



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

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

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre lesión por presión y su relación con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**

Presentado Por:

Autor: Bendezu Vera, Miguel Angel

Código Orcid: <https://Orcid.Org/0009-0004-0762-4606>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

Línea De Investigación General

Salud, Enfermedad Y Ambiente

Lima – Perú

2023

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

Yo, Bendezu Vera, Miguel Angel, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento sobre lesión por presión y su relación con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023", Asesorado por la Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:316204250, 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)
 Bendezu Vera, Miguel Angel
 DNI N° 48447191



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

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a Dios por darme la fuerza de voluntad para poder terminar mis estudios universitarios a pesar de las adversidades que tuve en el camino de la carrera enfermería.

A mi madre Nila Vera por apoyarme constantemente desde mis inicios como estudiante hasta la actualidad, a pesar de no tener mucho que dar lo daba todo por ayudarme a terminar mi carrera.

A mis hermanos y hermanas por apoyarme constantemente en largo camino de los 5 años universitarios.

A mi pareja por ser el complemento de superación y éxito durante la etapa de finalización de mi carrera profesional.

A mis maestros y amigos que siempre me apoyaron de manera incondicional y que hicieron posible el poder terminar mi carrera profesional con éxito.

A pareja Leydy y a mi hijo/a que esta por nacer por darme la fuerza para seguir adelante y conseguir nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

A Dios por siempre guiar mis pasos y llevarme por el buen camino del bien y del éxito.

A la U.P.N. WIENER por darme la oportunidad de poder formarme como un profesional con valores.

A mi escuela académica profesional de Enfermería, mis aulas donde me forme de manera profesional.

A mis maestros por darme las facilidades de poder terminar mis estudios cuando se me presentaron dificultades en el camino de la carrera.

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
Código Orcid: [Https://Orcid.Org0000-0001-8303-2910](https://Orcid.Org0000-0001-8303-2910)

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice de contenido.....	v
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2 Metodológica.....	6
1.4.3 Práctica	7
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	8
1.5.3 Población o unidad de análisis	8

2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1 Antecedentes	9
2.1.1 Antecedentes internacionales	9
2.1.2 Antecedentes nacionales	12
2.2 Bases teóricas	15
2.2.1 Nivel de conocimiento de enfermería sobre lesión por presión.....	15
2.2.1.1 Definiciones conceptuales y teóricas relacionadas.....	15
2.2.1.2 Uso adecuado del conocimiento sobre la lesión por presión	16
2.2.1.3 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la lesión por presión.....	17
2.2.2 Practica de prevención de lesión por presión	19
2.2.2.1 Definición conceptual vinculante.....	19
2.2.2.2 Cuidado de enfermería en la lesión por presión.....	20
2.2.2.3 Dimensiones de la práctica de enfermería en la lesión por presión.....	21
2.2.3 Teorías de la Enfermería relacionadas	23
2.3. Formulación de hipótesis	24
2.3.1 Hipótesis general.....	24
2.3.2 Hipótesis específicas	25
3. METODOLOGÍA.....	26
3.1. Método de la investigación.....	26
3.2. Enfoque de la investigación.....	26
3.3. Tipo de investigación.....	26
3.4. Diseño de la investigación.....	26

3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1 Técnica.....	30
3.7.2 Descripción de instrumentos	30
3.7.3 Validación.....	31
3.7.4 Confiabilidad	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.9. Aspectos éticos.....	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	34
4.1. Cronograma.....	34
4.2. Presupuesto	35
5. REFERENCIAS	36
Anexos.....	43
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	44
Anexo 2: Instrumentos.....	45
Anexo 3: Consentimiento informado	47

Resumen

Introducción: La prevención de la lesión por presión es responsabilidad de enfermería las, puesto que el personal de enfermería en especial el enfermero y enfermera tiene el deber de velar por el cuidado de la piel del paciente postrado especialmente en las unidades críticas como es el área de cuidados intensivos, por ello es vital el cuidado del personal de enfermería en pacientes postrados, así mismo es importante prevenir la lesión por presión en las unidades críticas. **Objetivo:** Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima 2023. **Métodos:** Estudio de tipo aplicado, cuantitativo, correlacional y transversal. La muestra censal estará constituida por 80 enfermeras y enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una institución privada. Se usará la encuesta para aplicar dos cuestionarios en escala de tipo Likert adaptados por Ocharán para la población objetivo, están validados y son confiables para medir las variables en cuestión. Los datos recolectados serán procesados en SPSS 25 y las hipótesis se probarán usando la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman dado la naturaleza cualitativa de las variables.

Palabras claves: Lesión por presión, cuidado de enfermería, nivel de conocimiento de la lesión por presión, enfermería, prevención de lesión por presión.

Abstract

Introduction: The prevention of pressure injuries is the responsibility of nursing, since the nursing staff, especially the male and female nurse, has the duty to ensure the care of the skin of the bedridden patient, especially in critical units such as the care area. intensive care, is vital, and it is also important to prevent pressure injuries in critical units. **Objective:** Determine how the level of knowledge about pressure injury is related to the practice of pressure injury prevention in intensive care nursing staff in times of pandemic, in a private institution, Lima 2023. **Methods:** Applied, quantitative, correlational and transversal study. The census sample will consist of 80 nurses from the intensive care unit. The survey will be used to apply two Likert-type scale questionnaires adapted by Ocharán for the target population, they are validated and reliable to measure the variables in question. The collected data will be processed in SPSS 25 and the hypotheses will be tested using the Spearman compensation coefficient statistical test given the qualitative nature of the variables.

Key words: Pressure injury, nursing care, level of knowledge of pressure injury, nursing, pressure injury prevention.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Hoy en día la lesión por presión tiene un gran impacto en todas partes del mundo, ya que al haber muerte del tejido por la compresión de dos prominencias Oseas, se genera lesión por presión, por la estancia hospitalaria prolongada genera la lesión por presión ya que el paciente internado en un nosocomio y en una unidad crítica no puede moverse por sí mismo por lo cual es dependiente totalmente del personal de salud como enfermeras, médicos, técnicos de enfermería ya que se encuentra conectado a un ventilador mecánico (1).

La lesión por presión en las personas postradas es problema de salud pública en el globo terráqueo porque se da en todas partes del mundo, este mal ataca a todas las personas postradas de los centros hospitalarios y también a los postrados en sus viviendas que no están internados en las unidades de los centros sanitarios de la salud sin importar su edad, raza, color de piel, posición económica, ya que al estar inmobilizados no se da la circulación sanguínea en el organismo, hay tensión entre dos partes del cuerpo del usuario al no poder moverse por sí mismo (2).

La OMS define las escaras como el resultado de una muerte del tejido celular, en los pies, tejido subcutáneo, de manera usual a causa de una opresión que se da en la prominencia ósea del cuerpo humano. También se define la lesión por presión como unas lesiones del tejido de piel del ser humano como consecuencia de la presión que se tiene en las diversas partes del cuerpo (3).

Las zonas donde con mayor frecuencia aparecen las lesiones por presión son el sacro, talones, codos, cabeza, orejas como consecuencia de la inmovilización del paciente en ambiente hospitalario y ello se evidencia en las heridas que comienzan a surgir. (4).

Las personas que tienden a tener mayor lesión por presión son los varones en su etapa de adulto, adulto maduro y adulto mayor, donde en su zona sacra se dará comúnmente la escara (5).

