



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo académico

Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina, cirugía y emergencia de hospital de nivel III, 2023

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento
Avanzado en Heridas y Ostomías

Presentado por:

Autora: Santisteban Guaylupo, Jessica Karen

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-2148-3211>

Asesor: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

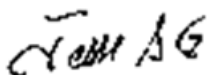
2024

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

Yo, Santisteban Guaylupo, Jessica Karen, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos: Mención en Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostromías de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina, cirugía y emergencia de hospital de nivel III, 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban, DNI N° 42114088, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:341684435, 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)
 Santisteban Guaylupo, Jessica Karen
 DNI N° 43735287



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban
 DNI N° 42114088

Lima, 19 de Octubre de 2023

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Ysela y Jorge que con la sabiduría de Dios me han enseñado a ser quien soy hoy, mi eterna gratitud por su sacrificio, comprensión, apoyo moral y espiritual.

A mi hija Danae, quien es mi motor y motivo, quien me enseña cada día a ser mejor persona. Es lo mejor que me ha pasado.

A mi mejor amiga July quien me apoyo y alentó para continuar, cuando parecía que me iba a rendir.

A mi amiga de años Diana por sus buenos consejos, por apoyarme y ayudarme durante este largo camino.

Jessica Santisteban

AGRADECIMIENTO

A Jehová por darme la oportunidad de vivir y poder cumplir uno de los sueños más importantes de mi vida.

A nuestros asesores y revisores, por ser guía del presente trabajo de investigación, brindándonos su valioso tiempo y conocimientos.

A mi familia por su comprensión y apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

A todos y cada una de las personas que de alguna u otra manera contribuyeron a que lograra esta meta que me propuse en la vida, y que me ha permitido crecer como ser.

Asesor: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-00288868618>

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

INDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	6
1.2.1 Problema general	6
1.2.2 Problemas específicos	6
1.3 Objetivos de la investigación	7
1.3.1 Objetivo general	7
1.3.2 Objetivos específicos	7
1.4 Justificación de la investigación	8
1.4.1 Teórica	8
1.4.2 Metodológica	8
1.4.2 Practica	8
1.5 Delimitaciones de la investigación	9
1.5.1 Temporal	9
1.5.2 Espacial	9
1.5.3 Unidad de análisis o población	9

CAPITULO II : MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes	10
2.1.1 Antecedentes internacionales	10
2.1.2 Antecedentes nacionales	12
2.2 Bases teóricas	13
2.3 Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general	23
2.3.2 Hipótesis específicas	23
 CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1 Método de investigación	25
3.2 Enfoque de la investigación	25
3.3 Tipo de investigación	25
3.4 Diseño de la investigación	26
3.5 Población, muestra y muestreo	27
3.6 Variables y Operacionalización	30
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1 Técnica	33
3.7.2 Descripción de instrumentos	33
3.7.3 Validación	35
3.7.4 Confiabilidad	35
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	36
3.9 Aspectos éticos	36
 CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1 Cronograma de actividades	37
4.2 Presupuesto	38
 CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXOS	46
Anexo 1 : Matriz de consistencia	47

Anexo 2 : Instrumentos	50
Anexo 3 : Validez del instrumento	56
Anexo 5 : Formato de consentimiento informado	57
Anexo 7 : Informe del asesor de Turnitin	60

RESUMEN

Actualmente paciente crítico enfermo tiene un mayor riesgo de desarrollo de lesiones por presión, debido a la edad avanzada, incapacidad de moverse, inestabilidad hemodinámica u otros factores. La forma en que las enfermeras brindan atención considerado un indicador de la calidad de la atención. Por ello, es de suma importancia evaluar correctamente el riesgo de sufrir lesiones por presión e implementar un conjunto de acciones y medidas encaminadas principalmente para prevenir o reducir la ocurrencia de las lesiones, primordialmente en las unidades de Medicina, Cirugía y Emergencia.

OBJETIVO : Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital nivel III, 2023.

METODOLOGIA: El método de este estudio utiliza un método cuantitativo con enfoque nivel de correlación transversal aplicado tipo hipótesis - deductivo y se obtendrán datos a lo largo del tiempo al analizar relación entre variables. La muestra está integrada por 121 enfermeras que laboran en los servicios Medicina, Cirugía y Emergencia de un sanatorio de Trujillo. La técnica utilizada es una encuesta y el instrumento son dos cuestionarios para medir cada variable, ambos instrumentos están previamente validados por autores en Perú. Los datos adquiridos fueron procesados en Microsoft Excel y luego en SPSS 26. Para análisis descriptivo e inferencial se usará el estadístico RHO de SPEARMAN.

PALABRAS CLAVES: Nivel de conocimiento, prevención en pacientes hospitalizados, lesiones por presión.

ABSTRACT

Currently critically ill patients are at increased risk of developing pressure injuries due to advanced age, inability to move, hemodynamic instability, or other factors. The way nurses provide care is considered an indicator of the quality of care. Therefore, it is of utmost importance to correctly assess the risk of pressure injuries and implement a set of actions and measures aimed primarily to prevent or reduce the occurrence of injuries, primarily in the Medical, Surgical and Emergency units.

OBJECTIVE: Determine the relationship between the level of knowledge of nursing staff about pressure injuries and how to prevent them in hospitalized patients in the Medicine, Surgery and Emergency services of level III hospitals, 2023.

METHODOLOGY: The method of this study uses a quantitative method with cross-sectional correlation level approach applied hypothesis - deductive type and data will be obtained over time by analyzing relationship between variables. The sample is composed of 121 nurses working in the Medicine, Surgery and Emergency services of a sanatorium in Trujillo. The technique used is a survey and the instrument is two questionnaires to measure each variable, both instruments are previously validated by authors in Perú. The data acquired were processed in Microsoft Excel and then in SPSS 26. The SPEARMAN RHO statistic was used for descriptive and inferential analysis.

KEY WORDS: Level of knowledge, prevention in hospitalized patients, pressure injuries

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Un problema importante de salud pública son las lesiones por presión, impacto significativo en los pacientes como al sistema sanitario. La (OMS) Organización Mundial de la Salud considera la presencia de este tipo de lesiones como un indicador negativo de la calidad de la atención, ya que pueden prevenirse en la mayoría de los casos. Los pacientes con enfermedad avanzada tienen un mayor riesgo de desarrollar lesiones por presión debido a una mayor dependencia y al empeoramiento del estado clínico. Además, muchos factores aumentan el riesgo de lesiones por presión y perjudican la cicatrización de heridas en pacientes con enfermedad avanzada (1).

