12. ¿Es importante realizar masajes en los pacientes con permanencia prolongada en cama?

- a) Es necesario
- c) A veces
- b) No es necesario
- d) Casi siempre

13. ¿De qué forma deben realizarse los masajes?

- a) Con golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.
- b) Con golpes suaves, soplando en la espalda y piernas.
- c) Masajes en forma circular, solo en la espalda.
- d) Masajes en forma circular y con movimientos suaves en las zonas de presión (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda)

14. ¿Qué materiales debe utilizar para las zonas donde se apoya el paciente?

- a) Frazadas.
- b) Almohadas
- c) Piel de cordero (cuero)
- d) Bolsas de agua caliente

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

**LISTA DE COTEJO SOBRE LA PRACTICA PREVENTIVA DE ENFERMERÍA
SOBRE LESIONES POR PRESIÓN**

N		SI	No
Dimensión 1: Valoración de la piel.			
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		
Dimensión 2: Higiene			
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)		
Dimensión 3: Alimentación			
10	Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión		
Dimensión 4: Movilización			
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).		
17	Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizar la movilización.		
18	Mantiene la cama tendida sin arrugas.		
19	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

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 y practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023”.

Nombre del investigador principal: Ochoa Vargas, Adriana

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la practica preventiva de enfermería sobre lesiones por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, 2023.

Participantes: profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional, 2023.

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 mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-05-15 Submitted works	1%
3	Submitted on 1687388891916 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
5	scielo.isciii.es Internet	<1%
6	uwiener on 2023-05-10 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1691980832678 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%