El cuidado del enfermero debe ser de manera holística, es decir, se debe brindar cuidado humanizado al paciente y familiar, donde se debe tener una armonía entre la mente, el cuerpo y el alma además de predominar la confianza entre el enfermero, paciente y el familiar. (6).

Mientras mayor sea el conocimiento del enfermero, el paciente y el familiar hacer de la lesión por presión y sus consecuencias, será mayor el cuidado y tratamiento de la lesión por presión de una paciente postrada ya sea en un ambiente hospitalario o en la comodidad de su casa (7).

El rol enfermero es muy importante en la valoración de escaras, puesto que el personal de enfermería en especial la enfermera y enfermero tienen la capacidad de poder valorar el estado del paciente así mismo pueden valorar el estado de la lesión por presión del paciente y luego pueden determinar que cuidado específico para dar al paciente postrados (8).

Además, el cuidado del enfermero en las escaras es fundamental para recuperar al paciente crítico postrado ya que al brindarle los cuidados necesarios el paciente puede restablecer la integridad de su piel, estos cuidados son los siguientes, baño y confort, administración de crema corporal en todo el cuerpo, colocación de dispositivos protectores de piel, colocación de almohadas debajo las zonas de presión del cuerpo, movilización cada 2 horas al paciente postrado. (9).

El estudio de lesión por presión recomienda que las enfermeras realicen campañas y educación sobre escaras y proporciona datos fáciles de comprender para promover la prevención de estas lesiones en pacientes de edad avanzada, con visitas domiciliarias periódicas de las enfermeras en los domicilios de los ancianos y brindar capacitación práctica a los acompañantes del paciente, valorando la capacidad que tienen para prevenir las escaras del paciente. (10).

Cabe resaltar que, en las instituciones privadas, se han observado el incremento progresivo de escaras en usuarios con la movilidad disminuida, a causa de las diversas patologías que los aquejan, es por ello el motivo de la investigación acerca del conocimiento de los enfermeros de

cuidados intensivos en el cuidado preventivo de escaras de pacientes postrado en unidades críticas como cuidados intensivos. (11)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación hay entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión conceptos generales se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión higiene se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión alimentación se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión movilización se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidado intensivos, en una institución privada, Lima, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión conceptos generales se relaciona con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023.

Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión higiene se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023.

Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión alimentación se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023.

Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión movilización se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este proyecto de investigación es valioso porque podrá ser utilizado para identificar los

conocimientos del personal enfermero en el manejo de las escaras en pacientes críticos, de la unidad terapia intensiva e uci. Además, evalúe el tratamiento de un paciente con lesión por escaras de las unidades críticas. Al mismo tiempo, trata de ilustrar la realidad peruana de cómo el personal de enfermería maneja úlceras por presión en el paciente crítico. También tiene como objetivo promover y fomentar una cultura de prevención de escaras entre los usuarios internados en los nosocomios. Sustentado con la teorizante Jean Watson en su teoría del cuidado humanizado.

1.4.2 Metodológica

En relación con la metodología, queremos dar a conocer que esta investigación se realizó teniendo en cuenta el método científico, solo así finalmente podemos obtener información válida y confiable, que nos permite tener una evidencia científica importante.

1.4.3 Práctica

Esto tendrá grandes implicaciones prácticas, ya que este estudio pretende difundir información y evidencias útiles para concienciar sobre las consecuencias de no practicar el cuidado de escaras en usuarios encamados. El presente estudio beneficiará a pacientes, equipo de la salud en especial al profesional de enfermería puesto que se difundirá información acerca del cuidado de escaras en usuarios postrados principalmente en áreas críticas como la terapia intensiva. Esta investigación será beneficiosa para el personal de enfermería en especial para los enfermeros, puesto que los dotara de conocimientos sobre la lesión y la forma de prevención además de adquirir mayor experticia en el cuidado de la lesión por presión.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente estudio será presentado en el periodo de los meses de octubre a diciembre del

2023.

1.5.2 Espacial

El producto del estudio podrá ser utilizado en áreas críticas, como la terapia intensiva y uci de una institución privada

1.5.3 Población o unidad de análisis

Este trabajo de investigación será aplicado a al personal de enfermería en especial a los de las áreas críticas como terapia intensiva y uci de una institución privada.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Matiz., (12) en 2022 efectuó un estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimientos del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario”. Elaboró un trabajo descriptivo, transversal cuantitativa, por medio de una encuesta a un muestreo de 351 profesionales de enfermería entre enfermeros y auxiliar enfermero. Usó el instrumento, para medir la información en prevención de escaras CPUPP-31. El instrumento tuvo una adecuada validación. Aplicaron el instrumento a la muestra, para determinar conocimiento y conocer la ayuda brindada en la prevención de escaras a 97 especialistas y 98 enfermeras. El conocimiento obtenido es 80,6% fue estadísticamente significativo de $p=0,001$, representando el conocimiento del personal de enfermería.

González et al. (13) en el 2021, efectuó una investigación, su objetivo fue “Determinar el grado de información cognitiva que disponía el personal de enfermería acerca de las úlceras por presión”. Metodológicamente el trabajo se estructuró como no experimental, cuantitativo, correlacional, se trabajó con 100 participantes y se aplicó un cuestionario para el nivel de conocimiento por úlceras por presión. Los resultados dieron a conocer que el 60% presenta un nivel medio, el personal desconoce sobre los cuidados preventivos y los elementos que se vinculan a la aparición de la misma. Concluyeron que el profesional del área de enfermería debe disponer del conocimiento actualizado entorno a las estrategias que le ayuden a prevenir la aparición de úlceras en los usuarios.

Li-hu et al, (14), en el 2021 se efectuó una investigación, en china, su objetivo fue, “Describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas auto informadas de las enfermeras chinas de la unidad de terapia intensiva (UTI) sobre la prevención de la UPP” su estudio llamado

conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras de cuidados intensivos en la prevención de lesiones por presión en China: un estudio transversal, aplicando un estudio descriptivo transversal basado en la web del 31 de marzo al 30 de abril de 2019, obtuvo como resultado que los participantes que habían recibido formación sobre prevención de UPP durante el último año puntuaron más alto en actitud que aquellos que no habían recibido dicha formación durante el último año, lo cual llega a la conclusión que los enfermeros de UTI encuestados en este estudio no demostraron un nivel aceptable de conocimiento sobre la prevención de UUP, mientras que sus actitudes y prácticas auto informadas fueron aceptables. Se debe proporcionar educación continua o capacitación en el servicio para mejorar el conocimiento de las enfermeras de la UCI sobre la prevención de UPP.

Triviño., (15) en 2019 efectuó un estudio tuvo por objetivo “determinar la incidencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiocentro, Manta”. Fue un estudio Descriptivo-Transversal-Cuantitativo, donde fueron tomados como muestra a doce usuarios con UPP, se les aplicó una encuesta y cuestionario como para obtener la información. Tuvo como hallazgos que un porcentaje del 3,16% tuvo incidencia de UPP, teniendo en cuenta que el riesgo fue elevado en un cincuenta y ocho por ciento según la Escala Norton. Concluyendo que al aplicar la Escala Norton de forma rutinaria contribuye en elevar la seguridad del usuario y en la calidad del cuidado que se ofrece en el centro hospitalario.