Un estudio realizado en Jordania reveló una discrepancia en los conocimientos y administración de terapia para úlceras por presión entre las enfermeras. En concreto, el 74,5% sabía como prevenir las úlceras por presión, pero sólo el 49,2% realizar este procedimiento. Asimismo, el 72,6% de los encuestados tenía conocimientos sobre el tratamiento de las úlceras por presión, pero sólo el 44,9% puso en práctica esos conocimientos. El estudio concluyó que es necesario desarrollar programas de formación para mejorar los conocimientos y prácticas clínicas insuficientes del personal de enfermería sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión (2).

Stein et al, por su parte realizaron un estudio descriptivo en una unidad de cuidados intensivos para determinar las medidas tomadas por los enfermeros para prevenir las LPP. Descubrieron que estos pacientes se encontraban en condiciones similares al estudio de

Chaboyer et al, tenía movilidad limitada y un alto riesgo de desarrollar LPP; Las actividades desarrolladas por la enfermera incluyen reposicionamiento, examen físico diario de la piel, hidratación de la piel, uso de almohadas, soporte nutricional, uso de SEMP y masajes, estas prácticas son efectivas. Sin embargo, en algunos casos, la implementación de estas medidas ha resultado difícil debido a la sobrecarga de actividades, las condiciones graves de los pacientes y las altas tasas de ausentismo (3).

En un estudio realizado en América Latina, específicamente en un hospital del seguro social en México, se encontró que la presencia de úlceras por presión en ocasiones se puede prevenir. Este hecho enfatiza la importancia de la atención por parte de los profesionales médicos al atender a los pacientes, incluidas las medidas preventivas para evitar la aparición de estas lesiones cutáneas. Además, los estudios citados en los resultados demuestran la importancia de prevenir y tratar las UPP en pacientes internados. Se han desarrollado protocolos para la prevención y manejo de las UPP en pacientes hospitalizados para mejorar calidad de atención y calidad de vida de los pacientes. En cuanto a la prevalencia de úlceras por presión en los hospitales mexicanos, estudios realizados en hospitales secundarios y terciarios mostraron una alta incidencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados (4).

Un estudio realizado en Brasil encontró que 40 enfermeras que trabajaban en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Manaus tenían en promedio un 90% de conocimientos incompletos sobre la prevención de las úlceras por presión. Este es un problema grave porque el personal de enfermería es responsable de enseñar y capacitar a

los asistentes de enfermería y a los asistentes de atención al paciente. Es muy importante implementar protocolos de prevención de úlceras por presión. El personal de enfermería debe aplicar de forma sistemática y periódica estrategias preventivas, como cambiar de posición y utilizar colchones adecuados para aliviar la presión (5).

Según un estudio realizado en Chile, los proveedores de atención médica brindan apoyo, pero tienen poca experiencia en la prevención de las úlceras por presión. Las enfermeras que trabajan en medicina interna y unidades de cuidados intensivos tuvieron mejores actitudes. Las barreras obvias son la falta de enfermeras, el paso del tiempo y la falta de personal durante los traslados de pacientes fueron obstáculos evidentes. Al ingreso, el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre UPP logró un 73,30% con un grado de conocimiento bajo y un 26,70% con conocimiento medio. Los resultados mostraron que el 48,90% de los procedimientos utilizados para prevenir las úlceras por presión tuvieron prácticas insuficientes, mientras que el 13,30% tuvieron un nivel de prácticas regular (6).

Las localizaciones más comunes de las LPP según Pancorbo-Hidalgo se encuentran en la parte inferior del cuerpo; sacro/coxis (30.7%), talón (28.6%) y trocánter (7%) y el grupo más susceptible a padecer úlceras por decúbito son las personas que sobrepasan la edad de 70 años, pacientes postrados crónicos, personas con lesiones medulares, pacientes traumatológicos y pacientes de larga estancia en cuidados intensivos. Actualmente, el número de personas con úlceras por presión está aumentando. Según la OMS, la incidencia de UPP está entre el 5 y 12% a nivel internacional y el 7% en América Latina. Se lograron

resultados idénticos en otros países. Con base en estudios en México se encontraron un total de 13,137 pacientes en unidades de segundo y tercer nivel en 32 estados, con una prevalencia reportada de 20.07% (7).

Chacón y Del Carpio, 2019. Las lesiones por presión son áreas de necrosis y, a menudo ulceraciones en las que el tejido blando se comprime entre una prominencia ósea y una superficie de soporte durante un período prolongado. Estas lesiones son complicaciones graves para los pacientes hospitalizados porque pueden causar daños psicológicos y económicos. Además, representan una importante carga económica para los pacientes, las familias, los proveedores de atención médica y la sociedad en general. El desarrollo de lesiones por presión es una de las complicaciones más comunes durante la hospitalización y ocurre con mayor frecuencia en áreas como el sacro y los talones. La presencia de LPP grave está asociada a factores como la edad, la hipoalbuminemia y la anemia. El diagnóstico de las lesiones por presión se basa en la evaluación clínica, y generalmente se identifican por su apariencia característica y ubicación en una prominencia ósea (8).

Un estudio sobre prevalencia de lesiones por presión realizado por la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia muestra que se observaron úlceras por presión en un 3 – 10 % de los pacientes hospitalizados durante un periodo de tiempo; Asimismo, la incidencia se sitúa entre el 7,7% y el 26,9%; Dos tercios de las úlceras que se producen en los hospitales afectan principalmente a pacientes de 70 años o más, lo que refleja el crecimiento de la población. La incidencia de lesiones por presión en jóvenes con lesión medular es del 5-8 anual, y entre 25-85 de ellos desarrollan la lesión en algún momento debido a una hospitalización prolongada, afectada la recuperación (9).