Garza, (16) en 2019 efectuó un estudio tuvo por objetivo “Identificar el nivel de conocimiento, actitud y barreras hacia las medidas de prevención de las 9 úlceras por presión en el personal de enfermería que labora en servicios de hospitalización adultos”. Su metodología fue Transversal-No experimental-Descriptiva-Cuantitativa, aplicaron un cuestionario para sustraer la información a ciento diecinueve profesionales del área de enfermería, hicieron uso del programa estadístico SPSS para graficar y realizar el análisis de la misma, tuvo como hallazgo que un cincuenta y cuatro por ciento de los profesionales respondió de manera correcta las interrogantes. Concluyendo que el nivel de conocimiento fue bajo respecto a las medidas de para prevenir las UPP.

Antecedentes nacionales

Moreno, (17) en el 2021 realizaron una investigación donde tienen por objetivo “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”. El trabajo se realizó mediante método cuantitativo y diseño no experimental., se estudió una muestra hipotética de 112 familiares de pacientes a través de entrevistas. Para obtener información uso cuestionario y un cuaderno de observación, los instrumentos tienen suficiente validez y confiabilidad. Se halló que el 33,0% tiene bajo conocimiento de escaras, el 6,3% tiene nivel medio y el 20,5% tiene conocimiento alto. De igual forma el 52,68% tiene métodos inadecuados de prevención de úlceras y el 7,32% tiene métodos adecuados de prevención.

Villanueva (18) en el 2020, cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020”. Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, correlacional. Obtuvo como resultado que el 12%, 56% y 32% presentan tiene un conocimiento bajo, medio y alto respectivamente; por otro lado, el 56% y 44% tiene una inadecuada y adecuada práctica, lo que indica que existe una relación estrecha entre los conocimientos y la práctica del profesional de enfermería sobre las medidas preventivas en la UPP en el adulto mayor.

Silupo, (19) en el 2021 realizaron una investigación tuvieron por objetivo “Determinar los factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos en el hospital La Videnita de Piura -2021.”. Efectuó un estudio bajo un enfoque cuantitativa, diseño descriptiva y longitudinal, por medio de la encuesta estudió una muestra de 60 usuarios de UCI. Uso, el instrumento a utilizar para la variable independiente es la guía de observación que se compone de 18 ítems. El producto presento buena validez y confiabilidad. El producto de este trabajo da que los factores de riesgo de escaras en usuarios de unidades criticas en las dimensiones de factores internos

y externos, conociendo los porcentajes de cada aspecto.

Saravia, (20) en el 2023 realiza una investigación tuvieron por objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos y practicas sobre prevención y los cuidados de lesiones por presión (LPP) en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Chincha, 2023”. Metodológicamente la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, siendo de tipo aplicado, el diseño fue no experimental, nivel correlación y corte transversal, en el caso de la muestra esta estuvo conformada por 80 enfermeras de un hospital de chincha, empleándose un muestreo censal y utilizándose como instrumentos cuestionarios uno para la variable conocimientos y m sobre prevención y otro para los cuidados de lesiones por presión. El producto presento buena validez y confiabilidad. El producto de este trabajo da que los factores de riesgo de escaras en usuarios de unidades críticas en las dimensiones de factores internos y externos, conociendo los porcentajes de cada aspecto.

Saravia, (21) en el 2023 realiza una investigación tuvieron por objetivo “Determinar cómo se relacionan los conocimientos en la prevención de lesiones por presión y prácticas en el profesional de enfermería, unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2023”. Es una investigación cuantitativa, con tipo aplicada, se sustenta en niveles de correlación, es de tipo no experimental con un diseño transversal, tiene una muestra de 89 enfermeras utilizando dos instrumentos, el primero será el Conocimiento de Prevención de Lesiones por Presión Encuesta y Guía de Observación Práctica para la Prevención de Lesiones por Presión. El producto presento buena validez y confiabilidad. El producto de este trabajo da que los factores de riesgo de escaras en usuarios de unidades críticas en las dimensiones de factores internos y externos, conociendo los porcentajes de cada aspecto.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Nivel de conocimiento sobre las lesiones por presión.

Definiciones conceptuales y teóricas relacionadas

El coeficiente de una persona consiste en retener información en su memoria a largo, mediano y corto plazo para luego poder utilizarla según lo vaya necesitando en su vida cotidiana para poder resolver algún problema de carácter importante del día a día, ahí radica la importancia del conocimiento que deben tener las personas al largo de su vida. (22).

Para que tenga un gran nivel de conocimiento la persona tiene que informarse constantemente mediante la lectura, medios de comunicación, traer a su memoria de corto mediano y largo plazo lo aprendido, tiene que tener un aprendizaje continuo en los diferentes seminarios, simposios, charlas, además tiene que practicar lo aprendido constantemente en su vida cotidiana. (23).

El nivel de conocimiento trae consigo dimensiones las cuales son los conceptos generales, la higiene, alimentación y movilización los cuales los podremos apreciar en, la operalización de las variables (23).

Uso adecuado del conocimiento sobre la lesión por presión

El uso adecuado del conocimiento en la prevención de lesión por presión es fundamental en el personal de enfermería, puesto que si dicho conocimiento se utiliza de manera adecuada se podrá prevenir la lesión por presión en pacientes postrados de las unidades críticas de los centros hospitalarios especialmente de la unidad de cuidados intensivos. Al poner en práctica los conocimientos de prevención de lesión por presión se favorecen en la comodidad del paciente hospitalizado en un área crítica (24).

Los nuevos conocimientos sobre el cuidado de enfermería en las lesiones por presión facilitan el trabajo del enfermero y del personal de enfermería en general, ya que al generarse nuevo conocimientos trae consigo nuevas de técnicas de cuidado en las lesiones por presión de los pacientes

postrados. (25).

Dimensiones del nivel de conocimiento sobre lesión por presión

Dimensión 1: Conceptos generales

El manejar un conocimiento básico y amplio de una patología es fundamental e importante para poder combatir una enfermedad. Poseer un conocimiento general sobre la lesión por presión favorece a la prevención de la mencionada patología

Los conocimientos generales sobre el cuidado de la lesión por presión ayudan al profesional de la salud en especial al personal de enfermería a tener una idea de cómo tratarla y así mitigar los daños en el paciente en especial de los que se encuentran en las unidad críticas, ya que al utilizarlo de manera adecuada se permitirá el buen cuidado de la integridad de la piel del paciente(26).

Dimensión 2: Higiene

La higiene en el cuidado de la lesión por presión del paciente critico es muy importante ya que al tener una buena higiene en la lesión por presión se favorecerá a la prevención de infecciones intrahospitalarias.

El paciente en las unidades criticas como lo es la unidad de cuidados intensivos, se encuentra con frecuentemente sedado, inmóvil, por lo que es un latente riesgo de que se pueda producir una lesión por presión, además elimina a diario células muertas, lo que su higiene es diariamente. (27).

Dimensión 3: Alimentación

La alimentación en la lesión por presión es muy importante, ya que al tener una buena alimentación se favorecerá a un buen tono muscular y así se evitará la compresión de dos partes del cuerpo.

Es vital saber que cada paciente en la unidades de cuidados intensivos tiene una alimentación diferente puesto que no todos los pacientes tienen la misma patología, es por ello que

a cada paciente el personal médico indica la alimentación de acuerdo a su patología siendo así que la alimentación es para paciente renal, diabético, hipertenso entre otros. (28).

Dimensión: 4 Movilización

La movilización es muy importante en la lesión por presión, ya que al realizarle una movilización constante al paciente de la unidad de cuidados intensivos se favorecerá a una buena circulación de los vasos sanguíneos y por ende se prevendrá la lesión por presión.

En la unidades críticas la movilización del paciente crítico es entre dos o más personas dependiendo el peso del paciente, es un trabajo en equipo y coordinado donde se emplea una serie de procedimientos y técnicas para evitar la aparición de la lesión por presión(29).

2.2.2 Práctica preventiva de lesión por presión

Definición conceptual vinculante

La práctica preventiva y eficaz de los profesionales de la salud y en especial del personal de enfermería en las unidades críticas es muy importante ya que, con una buena práctica de la lesión por presión en los pacientes postrados, se favorece al buen cuidado de la piel del paciente (30).

La práctica de prevención de lesión por presión consiste en el empleo de una serie de procedimientos y técnicas con el fin de evitar la lesión por presión en el paciente crítico, siendo así el uso de crema corporal, baño corporal, técnicas de movilización entre otros.(30)

Empleo de la practica preventiva de la lesión por presión.

El emplear una buena práctica de prevención de lesión por presión, favorece al buen cuidado de la piel del paciente postrado en la unidad de cuidados intensivos, ya que de esta forma se estará haciendo del conocimiento científico de cómo prevenir la lesión por presión, la práctica preventiva es el proceso de velar por la integridad de la piel del paciente (31).

La práctica de prevención de lesión por presión se efectuará principalmente en las áreas

críticas, además de ello se evaluará y valorará el estado e integridad de la piel del paciente, se realizará movilizaciones constantes, hidratación de la piel del paciente de manera permanente, siempre se trabajará en equipo de manera coordinada con el equipo multidisciplinario. (31).

El trabajo y la valoración del personal de enfermería es vital en la práctica de lesión por presión, puesto que son los profesionales de la salud que se encuentran 24 horas con el paciente cuidándolo y velando por su bienestar. (31)

Dimensiones de la practica preventiva de lesión por presión

Dimensión 1: Valoración de la piel

La valoración de la piel por el personal de enfermería en casos de lesión por presión es vital ya que, al realizarle una buena valoración de la piel en el paciente postrado e inmóvil, se podrá identificar la presencia de lesión por presión y si hubiera una lesión, se podrá emplear la técnica e insumos adecuados para disminuir el daño en el paciente crítico. (32).

La valoración de la piel consistirá en visualizar el tono de la piel, características de la piel, color de la piel, presencia de heridas, golpes, hidratación de la piel, para poder brindar un buen cuidado de la piel y con ello prevenir la lesión por presión (32).

Dimensión 2: Higiene

El cuidado de la salud con una buena higiene del paciente postrado en estado crítico es vital en las unidades de cuidados intensivos, puesto que con ello evitamos la proliferación de bacterias además de la presencia de lesión por presión. (33)

En la higiene se estimula el buen retorno circulatorio de los vasos sanguíneos, se hidrata la piel del paciente, se desecha células muertas que el paciente elimina diariamente por su inmovilidad prolongada. (33).

Dimensión 3: Alimentación

La alimentación es vital en pacientes con riesgo de lesión por presión, que el aporte calórico favorece al buen tono muscular con ello viene el buen retorno circulatorio del paciente postrado en

las unidades de cuidados intensivos. (34)

La alimentación es variada para cada paciente por lo que cada uno tiene una patología distinta uno del otro, del mismo modo las alimentaciones son por distintas vías y en tres ellas tenemos la vía oral, parenteral, enteral, gastrostomía, ya que con una buena alimentación se favorecerá al cuidado de la piel del paciente y así la prevención de la lesión por presión. (34).

Dimensión 4: Movilización

La movilización es vital para el paciente postrado en las unidades de cuidados intensivos, puesto que con la movilización se favorece al buen retorno circulatorio, estiramiento ya la relajación del cuerpo. (35)

La movilización también permite la valoración de la piel, previene la aparición de lesión por presión en los pacientes críticos mediante el cambio postural rutinario, en la movilización también se emplea técnicas de hidratación de la piel, con el uso de cremas corporales hidratantes todos ello con el objetivo de evitar la lesión por presión. (35).

“Teoría del Cuidado Humanizado: Jean Watson”

Watson creía que la práctica diaria de enfermería debería basarse en un sólido sistema de valores humanos que debería nutrirse a lo largo de la vida profesional e integrar el conocimiento científico para guiar a la enfermería. Esta conexión e interacción entre las personas y la ciencia es la base de la enfermería. (36)

Watson señala las siguientes hipótesis:

Demostrar éxito y práctica en las relaciones. Cosas de las que ocuparse que dan como resultado la satisfacción de otras necesidades humanas. Para tener éxito, debe promover la salud y el crecimiento personal y familiar. La respuesta viene de aceptar a una persona no solo por lo que es, sino también por lo que puede ser. (36)

Factores del Cuidado Humanizado

El desarrollo de un buen sistema de gestión de recursos humanos.

Reflexionar sobre el valor de las creencias y la confianza.

El hábito de sentir por uno mismo y por los demás. Desarrollo de la ayuda mutua y la confianza.

Fomentar y aceptar la expresión de emociones positivas y negativas (36).

Interacción Enfermera – Paciente:

Es importante la relación entre el enfermero y el usuario porque mediante ello la enfermera puede interactuar con el paciente y viceversa donde puede saber sus necesidades y dolencia por la comunicación y la observación del personal de enfermería. Esto implica que la enfermera y enfermero deben brindar cuidado humanizado al paciente de manera holística y con amor hacia el paciente. (36).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H_i = Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos en una Institución Privada, Lima 2023.

H_o = No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos en una Institución Privada, Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión conceptos generales con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una Institución Privada, Lima, 2023.

H2. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión higiene con la práctica preventiva en el personal de enfermería

de cuidados intensivos, en una Institución Privada, Lima, 2023.

H3. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión alimentación con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una Institución Privada, Lima, 2023.

H4. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión movilización con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una Institución Privada, Lima, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio se utilizará el método Hipotético deductivo, consiste en un conjunto de reglas y procedimientos por los cuales se llega a una conclusión a partir de premisas, y si de una premisa se deriva un resultado y dada esa premisa, se debe seguir el resultado (37).

3.2. Enfoque de la investigación

El presente estudio se usará el enfoque cuantitativo ya que se usarán números, datos numéricos para luego ser procesados por programas para la obtención de resultados. Los métodos cuantitativos se basan en un esquema deductivo y lógico diseñado para formular preguntas e hipótesis de investigación para su posterior comprobación (38).

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio se utilizará la investigación aplicada ya que existen conocimiento del tema a investigar. La investigación aplicada, también llamada dinámica, está íntimamente relacionada con la pura porque depende de sus hallazgos y aporte teórico; es el estudio de un problema de investigación aplicada. (39).

3.4. Diseño de la investigación

En el presente estudio se usará el diseño de investigación no experimental, sin intervención, observacional, de corte transversal y correlacional, el diseño de investigación se refiere a las estrategias que utiliza el investigador para resolver los problemas, dificultades o deficiencias asociadas con el estudio.

A efectos educativos, se dividen en diseños experimentales, diseños no experimentales y diseños bibliográficos. (40).

3.5. Población, muestra y muestreo

En el presente estudio se usará una población total de 80 enfermeros entre licenciados y enfermeros técnicos del servicio de UCI de una institución privada.

En el presente estudio se usará una muestra absoluta censal de 80 profesionales de enfermería entre técnicos y licenciados de enfermería del servicio de la Unidad de cuidados Intensivos de una institución privada.