Los pacientes hospitalizados que permanecen en cama durante largos periodos de tiempo presentan cambios y/o deterioros en las funciones motoras o sensoriales, sufrir atrofia muscular y pérdida de tejido graso entre la piel y los huesos, y ser susceptible a lesiones por aplastamiento. Cuando la presión aplicada a la piel excede la presión normal de cierre capilar (aproximadamente 32mmHg), se produce daño tisular. A menudo se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como los tobillos, los talones y los muslos. El riesgo aumenta si estás postrado en cama, usa una silla de ruedas o no puede cambiar de posición (10).

A nivel local, el hospital participante en este estudio se caracteriza por tener una alta demanda de pacientes de alta y media complejidad, utilizando una variedad de servicios de ingreso, uno de los cuales es el Servicio de Medicina que cuenta con 50 camas y se ha observado que los pacientes permanecen por largos periodo de tiempo. Tiempo con miembros de familia que participan activamente en su cuidado. Uno de los problemas más comunes de los pacientes hospitalizados son las lesiones por presión con las cuales la mayoría de estos pacientes sean hospitalizados. Los cuidados de las enfermeras se centran en cambios de posición corporal, baño diario, masajes, etc. Para restablecer la integridad de su piel, fueron dados de alta del hospital tras la recuperación y resolución de su patología, pero regresaron al hospital por patologías diversas y LPP más profundas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Como se relaciona el Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión generalidades y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión tratamiento y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión generalidades y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión tratamiento y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación teórica y el análisis de diversos estudios nos permiten conocer las lesiones por presión que padecen los pacientes, pero es principalmente gracias a los conocimientos y prácticas preventivas presentadas por las enfermeras para evitar estas afecciones en los pacientes. Esto nos permite comprender mejor la gravedad de las lesiones por presión y llenar cualquier vacío en el conocimiento sobre las variables.

1.4.2. Metodológica

El estudio presenta un método de recolección de datos basado en las características que definen las variables y cada uno de sus componentes, permitiendo una recolección y análisis de datos más eficiente. Además, el estudio utilizó instrumentos validados para poder obtener datos certeros sobre cada variable del estudio.

1.4.3. Práctica

El interés en esta investigación se justifica como parte de la agenda de calidad para promover la evaluación de prácticas seguras para garantizar la más alta calidad de atención, con el objetivo de mejorar los servicios de ingreso hospitalario y reducir la incidencia de estas lesiones en este ámbito.

Los resultados del estudio serán comunicados al personal de enfermería de este hospital para que puedan comprender la realidad y, a partir de ello, implementar planes de mejora continua para prestar servicios de atención especializada de calidad y adecuados al ámbito en el que se desempeñan, y así reducir la morbilidad y mortalidad.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se llevará a cabo de abril a septiembre de 2023.

1.5.2. Espacial

La ubicación del estudio será un hospital de nivel III, de la ciudad de Trujillo.

1.5.3. Unidad de análisis o población

Se considero como muestra la población de enfermería los servicios de Medicina, Emergencia y Cirugía en un hospital de nivel III y se consideró una muestra representativa de esta población. Sin embargo, es importante recordar que esta afirmación sólo se aplica únicamente al personal de enfermería de un hospital específico y no se puede generalizar a otros grupo o muestras.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Garza. (2019). Ejecuto una investigación en México, cuya finalidad fue “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. 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 (11).

Brenes F, Bravo P y García M. (2019). Realizaron en Nicaragua “análisis de los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería respecto a la prevención y el manejo de las lesiones por presión” entre 23 pacientes y 11 enfermeras como parte de este estudio. Estudio descriptivo, mediante métodos cuantitativos y prospectivos. Por lo tanto, los participantes alcanzaron un nivel aceptable de comprensión y demostraron que algunas intervenciones de enfermería destinadas al tratamiento y prevención de lesiones por presión, lo que puede haber contribuido a las complicaciones identificadas. Se determinó que fue recién en la segunda fase que se conocieron mejor los capítulos sobre cambios de turno, manejo dietético y enfermería (12).

Werku. (2019). En Australia busco “Evaluar el conocimiento de enfermeras respecto del aspecto preventivo y el tratamiento de LPP en pacientes adultos seniles en hospitales públicos de Wóllega”. El estudio fue un diseño descriptivo, multicéntrico y transversal. Se utilizaron cuestionarios como instrumentos. Los resultados mostraron que el 91.5% de los encuestados no tenían conocimientos completos sobre el tratamiento y prevención de la LPP. El nivel promedio de conocimiento de las enfermeras para todos los temas y para cada tema fue 11,31 (DE = 5,97) y 0,43 (DE = 0,22), respectivamente. La puntuación media más alta entre los participantes del estudio fue $(2,65 \pm 0,87)$ para la nutrición, el más bajo en causas y desarrollo $(0,27 \pm 0,18)$ y medidas de prevención y reducción de la duración de enfermedades y presión arterial $(0,29 \pm 0,18)$. Se reconoce que la mayoría del personal de enfermería no tiene conocimientos suficientes sobre la prevención de las LPP, y que, las barreras que limitan la práctica de la prevención incluyen: capacitación inadecuada, carga de trabajo, limitaciones en el despliegue del personal y falta de equipo (13).

Cayo N. (2021) en Bolivia, recomendó con el objetivo de “Evaluar medidas de prevención de úlceras por presión en trabajadores de la salud”; En este estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal, se utilizó una muestra de 30 enfermeras registradas y auxiliares de enfermería. Los datos se recogieron a través de cuestionarios. Según los resultados, solo el 40% de las personas sabe que pueden ocurrir úlceras por presión, el 50% toma precauciones, el 100% dijo que no tenía un plan de cuidados de enfermería y el 93% desconoce el procedimiento de la escala de Braden (14).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Arce L. (2019). quien realizó un estudio en Arequipa , propuso “Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento con la práctica de manejo de las úlceras por presión del especialista en nutrición tratante” un cuestionario y una hoja de observación como instrumentos para este estudio descriptivo correlacional, en el que participaron 18 enfermeros. Los resultados mostraron que el 72,2% de las enfermeras tenía buenos conocimientos sobre el tratamiento de las úlceras por presión y el 83,3% tenía experiencia avanzada en la prevención de las úlceras por presión, lo que llevó a los autores a concluir que existe una relación directa y positiva. entre el conocimiento y la práctica de las LPP (15).