Criterios de inclusión

- Enfermeros/as y técnicos de enfermería de cuidados intensivos que firmen el consentimiento informado.
- Todo el personal enfermero/a que está realizando función en la unidad de cuidados intensivos.
- Enfermeros/as con contrato indefinido, contratos temporales, suplencia, contrato administrativo de servicios o bajo cualquier otra modalidad pero que ejerce cargo de enfermero intensivista

Criterios de exclusión

- Enfermeros/as que no ocupan un puesto de enfermero intensivista.
- Enfermeros/as y técnicos de enfermería que no firmen el consentimiento informado.
- Enfermeros/as de licencia o de vacaciones.

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o Rangos
V1: Nivel de conocimiento sobre lesión por presión	Los niveles de conocimiento derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (21).	Es la capacidad del ser humano de retener información que aprendió a lo largo de su vida para luego utilizarla según su necesidad para la resolución de un problema (12)	Conceptos generales	Ulceras por presión Prevención	Escala Ordinal	Alto (15-20) Medio (11-14) Bajo (0-10)
			Higiene	Frecuencia de higiene Observación de piel. (color, integridad)		
			Alimentación	Observación de lesiones. Tipo de alimentación. Tolerancia. Hidratación		
			Movilización	Cambio de posición Uso de almohadas. Masajes		
V2: Práctica preventiva del personal de enfermería de cuidados intensivos sobre lesión por presión	Es mantener la piel del paciente intacto ante cualquier tipo de presión que pueda tener mediante una serie de cuidados preventivos (30).	Son todos los cuidados que la enfermera proporcional al paciente para impedir el avance de la gravedad de la escara, como es el poder movilizarlo, bañarlo, aplicarle crema corporal.(14)	Valoración de la piel	Identificación de lesiones Examinación del color de piel	Escala Ordinal	Bueno: 15 a 20 puntos Regular: 11 a 14 puntos Bajo (0-10) puntos
			Higiene	Limpieza Materiales Cambio de pañal		
			Alimentación	Tipos de alimentación		
			Movilización	Cambios de posición Masajes de alivio		

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnica

La técnica que se utilizará en la presente investigación será la encuesta y la observación, con 2 instrumentos y son el "cuestionario de conocimientos de lesión por presión y la Guía de observación para evaluar la práctica de prevención de úlceras por presión", para obtener información de forma sencilla.

3.6.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Nivel de conocimientos de lesión por presión:

Como primer instrumento para medir el nivel de conocimiento acerca de las escaras se tiene el "cuestionario de conocimientos de lesión por presión" de Karina Amas Rivera (2008); Conformado por 26 preguntas, dividido en ítems de sus dimensiones, Conceptos generales (4 ítems), higiene (05 ítems), alimentación (5 ítems), movilización (12 ítems), escala valorativa: Correcto 1 punto, incorrecto 0 puntos (41).

Instrumento 2: Práctica preventiva de lesión por presión

Como segundo instrumento para tiene la: "Guía de observación para evaluar la práctica de prevención de úlceras por presión", de Ortiz G, Condori F. (2017); Conformado por 16 preguntas, dividido en ítems de sus dimensiones, dimensiones: Valoración de la piel (4 ítems), higiene (05 ítems), alimentación (1 ítems), movilización (9 ítems), escala valorativa: SI 1 punto, NO 0 puntos. (42).

3.6.3 Validación

Instrumento 1: Nivel de conocimiento de lesión por presión

El instrumento fue validado en el Perú por la autora Karina Armas en 2008, por 7 jueces expertos, integrado por enfermeros especialistas, obteniendo un valor aplicativo y válido.

Se obtuvo, que el coeficiente de correlación de Pearson es: $r > 0,20$. Por lo que indica que su instrumento es válido y confiable.

Instrumento 2: Práctica preventiva de lesión por presión

El instrumento fue confeccionado en el Perú por los autores Ortiz G, Condori F, en 2017, para calificar utilizaron la escala de Likert, donde es un instrumento de medición que ayuda a medir prácticas y conocer el grado de conformidad del encuestado con las afirmaciones propuestas, obteniendo un valor aplicativo y válido.

Se obtuvo, que el V de Aiken obtuvo valores mayores a 0.812. Por lo que indica que su instrumento es válido, indicando que los ítems están dentro del rango establecido y nos ayuda a evaluar las prácticas de las personas frente a las úlceras por presión.

3.6.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Nivel de conocimiento de lesión por presión

Su confiabilidad en Perú por la autora Karina Armas en 2008, reflejo un valor obtenido por KR-20 de 0.831, lo que muestra que es confiable por estar en el valor de 0 y 1.

Instrumento 2: Práctica preventiva de lesión por presión

Su confiabilidad en el Perú por los autores Ortiz G, Condori F, en 2017, reflejo un valor obtenido por KR-20 de 0.795, lo que muestra que es confiable por estar en el valor de 0 y 1.

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinación previas para la recolección de datos

Para la recolección de datos, se realizará las gestiones referidas a las autoridades de la institución privada, mediante una carta de presentación dirigida a la jefa de enfermeras. Luego se coordinará con el personal de enfermería de UCI, posteriormente se decidirá el día de las encuestas para realizarlas. Los datos recolectados serán codificados y digitados mediante el programa Microsoft Excel 2016 (Tabla de Códigos y Tabla Matriz de Datos). Luego serán exportados al software estadístico SPSS Versión 25 para su proceso - análisis de datos, se usará la estadística descriptiva (prueba de estatinos) y correlación de Pearson, con una interpretación de hallazgos por evidencia de tablas y gráficos.

Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizará cuando este sea necesario, se tomará los días de lunes a viernes, la visita se realizará Al personal de enfermería de UCI, se tomará unos 20 min, al culminar el trabajo de campo, se procederá a revisar cada una de las encuestas realizadas para poder verificar el llenado y codificación respectiva.

3.8. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos de protección del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de la institución privada. Mediante los principios bioéticos; como no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia

Principio de Autonomía: El principio de autonomía será aplicado estrictamente en el proyecto, al encuestar al enfermero, se respetará su decisión y libre voluntad de la participación, a cada uno de ellos se les hizo conocer los pormenores del estudio mediante el consentimiento informado.

Principio de Beneficencia: A los enfermeros, enfermeras y técnicos de enfermería se les informara sobre los beneficios indirectos que se obtendrán serán beneficiosos para el personal de enfermería a nivel nacional.

Principio de Justicia: se aplicarán los instrumentos de forma equitativa y coordinada con la jefatura del departamento de enfermería.