Mas V. (2019). presentó su investigación en Lima, centrándose en el siguiente tema: Úlceras por presión de enfermeras de hospitales policiales, conocimiento y práctica “Evaluar la relación entre conocimiento y práctica en el tratamiento de las lesiones por presión”; Este estudio incluyó una muestra de 150 profesionales de enfermería que completaron cuestionarios utilizando métodos descriptivos, correlacionales y no experimentales; Los resultados mostraron niveles estables de conocimiento y comportamiento. Finalmente se encontró que la mayoría de los conocimientos y prácticas de la muestra eran consistentes, ya que el personal requería capacitación adicional (16).

Coavoy. (2021). Presento su investigación en Lima, su objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras en la prevención de LPP en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco”. Los tipos de investigación corresponden a los métodos

cuantitativos, no experimentales, observacionales y descriptivos. Se utilizó un cuestionario como instrumento psicométrico. Los resultados mostraron que el 58% del personal de enfermería tenía un nivel alto de conocimientos, y por género, el 50% de mujeres y hombres tenían un nivel alto de conocimientos. Se encontró que la mayoría del personal de enfermería tenía alto conocimiento de los factores relacionados con la prevención. de la LPP (17).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Variable Conocimiento:

Definición del Nivel de Conocimiento

Según Marcos, Torres y Vílchez (2019), el nivel de conocimiento de una persona es la cantidad de conocimientos que debe tener para responder a las preguntas planteadas. Estos niveles dependen del nivel de interés de la persona (18).

Villegas y Palacios (2021). Se trata de un conjunto de habilidades y comportamientos coordinados por los cuidadores, de los cuales la corrección postural es una de las formas más efectivas para evitar que las presiones, como la fricción y el cizallamiento, sobre los espolones óseos sean más visibles (19).

El conocimiento es la capacidad de una persona para comprender racionalmente la naturaleza, las propiedades y las relaciones de los objetos. Cuando hablamos de una entidad,

conocedor del elemento que es su objeto, es importante recordar que el conocimiento es el acto consciente e intencional de comprender las propiedades de un "objeto". Su desarrollo coincidió con el desarrollo del pensamiento humano. Según Augusto Ramírez el estudio de la epistemología (20).

Conocimiento sobre lesiones por presión

Es un conjunto de información para que el personal de enfermería evalúe a los pacientes según sus necesidades, garantizando una calidad óptima de la atención de las lesiones por presión. Asimismo, se considera que se conserva la información de LPP para pacientes que presentan alguna limitación funcional o se encuentran hospitalizados. También se tuvo en cuenta la experiencia práctica en la presentación de lesiones por presión; También es característico pensar a través de la percepción personal de LPP. Finalmente, se señaló que existen diversos grados de información por parte de particulares o expertos sobre el DILI proporcionada por pacientes encamados de larga duración, tanto con fines de prevención como de tratamiento. Las opiniones varían respecto al conocimiento detallado de las lesiones por presión, que el personal de enfermería debe conocer el tiempo necesario para asegurar su buena evolución, dependiendo de las necesidades del paciente y si se trata de una limitación funcional, y en caso de hospitalización, el personal debe ejercitar habilidades experimentadas. en el tratamiento de las lesiones por presión. Es necesario conocer las lesiones por presión, el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre cómo cuidar a los pacientes encamados y cómo realizar las operaciones durante el tratamiento.

Méndez Y, Méndez P. (2021). Son el conjunto de información que el personal de enfermería puede utilizar para evaluar al paciente según sus necesidades y garantizar la calidad optima de la atención de las lesiones por presión (21).

López Z. y J. Carbajal (2021). Existen diversos niveles de conocimiento sobre las LPP que presentan los pacientes en cama a largo plazo que tiene la persona o profesional tanto para su prevención como para su tratamiento (22).

Según el Ministerio de Salud de Colombia (2019), las lesiones por presión son cambios en la piel y los tejidos subyacentes debido a una isquemia que conducen a la necrosis y son causadas por una reducción de la perfusión arterial que priva a la célula de nutrientes y oxígeno. Estas lesiones se forman en áreas de prominencias óseas con una superficie externa y son de origen isquémico, comprometiendo la integridad de la piel y los tejidos. La prevalencia de úlceras por presión en Colombia es alta, con reportes que van del 44% al 68%. Para prevenir las lesiones por presión es importante tomar medidas como el reposicionamiento utilizando dispositivos para aliviar la presión y manteniendo una buena higiene (23).

La teoría en enfermería que se va trabajar es Virginia Henderson

Modelo de Virginia Henderson

Se incluye en modelos de necesidades humanas del tipo de atención humanista, cuyo modelo incluye los conceptos del entorno de "salud humana" en un enfoque holístico. Su modelo teórico se centra en 14 necesidades humanas de salud y vida; forman el núcleo de las acciones e intervenciones de cada enfermera.

Se incorpora a modelos humanistas de atención a las necesidades humanas que adoptan un enfoque holístico y al mismo tiempo incorporan ideas del entorno de la "salud humana".

Si no se satisfacen las necesidades de alguien, necesitará ayuda para encontrar la independencia.

En el proceso de atención, Henderson identifica tres niveles (reemplazo, apoyo o acompañamiento).

La función de la enfermera es satisfacer las necesidades básicas realizando (sustituyendo o ayudando) actividades que el paciente no pudo realizar en algún momento de su vida por el riesgo de hospitalización para cuidados especiales.

V. Henderson cree que la función principal de la enfermera es ayudar al paciente, ya sea sano o enfermo, a mantener, restaurar y mantener su salud o ayudarlo en actividades que él o ella no puede realizar actualmente. Describe al ser humano como una entidad holística que contiene factores biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan. (24).

Las intervenciones se realizan para potenciar, complementar o sustituir la fuerza, el conocimiento o la voluntad.

El grado en que las enfermeras ayudan a los pacientes a lograr la independencia es un indicador de su éxito.

Cuando no se puede lograr la independencia, las enfermeras ayudan a los pacientes a aceptar sus limitaciones o la muerte cuando es inevitable (25).

A continuación, se procederá a explicar las dimensiones que fueron tomadas para la

Variable Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión, las cuales son dimensión generalidades, factores de riesgo y tratamiento.

2.2.1.1 Dimensión Generalidades

- Según el Sistema de Clasificación Internacional de las lesiones por presión de la NPUAP, se dividen en estadios I, II, III, IV, no estadiable y sospecha de lesión profunda.
- Evaluar el riesgo de presentar LPP mediante una escala validada.
- Exploración física y estado de salud actual, con especial énfasis en las zonas de riesgo de LPP y tratamiento farmacológico.

2.2.1.2 Dimensión Factores de Riesgo

Son situaciones o circunstancias que se presentan en torno a personas que por cambios hemodinámicos necesitan utilizar productos específicos en el ámbito de la salud, donde serán monitoreados; lo cual los condicionan el desarrollo de lesiones en ciertas superficies epiteliales.

Los factores de riesgo para desarrollar lesiones por presión incluyen: inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, deficiencias nutricionales, cizallamiento y estado alterado de conciencia.

Todas las personas hospitalizadas con riesgo de lesiones por presión deben someterse al menos a un examen cutáneo de todo el cuerpo.

2.2.1.3 Dimensión Tratamiento

Limpiar la zona afectada con solución salina, Utilice una fuerza mecánica mínima para limpiar las lesiones por presión. El tratamiento incluye el desbridamiento del tejido necrótico, el tratamiento aséptico de la lesión, la máxima acción preventiva y el control de posibles infecciones bacteriana con antibióticos de amplio espectro y finalmente: la selección de los agentes adecuados para mantener húmeda la capa).

El tejido esfacelado en una LPP muestra una necrosis de color amarillo o crema.

La formación de una costra necrótica es una buena señal en el proceso de cicatrización. En caso de infección: Enjuague la herida con agua destilada y séquela después de limpiarla, utilizar un apósito plata en contacto con la herida:

Si hay demasiado exudado agregue Alginato

Cambie el vendaje cada 3-4 días (durante 15 días)

Las señales de advertencia de las lesiones por presión, incluyen:

- Cambios anormales en el color o en la textura de la piel, hinchazón, secreción.
- Un área de la piel que se siente más fría o más cálida al tacto que otras áreas de la piel.

2.2.1 Variable Prevención

Definición de Prevención de las lesiones por presión

Organización Mundial de la Salud (2021). Estas medidas preventivas están diseñadas para reducir los factores de riesgo, pero también la aparición retrasada de la enfermedad y prevenir sus consecuencias.

Rafael y Gamarra (2021). Las LPP a menudo se pueden prevenir tomando medidas preventivas, incluida una evaluación de riesgos. Una vez que se ha desarrollado una lesión por presión, se debe crear una estrategia de tratamiento coordinada para garantizar la curación y reducir los posibles efectos negativos.

Los requisitos básicos para la cicatrización de heridas incluyen una herida limpia, un flujo sanguíneo continuo, una ingesta adecuada de nutrientes y energía, así como suficiente agua. Especialmente en los adultos mayores, que normalmente consumen menos líquidos, puede resultar difícil mantenerse hidratado (26).

Para que un individuo alcance el bienestar físico, mental y social, la higiene es un requisito básico que debe respetarse. Este es uno de los tratamientos más importantes que se ofrecen a los pacientes. Cuando hablamos de higiene, nos referimos a las prácticas utilizadas para mantener y proteger la salud. Esto incluye las precauciones de higiene que una persona toma para mantener su piel limpia y saludable, para sentirse bien consigo misma y verse bien, previniendo así infecciones. Mantener la piel seca y limpia, realizar una higiene corporal

completa al menos una vez al día y realizar limpiezas ocasionales cuando sea necesario. Para reducir las lesiones por fricción se pueden utilizar apósitos hidrocoloides o espuma de poliuretano.

Una mala alimentación provoca atrofia muscular y reducción del tejido subcutáneo lo que ocasiona que las células puedan dañarse rápidamente.

La obesidad puede acelerar la formación de lesiones por presión, debido a una angiogénesis deficiente del tejido adiposo, lo que hace que el tejido adiposo sea más susceptible al daño isquémico.

- Cambie de posición y gire cada dos horas.
- El paciente puede colocarse en las cuatro posiciones (decúbito supino, decúbito lateral, prono y fowler) a menos que esté contraindicado.
- Evite el corte y la fricción.
- Utilice una buena técnica para mover al paciente para minimizar la fricción.

Es muy importante controlar el exceso de humedad, por eso la ropa de cama debe estar siempre limpia y seca.

La teórica en enfermería que se va trabajar es **Jeat Watson**

Teoría del Cuidado Humano de Jeat Watson

La enfermería se basa en enfoques y consideraciones filosóficas y espirituales. El cuidado como modelo moral y ético, es decir el cuidado de una persona como la relación terapéutica básica entre las personas. Eso permite que Watson explique su base teórica así como sus términos claves, citadas por Walker (27).

Esta teoría está dedicada a promover la salud, la regeneración prevención de enfermedades y atención al usuario. Los usuarios necesitan atención integral para mejorar la humanidad, la salud y la calidad de vida. Es importante recordar que la atención al paciente es un fenómeno social global que solo es eficaz cuando se practica entre personas (28).

Esta teoría definió los conceptos meta paradigmáticos de la siguiente manera:

- Salud: La salud es la armonía existente entre la mente y el cuerpo. Está asociada al grado de coherencia entre el yo experimentado y el yo percibido.
- Persona: para Jean Watson la persona presenta tres esferas importantes, las cuales son: la mente, el cuerpo y el espíritu. La persona es un ser único, libre, independiente, autónomo.
- Entorno: propone que la habitación del paciente emane calma.
- Enfermería: Watson sostiene que el cuidado de enfermería se debe sostener en un sistema solido de valores humanos, además de guiar la actividad. La asociación humanística

científica constituye la esencia de la enfermería a partir de los factores curativos para guiar la actividad relacionados con la ciencia de cuidar (29).

La teoría de Watson contribuye a los expertos, y hay más aspectos humanitarios de la atención al paciente. Esta teoría está estrechamente relacionada con la aparición de la lesión por presión, porque esta teoría implica prevenir condiciones. (29).