Principio de no maleficencia: Se informará a cada uno de los enfermeros, enfermeras y técnicos de enfermería, que participaran en el estudio y que no implica ningún riesgo para la salud e integridad individual para los encuestado.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	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	■	■																		
Búsqueda bibliográfica	■	■	■	■																
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes		■	■	■																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			■	■																
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			■	■																
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			■	■																
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo			■	■																
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos			■	■																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos				■																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información				■																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio				■																
Elaboración de los anexos				■																
Aprobación del proyecto						■	■													
Trabajo de campo							■													
Redacción del informe final: Versión 1								■												
Sustentación de informe final								■												

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023				TOTAL
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	S/.
Equipos					
1 laptop	2000				2000
U5SB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	50	50			100
Fotocopias	20	20		20	60
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	30			80
Llamadas	40	30	20		90
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	2400	280	40	180	2900

5. REFERENCIAS

1. Flores.M. “Comparacion De Mortalidad Por Covid-19 En Regiones Del Perú Desde Marzo A Septiembre Del 2020”. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3768/TESIS%20MARIA%20GRACIA%20FLORES%20L%c3%93PEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Romero.C. “Las úlceras por presión representan un importante problema de salud pública noviembre, 2022” Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2022/03/16/las-ulceras-por-presion-representan-un-importante-problema-de-salud-publica/>.
3. Sánchez.N.. TSID, Laura Agud Sanz. TSID “ Las úlceras por presión, un problema subestimado. Artículo monográfico diciembre 2020”. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/las-ulceras-por-presion-un-problema-subestimado-articulo-monografico/>
4. Pancorbo.P,et “5° Estudio nacional de prevalencia de úlceras por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia España,2018” Disponible en : <https://cuidsalud.com/portfolio/5enp/>
5. Campo.I, “Úlceras por presión en cuidados paliativos Junio 2021” Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/39/ulceras-por-presion-en-cuidados-paliativos>
6. Godoy.M., et al, “Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 15mar.2022 ” Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146>
7. Guerra.R, et al, “ Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015” Disponible en : <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>
8. Chércoles.I, “Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos febrero 2020 Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210
9. Ortin.S, et al, “ El Rol De Enfermería En La Prevención De Úlceras Por Presión Octubre 2021” Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-prevencion-ulceras-presion/>
10. Cienfuegos.P.et al, “ Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019”. Disponible en: <file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/375-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3705-3-10-20201218.pdf>

11. Moreno.S. “ Conocimiento Y Práctica De Prevención De Úlceras Por Presión De Familiares Del Adulto Mayor, Distrito De Pueblo Nuevo, Chincha 2020”.
Disponible en:
<http://repositorio.autonemadeica.edu.pe/bitstream/autonemadeica/1300/1/MORENO%20TOMAYLLA%20STEFANNY%20PAOLA.pdf>
12. Matiz.G.,. “Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario, Período abril 2022” Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>
13. Gonzales R,et al . Conocimiento de las úlceras por presión del personal de enfermería. Revista Killkana Salud y Bienestar.Vo. [Internet]. 2021; 5(1): p. 27-43. [Consultado 2022 octubre 10]. Disponible en:
https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_salud/article/view/504
14. Hu I. Conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras de cuidados intensivos en la prevención de lesiones por presión en China: un estudio transversal. Política de Gestión de Riesgos en Salud. 2021 Octubre; 14:4257(4267).
15. Triviño, C Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Dominio de las Ciencias [Internet] 2020. 6(2): 257-278. Disponible en
<https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167>
16. Garza R, Meléndez M, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Knowledge, attitude and barriers in nurses towards prevention measures of pressure ulcers. Cienc. enferm. [Internet] 2019. 30 23(3): 47-58. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000300047>.
17. Moreno.S,“Conocimiento Y Práctica De Prevención De Úlceras Por Presión De Familiares Del Adulto Mayor, Distrito De Pueblo Nuevo, Chincha 2020, Período 2021”,. Disponible:
<http://repositorio.autonemadeica.edu.pe/handle/autonemadeica/1391>
18. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. Lima [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad de Cesar Vallejo. 2020. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFMSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Silupu.R, “Factores De Riesgo De Lesiones Por Presión En Pacientes De Cuidados Intensivos Del Hospital La Videnita. Disponible en : <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/845/TRABAJO%20ACAD%20MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Saravia M, “ Conocimientos Y Practicas Sobre Prevención Y Cuidados De Lesiones Por Presión En Enfermeros De La Unidad De Cuidados Intensivos De Un Hospital De Chincha, 2023.” Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9171/T061_71737806_S.pdf?sequence=12
21. Talledo E, “ Conocimientos en la prevención de lesiones por presión y prácticas en el profesional de enfermería, Unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima 2023 ” Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8396/T061_10664481_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Matiz.G, “ Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario” Colombia – Abril 2022. Disponible en : <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>
23. Esparza.G, et al Visión y experiencia de enfermeras coordinadoras de unidades de heridas crónicas. Gerokomos. 2016;27(3):127–30. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n3/09_helcos.pdf
24. Anchante.M., “Conocimientos en la prevención de lesiones por presión y prácticas en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Ica, 2022” Disponible en : <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1386/TRABAJO%20ACADEMICO%20-ANCHANTE.pdf?sequence=1> }
25. Palomino.F, “ Conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022” Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2999/TESIS%20Huam%20A1n%20Eloy.pdf?sequence=1>
26. Ortiz.M, “ Nivel de conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión en el adulto mayor atendido por el personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del hospital de Barranca 2022” Disponible desde: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7341/T061_46150478_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Quispehuaman.L, et al "Conocimientos Y Prácticas Del Cuidador Primario Para La Prevencion De Lesiones Por Presión En Pacientes De Alta De Un Hospital Del Ministerio De Salud, 2019. Disponible en : https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7922/Conocimientos_LuceroQuispehuaman_Yurica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. 24: D.^a Oksana.M, "Influencia De La Nutrición En La Evolución De Las Úlceras Por Presión" Disponible en: <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/13368/MYRONOVA%20,%20OKSANA%20DMITRIEVNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Ortiz.G, et al " 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. Disponible en : <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/294a5128-8b3e-4fd8-b9b7-24b7becc1afe/content>
30. Andia.H," Conocimiento Y Practicas Preventivas En Lesiones Por Presion En Personal De Enfermeria De La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Regional Guillermo Diaz De La Vega Abancay 2022" Disponible en : <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7779/TESIS%20HILDA%20ROCIO%20ANDIA%20PIPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Chicana.K, et al "Intervenciones De Enfermería Para Prevenir Úlceras Por Presión En Pacientes Atendidos En El Servicio De Medicina Interna. Hospital Regional Docente Las Mercedes. Chiclayo - Perú, Marzo- Abril. 2016" Disponible en : <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3346/TESIS%20%20HOYOS%20Y%20MIRE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Castiblanco.R, et al "Caracterización de lesiones de piel en una institución de salud en Bogotá- 2022" Disponible en : <file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/Dialnet-CharacterizationOfSkinLesionsInAHealthCareInstitut-8438555.pdf>
33. Sáchez.A," Nivel De Conocimiento De Los Familiares De Pacientes Críticos Sobre Prevención De Úlceras Por Presión Servicio De Emergencia Hospital General De Cajabamba – 2016" Disponible en : <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4437/ANITA%20SANCHEZ%20RUIZ%20-TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Acuña.A, "Nivel De Conocimientos Y Practicas De Las Medidas Preventivas Sobre La Parasitosis Intestinal En Madres De Niños Menores De 5 Años De Un Centro De Salud 2023." Disponible en : https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7899/T061_45839

- [169_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
35. Matiz.G, `` Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario, Colombia -2022`` Disponible en : <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>
 36. Grupo Alzheimer: Cuido Humanizado del Adulto Mayor: Teoría de Jean Watson. Disponible en : <https://www.alzheimeruniversal.eu/2014/12/13/cuidado-humanizado-al-adulto-mayor-teoria-de-jean-watson/>
 37. Rodríguez.A, `` Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento-2017`` Disponible en <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/1647/1661>
 38. Sampieri R. et al ``Metodología de la Invesigación – 2014`` Disponible en : <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
 39. Tamayo.M, `` Tamayo y Tamayo, Mario - El Proceso de La Investigación Científica-2009`` <https://es.scribd.com/doc/12235974/Tamayo-y-Tamayo-Mario-El-Proceso-de-la-Investigacion-Cientifica>
 40. Palella.M, `` Diseño De La Investigación-2006`` <https://Acaambientecampr.Wordpress.Com/2016/11/23/Diseno-De-La-Investigacion/>
 41. Armas.K, `` Conocimientos que tienen los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama en el Servicio de Medicina del HNDAC– 2006``.Disponible en : <file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/instrumento%20para%20medir%20conocimiento%20KARINA%20ARMAS%20RIVERA.pdf>
 42. Ortiz.G., et al `` 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 Disponible en : <file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/INSTRUMENTO%20PRACTICA%20DE%20PREVENCION.pdf>
 43. Lorente-Granados, M. G., Quiñoz-Gallardo, M. D., Teixiné-Martín, A., Arza-Alonso, N., Suarez, M. D., Arias-Arias, Á. J., ... & Arza-Alonso, N. Implantación de la Guía de buenas prácticas en prevención de lesiones por presión: desarrollo, resultados y sostenibilidad. Enfermería Clínica, 30(3), 198-211. 2020
 44. Concepcion-Toledo, D. N. Metodología de la investigación: Origen y construcción de una tesis doctoral. Revista Científica de la UCSA, 6(1), 76-87. 2019 34

45. Arce, L. conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional iii Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Tesis] [Consultada el 21 de septiembre de 2022] Universidad Católica Santa María.

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Nivel de Conocimiento sobre Lesión por Presión y su Relación con la Práctica preventiva en el Personal De Enfermería de Cuidados Intensivos en tiempos de Pandemia, en una Institución Privada, Lima, 2023”

Formulación del problema Problema general	Objetivos Objetivo General	Hipótesis Hipótesis General	Variables Variable y dimensiones	Tipo y Diseño metodológico
¿Qué relación hay entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?	Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima 2023.	<p>Hi = Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos de una Institución Privada, Lima 2023.</p> <p>Ho = No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel el nivel de conocimiento sobre lesión por presión con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos de una Institución Privada, Lima 2023.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lesión por presión</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Conceptos generales ○ Higiene ○ Alimentación ○ Movilización <p>V2: Práctica preventiva del personal de enfermería de cuidados intensivos sobre lesión por presión</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Valoración de la piel ○ Higiene ○ Alimentación ○ Movilización 	<p>Aplicada Cuantitativa Descriptivo- Correlacional Transversal No experimental</p>
<p>Problema Específicos</p> <p>¿ Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión conceptos generales se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?</p> <p>¿ Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión higiene se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?</p>	<p>Objetivo Específicos</p> <p>Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión conceptos generales se relaciona con la práctica de prevención de en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023.</p> <p>Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión higiene se relaciona con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidados inetensivos, en una institución privada, Lina, 2023.</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>H1.Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión conceptos generales con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos en una Institución Privada, Lima, 2023.</p> <p>H2.Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión higiene con la práctica preventiva en el</p>		<p>Población, muestra y muestreo: Población finita cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por todo el personal profesional de enfermería de cuidados intensivos de una institución privada= 80</p>

¿ Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión alimentación se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

¿ Cómo el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión movilización se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023?

Identificar como el nivel de conocimiento sobre lesión por presión en su dimensión alimentación se relaciona con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023.

Identificar como el nivel de conocimientos sobre lesión por presión en su dimensión movilización se relaciona con la práctica de prevención en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima, 2023

personal de enfermería de cuidados intensivos en una Institución Privada, Lima, 2023.

H3.Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión alimentación con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos en una Institución Privada, Lima, 2023..

H4.Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lesión por presión según la dimensión movilización con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos en una Institución Privada, Lima, 2023

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO 1: CUESTIONARIO.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LESIÓN POR PRESIÓN

Buenos días, mi nombre es Miguel y estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer cuál es nivel de conocimientos de las enfermeras y enfermeros de cuidados intensivos sobre lesión por presión. Para ello, solicito su participación respondiendo a la presente encuesta de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será de manera anónima y confidencial.

CONCEPTOS GENERALES

1. Las úlceras por presión consiste en:

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

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

Si () No ()

3. La prevención consiste en:

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

4. En que parte del cuerpo Ud. considera que se produce más, estas lesiones:

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

HIGIENE

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

Si () No ()

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

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

d) Solo la cara.

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

a) Diario.

b) Interdiario.

c) Semanal.

d) Quincenal.

8. En la higiene que elementos utiliza:

a) Solo agua.

b) Agua más jabón líquido.

c) Agua más jabón neutro.

d) Agua más hierbas medicinales.

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

Si ()

No ()

ALIMENTACIÓN

10. Que alimentos considera Ud. que son los más importantes:

a) Carnes, menestras, frutas y verduras.

b) Arroz, pan, carnes y frutas.

c) Arroz, fideos y frutas.

d) Frutas y verduras.

11. Considera importante la ingesta de líquidos en el paciente:

Si ()

No ()

12. Cuantos 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.

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

a) Fritos.

b) Sancochados.

c) Al horno.

d) A la plancha.

MOVILIZACIÓN

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

Si ()

No ()

15. En caso afirmativo, señale en que consiste:

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

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

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

17. Considera Ud. que el paciente debe realizar ejercicios suaves:

Si () No ()

18. En caso afirmativo, que tipo de ejercicios debe realizar:

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

19. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:

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

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

Si ()

No ()

21. Que accesorio utiliza en el paciente:

- a) Frazadas.
- b) Almohadillas.
- c) Piel de carnero.
- d) Guantes de agua.

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

Si ()

No ()

23. En qué forma realiza los masajes:

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

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

Si ()

No ()

25. En caso afirmativo, que tipo utiliza:

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

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

Si ()

No ()

INSTRUMENTO 2: CUESTIONARIO.**GUIA DE PRACTICA PREVENTIVA SOBRE LESIÓN POR PRESIÓN**

Buenos días, mi nombre es Miguel y estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer la práctica preventiva de las enfermeras y enfermeros de cuidados intensivos sobre lesión por presión. Para ello, solicito su participación respondiendo a la presente encuesta de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será de manera anónima y confidencial.

N°	ÍTEMS	Si	No
1	Valora el riesgo de UPP al inicio de su cuidado mediante una escala de valoración de riesgo de UPP		
2	Examina el estado de la piel en las zonas de riesgo (sacro, talones...)		
3	Mantener la piel limpia y seca en todo momento		
4	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)		
5	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria		
6	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente (cada 2-3 horas)		
7	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora		
8	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP		
9	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo		
10	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)		
11	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida o travesera para evitar la fricción de la piel sobre la cama		
12	Valora la ingesta de alimentos del paciente con riesgo de UPP		
13	Enseñara personas que cuidan o a otros familiares del paciente los cuidados para la prevención de las UPP		
14	Da masaje en las zonas de riesgo (enrojecidas)		
15	Aplica colonias o alcoholes sobre la piel para estimular la circulación		
16	Utiliza flotadores (tipo rosco) para la zona sacra en pacientes con riesgo o con UPP		

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto: “Nivel de conocimiento sobre lesión por presión y su relación con la práctica preventiva en el personal de enfermería de cuidados intensivos, en una institución privada, Lima 2023”.

Nombre de la investigadora principal:

Lic. Enf. Bendezu Vera, Miguel Angel

Propósito del estudio: Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre lesión con la práctica de prevención de lesión por presión en el personal de enfermería de cuidados intensivos en tiempos de pandemia, 2023..

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

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

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

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al... presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico...