Según Mas, las medidas para prevenir lesiones por presión, incluyen las siguientes dimensiones:

2.2.1.1 Valoración de la piel:

Lucero Quispe Huamán (2020). Esta es una oportunidad para observar y revisar su piel diariamente en busca de textura, firmeza, temperatura y color.

2.2.1.2 Higiene y comodidad:

La piel de los pacientes con LPP debe estar siempre limpia y seca, y se debe utilizar jabón con pH controlado para evitar la irritación de la piel; Lavar la zona sin frotar; Aplique cremas hidratantes y asegúrese de que se absorban por completo; Use ropa ligera y suave. Tampoco se recomienda masajear la zona afectada; como esto provocará hinchazón y malestar, las zonas afectadas deben protegerse con medidas de protección; Los cambios posturales deben planificarse individualmente, teniendo en cuenta la evaluación de riesgos y la gestión de la presión aplicada (30).

2.2.1.2 Cicatrización y/o curación:

La piel debe estar limpia y seca.

Los colchones posturales deben utilizarse en pacientes con riesgo de sufrir lesiones por presión.

Limpiar el área con solución salina usando una fuerza mecánica mínima.

Prestar atención a las señales que advierten de la causa y están relacionadas con la infección empeoramiento del estado de la herida, como aumento del exudado e hinchazón en el borde de la herida.

Ausencia de tejido de granulación y exudado purulento.

2.3 Formulación de Hipótesis:

2.3.1 Hipótesis General.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

H0: Hipótesis Nula

No existe relación significativa entre la dimensión generalidades de la variable nivel de conocimiento y la variable prevención de lesiones por presión en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

2.3.2 Hipótesis Específicas.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión generalidades y como prevenirla en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo y como prevenirla en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión tratamiento y como prevenirla en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

3 METODOLOGIA

3.1 Método de Investigación.

El método por el cual se aplicará esta investigación científica será el de hipotético deductivo basado en la construcción de una teoría científica a través de la deducción para establecer el contraste de las hipótesis propuestas y el propósito que va ser el estudio de un tema específico.

3.2 Enfoque de Investigación.

Este es un estudio cuantitativo porque utiliza la recopilación de datos para probar hipótesis basadas en mediciones numéricas y análisis estadístico; Método descriptivo porque identifica características importantes del fenómeno en estudio. En un proyecto en desarrollo cada conversación será personal y enfocada.

3.3 Tipo de Investigación.

La investigación actual es de tipo aplicada y se centra en diversas variables o situaciones específicas. Además, cada uno de ellos utiliza métodos y técnicas específicas para recopilar información.

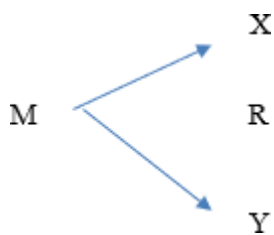
La investigación tiene como objetivo la adquisición de nuevos conocimientos de forma sistemática y el único fin es incrementar el conocimiento sobre un hecho determinado.

3.4 Diseño de Investigación.

El diseño de este estudio será no experimental, descriptivo, transversal y correlacional porque, en primer lugar, la muestra o las variables del estudio nunca serán manipuladas y, en segundo lugar, los datos se recolectarán en un solo periodo. De igual forma el estudio buscará una relación entre las dos variables propuestas inicialmente por el investigador. Hernández

Sampieri, 2019. Este diseño no es experimental porque no hubo manipulación intencional de las variables; Son transversales porque recogen datos en una sola sesión (31).

Se presenta el siguiente esquema del diseño.



Dónde:

M: Profesionales de enfermería

X: Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión

Y: Prevención en pacientes hospitalizados

R: Relación entre variables

Transversal: Las variables se miden una sola vez y se realiza un análisis en base a esta información; características de uno o más grupos de individuos en un momento determinado, medidas como si fuera una instantánea de ese momento; No hay evaluaciones de desarrollo.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

El estudio incluirá a 180 enfermeras que trabajan actualmente en las áreas de los servicios Medicina, Cirugía y Emergencia de un hospital nivel III, 2023.

Muestra:

Para determinar el tamaño del muestreo aleatoria simple que se utilizara en el estudio, se utilizó la siguiente fórmula para calcular la población finita.

La muestra estará compuesta por 121 enfermeras que laboran en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray, quienes serán seleccionadas mediante muestreo e intercambio aleatorio sistemático.

$$n = \frac{Z^2 x P x Q x N}{e^2(N - 1) +}$$

n: Tamaño de la muestra

Z: Nivel de confianza (1.96)

P: Probabilidad de éxito (60%)

Q: Posibilidad de fracaso (40%)

E: Error (5%).

$$n = \frac{1.96^2 x 0.6 x 0.4 x 180}{0.05^2(180 - 1) +}$$

$$n = \frac{3.8416 x 0.6 x 0.4 x 180}{0.0025(179) + 3.8416 x 0.24}$$

$$n = 121.22$$

Muestreo:

En este estudio la muestra es aleatoria simple porque se selecciona mediante una fórmula y porque cada miembro de la muestra tiene la misma probabilidad de ser seleccionado.

Criterios: Inclusión y Exclusión**a) Inclusión:**

- Aceptaron participar personal de enfermería de ambos sexos, con más de 6 meses de experiencia que acepten participar de forma voluntaria.
- Personal de Enfermería que acepte participar voluntariamente en el estudio y firme el formulario de consentimiento.
- Personal de enfermería en capacitación durante su trabajo en el Hospital.
- Personal de enfermería contratadas y nombradas.

b) Exclusión:

- Personal de enfermería que tenga algún cargo jerárquico o supervisoras trabajando en el Hospital.
- Personal de enfermería que se encuentran de licencia o vacaciones.
- Personal de enfermería que no desean participar en la investigación.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles Rangos)
<p>Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión.</p>	<p>Son el conjunto de información que el personal de enfermería puede utilizar para evaluar al paciente según sus necesidades y garantizar la calidad optima de la atención de las lesiones por presión. Méndez Y, Méndez P. (2021)</p>	<p>La variable, nivel de conocimiento, fue llevada a cabo por un cuestionario que será estructurado por dimensiones: Generalidades, factores de riesgo y tratamiento establecidas en las bases teóricas.</p>	<p>Generalidades</p> <p>Factores de riesgo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estadio - Zona de riesgo - Escalas de validación - Higiene - Apósitos - Nutrición - Posición del paciente - Control de humedad - Nivel de riesgo 	<p>Escala Ordinal</p>	<p>Deficiente: (Menor de 18 puntos)</p> <p>Regular: (19 a 25)</p> <p>Bueno: (Mayor de 26)</p>

			Tratamiento	<ul style="list-style-type: none">- Suero fisiológico- Tejido necrótico- Tejido esfacelado- Costra necrótica- Piel macerada- Curación- Apósito de plata- Signos de alerta		
--	--	--	--------------------	--	--	--

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa (Niveles – Rangos)
Prevención de LPP en pacientes hospitalizados.	Son actividades coordinadas por profesionales de salud a través de procedimientos y acciones que ayudan a evitar el desarrollo de lesiones por presión. García F, Pancorbo P, Soldevilla J (2021)	La variable Prevención de lesiones por presión se completó con un cuestionario estructurado en torno a las siguientes dimensiones: Valoración de la piel, higiene y confort, Cicatrización y/o curación.	Valoración de la piel	<ul style="list-style-type: none"> - Integridad - Temperatura 	Escala Ordinal	<p>Buena: 13 a 17</p> <p>Regular: 7 a 12</p> <p>Deficiente: 0 a 6</p>
			Higiene y confort	<ul style="list-style-type: none"> - Protectores cutáneos. - Uso de ropas - Cambios posturales 		
			Cicatrización y/o Curación	<ul style="list-style-type: none"> - Apósitos - Debridación. - Cultivo 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Para recolectar los datos, se empleará 01 técnica de investigación, la encuesta.

3.7.2. Descripción de Instrumentos

Instrumento 1:

Para medir el Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión será usado una encuesta desarrollada por el autor Mas V en el año (2019), que incluye 37 ítems en una escala dicotómica, de la cual sus dimensiones son

La primera (dimensión generalidades): Se cree que son desgarros de la piel, causados por la exposición prolongada a una posición que ejerce presión sobre las áreas óseas superiores del cuerpo. Comprende 7 ítems.

La segunda (factores de riesgo) Algunas acciones ayudan a los pacientes a evitar desarrollar lesiones por presión para ello es necesario un plan de cuidados y disminuir el riesgo. Comprende 19 ítems.

La tercera (dimensión tratamiento): Es necesario reducir la presión sobre la zona de la piel afectada para controlar el dolor y proporcionar un cuidado adecuado de la herida para evitar infecciones, así como mantener un régimen adecuado de alimentación. Consta de 11 ítems.

La puntuación general de este instrumento es:

- Conocimientos Deficiente: De 0 – 12 puntos
- Conocimiento Regular: De 13 – 25 puntos
- Conocimiento Bueno: De 26 – 37 puntos

Con la escala valorativa Si(1) No (2)

Instrumento 2:

Se utilizará para evaluar el uso de medidas de prevención de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, validado por juicio de expertos, consta de 17 ítems con escala Likert, orientados a determinar el nivel de prácticas de prevención de lesiones por presión en el hospital Víctor Lazarte Echeagaray, cuyas dimensiones son:

La primera (Valoración de la piel): Incluye indicadores relacionados con la capacidad de observar y comprobar diariamente la textura y firmeza, temperatura y color de la piel. Esta dimensión comprende 6 ítems.

La segunda (Higiene y confort): Contiene indicadores relacionados con que tu piel debe estar siempre limpia y seca, por lo que debes utilizar jabón con un nivel de PH que no irrite la piel; lavar la zona afectada sin frotar. Usa cremas hidratantes. Esta dimensión comprende 5 ítems.

Tercero (Cicatrización y/o curación): Comprende indicadores relacionado con que se debe complementar la limpieza rutinaria continua, prestando especial atención a la zona lesionada. Esta dimensión incluye 6 ítems.

El Instrumento que mide la Variable 2 cuenta con una escala de medición tipo Likert de 3 niveles, donde cada uno de los ítems (17), presentan 3 probables alternativas de respuesta: Siempre, A veces y Nunca.

Se califico con el siguiente puntaje

- Deficiente: 0 a 6 puntos
- Regular : 7 a 12 puntos
- Buena : 13 a 17 puntos

3.7.3. Validación.

Para medir el conocimiento sobre el manejo de lesiones por presión se utilizará un cuestionario: Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión siendo el autor Mas V (2019), Universidad Peruana Unión y fue diseñado y validado previamente, por un Juicio de expertos en el tema. Estos expertos puntuaron el instrumento con valores cercanos al 0.69.

Para medir la variable prevención en pacientes hospitalizados se utilizará un cuestionario escala tipo Likert (Lima) sobre prácticas preventivas de lesiones por presión. Fue diseñado por los autores y validado por la evaluación de expertos en la materia. Estos expertos calificaron el instrumento como cercano al valor 0.934.

3.7.4. Confiabilidad.

Cuestionario de Conocimiento de “lesiones por presión” diseñado por Mas V. en 2019, Universidad Peruana Unión donde se obtuvo una confiabilidad y fue validado por jueces expertos con coeficiente Alfa de Cronbach. Este instrumento tiene una puntuación con valor cercano al 0,69 lo que indica que su fiabilidad es excelente.

La confiabilidad del instrumento “Prevención en pacientes hospitalizados” utilizará un cuestionario escala tipo Likert (Lima,2019) y fue diseñado propiamente por los autores y validado previamente, a través de juicio de expertos con el coeficiente Alpha de Cronbach. Este instrumento tuvo una puntuación con valor a 0,934 lo cual indica que su confiabilidad es excelente.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Será considerado los pasos que se indican a continuación:

- a) Primero: Se solicitará el permiso respectivo al Hospital Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo con el fin de proporcionar las licencias y facilidades necesarias para llevar a cabo la investigación.
- b) Segundo: Se coordinará personalmente con la jefatura de Departamento de Medicina, Cirugía y Emergencia y coordinaras sub jefes con el propósito de aplicar los instrumentos de investigación.
- c) Tercero: Las preguntas se revisarán una vez finalizadas para eliminar preguntas con información faltante.
- d) Cuarto: Después de completar se creará una base de datos en Excel para ver los cuestionarios completados.
- e) Quinto: La base de datos se codificará en el software estadístico SPSS y también se utilizará para realizar análisis descriptivos (media aritmética, desviación estándar) e inferenciales (prueba de Rho de Spearman) de los datos recopilados

3.9.Aspectos Éticos

Beneficencia: Se proporciona información más reciente sobre la prevención de lesiones por presión.