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

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

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

Lima, octubre del 2023

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Anexo 4: Evidencias de la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

a) Variable 1 Nivel de conocimientos sobre lesión por presión. (K.Armas)

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

JUECES EXPERTOS								
ITEM	Emilia Barrientos	Jorge Gurmendi	Martha Rodríguez	Nancy Córdova	Rayda Poma	Dora Briceño	Edgar Ochante	P > 0.35
	I	II	III	IV	V	VI	VII	
1	0	1	1	1	1	1	1	0.035
2	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	0	1	1	0.035
4	1	1	0	1	1	1	1	0.035
5	1	1	1	1	0	1	1	0.035
6	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	0.004

Si P < 0.05 la concordancia es significativa Favorable = 1 (si) Desfavorable = 0 (no)

TABLA MATRIZ

N°	Edad	Sexo	G. I	Parentesco	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	P.FINAL
1	1	2	5	3	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	15
2	2	2	6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	24
3	3	2	3	6	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17
4	3	2	3	5	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	14
5	1	2	3	6	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	19
6	1	2	5	4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	17
7	2	1	3	4	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	11
8	1	1	5	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	18
9	3	2	4	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	14
10	1	1	3	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	11
11	2	1	5	4	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	18	
12	2	2	3	3	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	15
13	1	2	5	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	19
14	1	1	3	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	17
15	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	14
16	3	1	3	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	13
17	3	2	5	4	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	20
18	2	1	5	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	20
19	1	1	3	4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	15
20	2	2	3	3	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	11
21	2	2	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	18
22	2	1	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
23	1	2	4	4	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	16
24	1	2	5	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	17
25	1	1	3	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	18
26	2	1	3	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	13
27	3	2	3	5	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
28	2	1	5	6	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	13
29	3	1	5	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	16
30	1	2	5	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	20
31	3	1	3	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	13
32	3	2	5	4	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	20
33	2	1	5	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	20	
34	1	1	3	4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	15
35	2	2	3	3	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	11
36	2	2	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	18
37	2	1	4	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
38	1	2	4	4	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	16
39	1	2	5	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	17
40	1	1	3	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	18
41	2	1	3	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	13
42	2	1	3	4	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	11

43	1	1	5	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	18			
44	3	2	4	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	14		
45	1	1	3	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	11			
46	2	1	5	4	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	18		
47	2	2	6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	24	
48	3	2	3	6	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	17	
49	3	2	3	5	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	14		
50	1	2	3	6	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	19

VALIDEZ ESTADÍSTICA DEL INSTRUMENTO

Para la validez estadística, se aplicó la fórmula del Coeficiente de Pearson.

Coeficiente de correlación r de Pearson: Correlación ítem - test

$$r_{xy} = \frac{N\sum xy - (\sum x)(\sum y)}{(N\sum x^2 - (\sum x)^2)(N\sum y^2 - (\sum y)^2)}$$

Donde:

N: Tamaño del conjunto x e y

$\sum x$: sumatoria de puntajes simples de la variable x

$\sum y$: Sumatoria de puntajes simples de la variable y

$\sum y^2$: sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable y

$\sum x^2$: sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable x

ny: coeficiente de regresión el conjunto x é y

Nº de Ítem	R. de Pearson	Nº de Ítem	R. de Pearson
1	0.21	11	0.23
2	0.38	12	0.24
3	0.31	13	0.37
4	0.24	14	0.34
5	0.27	15	0.28
6	0.21	16	0.32
7	0.21	17	0.50
8	0.20	18	0.21
9	0.22	19	0.48
10	0.21	20	1

Para que exista validez, $r > 0,20$. Por lo tanto este instrumento para la medición del funcionamiento familiar es válido en cada uno de sus ítems.

CONFIABILIDAD ESTADISTICA DEL INSTRUMENTO

ALFA () DE CRONBACH

Sobre la base de la varianza de los ítems, aplicando la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{N}{(N-1)} \frac{(1 - \sum s^2)}{s^2 x}$$

Donde:

N es el número de ítems de la escala

$\sum s^2$ es la sumatoria de las varianzas de los ítems

$s^2 x$ es la varianza de toda la escala

$$\alpha = \frac{26}{25} \frac{1 - 32.3777}{155.785} = 1.05 (0.7922) = 0.83181$$

$$\alpha = 0.83$$

b) Variable 2 : Guía de Práctica de prevención de lesión por presión. (Ortiz y Condori)**PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)**

Para medir las prácticas sobre prevención de úlceras por presión, se confeccionó un instrumento que contienen ítems que mostraban diferentes situaciones que el cuidador debe llevar a cabo frente a las úlceras por presión. El número de ítems que contiene el cuestionario es de dieciséis. Cada uno de estos es una afirmación respecto a procedimientos en los tratamientos que se pretenden evaluar, así mismo, para su calificación se utilizó la escala de Likert, la cual es una herramienta de medición que nos permite medir prácticas y conocer el grado de conformidad del encuestado con las afirmaciones propuestas. Resulta especialmente útil emplearla en situaciones en las que queremos que la persona manifieste su opinión. En este sentido, las categorías de respuesta nos sirvieron para capturar la intensidad de los sentimientos del encuestado hacia dicha afirmación.

La escala de Likert asume que la fuerza e intensidad de la experiencia es lineal, por lo tanto, va desde "NUNCA" hasta "SIEMPRE", siendo el punto neutral la opción de respuesta de "A VECES". A cada opción de respuesta se le asignó un valor, para su calificación posterior, la cual iba desde 0 (nunca), pasando por 1 (algo) y llegando hasta 2 puntos (mucho).

El instrumento está validado en su consistencia interna (contenido), pues la *V* de Aiken obtenida tuvo valores superiores a 0.812, demostrándose que los ítems planteados están dentro del contexto establecido y nos permite evaluar las prácticas de las personas frente a las úlceras por presión.

Así mismo, al análisis factorial, que nos permite establecer la correlación que existen entre las preguntas, fue buena, dado que se manejaron valores superiores a 0.501.

El coeficiente Alfa de Cronbach, que permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida a través de un conjunto de ítems que se espera

que midan el mismo constructo o dimensión teórica; la validez de un instrumento se refiere al grado en que el instrumento mide aquello que pretende medir, cuanto más cerca se encuentre el valor del alfa a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados. El alfa obtenido fue de 0.795, lo que nos indica que el instrumento es válido.

La calificación del cuestionario se realizó a través de la asignación de puntajes, que iban de 0 a 2, es importante mencionar que en este tipo de instrumentos no existen ni respuestas buenas ni malas, lo que miden es cómo la persona se siente respecto al ítem planteado. Entonces, de acuerdo con estos puntajes, la calificación mínima que se puede obtener es 0, mientras que la máxima corresponde a los 32 puntos. Entonces, se procedió a establecer los baremos (niveles) para poder interpretar los resultados que se obtienen, para llevar a cabo este proceso se utilizó la prueba de Stanonnes, que establece rangos en una escala basándose en una distribución normal, finalmente los baremos obtenidos se muestran a continuación:

- De 0 a 11 Inadecuada
- De 12 a 21 Regular
- De 22 a 32 Adecuada

La aplicación y llenado de cada cuestionario en los alumnos implica un tiempo máximo aproximado de 10 minutos.

Reporte de similitud TURNITIN

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 0% 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 2023-03-12 Submitted works	3%
2	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	1%
4	repositorio.autonomaedica.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-04-24 Submitted works	<1%
7	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-10-29 Submitted works	<1%