No mal eficiencia: El estudio no presento ningún daño o riesgo para los participantes.

Justicia: Se aplico de forma equitativa respetando la confidencialidad de la información utilizando los datos únicamente con fines de investigación.

Autonomía: Se pide a los participantes del estudio que cooperen voluntariamente con el consentimiento informado. (ANEXO N°03)

4.2 Presupuesto.

Concepto	Unidades	Precio unit. (s/.)	Precio total (s/.)
Recursos materiales:			
USB	1	15.00	15.00
Hojas bond	1 millar	20.00	20.00
Lapiceros	12	0.50	6.00
Lápiz	3	1.00	3.00
Fólderes	12	1.00	12.00
Borrador	3	1.00	3.00
Engrapador	1	20.00	20.00
Grapas	1 caja	5.00	5.00
Servicios:			
Internet	200 horas	1.00	200.00
Impresiones	Varias	200.00	200.00
Típeos	30 hojas	1.00	30.00
Fotocopias	Varios	20.00	20.00
Refrigerios	10	10.00	100.00
Total:			S/. 544.00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cano K, Phuño P. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa - 2018. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, p .1–105.
2. Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O, Shahin A, Anthony D. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. Rev. De viabilidad tisular [Internet]. 2019 [citado el 15 de enero de 2021]; 28(4) : 210-217. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
3. Guerra ST, Lima-Pestana A, Guedes dos Santos JL, Lorenzini-Erdmann A, GiacomelliProchnow A, Agnes-Stein E. Ações dos enfermeiros na gerência do cuidado para prevenção de úlceras por pressão em unidade de terapia intensiva. Rev pesqui Cuid fundam.2019.Disponible http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/1606/pdf_599
4. Stegensek E, Jiménez A, Romero L, Aparicio A. Úlceras por presión en diversos servicios de un hospital de segundo nivel de atención. Rev. Enferm. Univ. [Internet]. 2015 [citado: 2021 enero 15]; 68 12(4); p. 173-181. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632015000400173
5. Souza N, Barbosa Ma, Conceicao de Gouveia S, Nogueira P. Conocimiento del equipo de enfermería sobre prevención de ulceras por presión. Rev Bras. Enferm. [Internet]. 2017 [citado el 15 de enero de 2021]; 70(2); p. 294-300. Disponible en : https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0003471672017000200294&SCRIPT=SCL_ARTTEXT

6. Garza R. Conocimiento, actitud y barreras de enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión en adultos mayores [Tesis]. [Santiago de Chile]: Universidad de Chile; 2018. Disponible desde: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047
7. Sánchez I, Montiel D, Quiles A, Cerveró S. La Importancia de los Signos en las Úlceras por Presión Para su Correcto Diagnóstico. *Heridas y Cicatrización*. Obtenido de La importancia de los signos en las úlceras ; (26 de Noviembre de 2021) p. 27-31. https://www.heridasycicatrizacion.com/images/site/2021/MARZO_2021/5_CasoClinico_SEHER_11.1_12_04_21.pdf
8. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. (pág. 1-9) *Revista de la facultad de medicina humana en 2019* (2). Guerra ST, Lima-Pestana A, Guedes dos Santos JL, Lorenzini-Erdmann A, Giacomelli
9. Mindalud. Prevención úlceras por presión [sede web]. Colombia: Mindalud; 2014 [acceso 17 de octubre de 2018]. Disponible <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
10. Dincer M, Doger C, Tas SS, Karayaka D. An Analysis of Patient in Palliative Care with Pressure Injuries. *Niger J Clin Pract*. 2018; p. 484-491.
11. 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): p. 47-58. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532017000300047&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000300047>

12. Brenes F, Bravo P, García M. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua-Nicaragua, segundo semestre 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. [Citado el 17 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13566>
13. Werku E. Conocimiento de enfermeras para la prevención y tratamiento de lesiones por presión en pacientes adultos seniles en hospitales públicos de Wollega.
14. Cayo N. (2021). Tesis: “Medidas de prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora deLa Paz”. Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia.
15. 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 para optar el título de segunda especialidad en enfermería: Cuidado enfermero en paciente crítico]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. [Citado el 17 de enero 2021]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9638>
16. Mas V. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería: Centro quirúrgico]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Citado el 17 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3102>

17. Coavoy. X. Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021 [Tesis]. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible desde: http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/5545/Lady_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Marcos, C; Torres, J; Vílchez, G. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE. Tesis. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2018. [citado 6 Nov 2022]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3725>
19. Palacio A, Villegas C. Tesis “Lesiones por presión un reto para localidad del cuidado de enfermería”. Universidad Cooperativa de Colombia. (08 setiembre de 2021).
20. Marcos, C; Torres, J; Vílchez, G. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE. Tesis. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2018. [citado 6 Nov 2022]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3725>
21. Méndez Y, Méndez P. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Hospital Belén de Trujillo – 2012. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo: universidad nacional de Trujillo; 2013. [Citado el 19 de enero de 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8603>
22. Carbajal J, López Z. Tesis “Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del cuidador primario en la prevención de las úlceras por presión en los servicios de medicina de un hospital nacional”. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. [citado 20 enero 2021]

23. Mindalud. Prevención úlceras por presión [sede web]. Colombia: Mindalud; 2014 [acceso 17 de octubre de 2018]. Disponible [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-33 ulceras-por-presion.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-33%20ulceras-por-presion.pdf)
24. Ilustre Colegio oficial de Enfermería de Jaén. Proceso enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los lenguajes NNN. [Internet]. [Revisado; consultado 04 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>
25. Dominguez S, Abad C, Molina D. Necesidad de Movimiento: Notas Sobre Las 14 Necesidades de Virginia Henderson. Estados Unidos de América: Createspace Independent Publishing; 2018.
26. Gamarra Y, Rafael M. Tesis “ Factores asociados a las úlceras por presión en el adulto mayor en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion”. (11 setiembre de 2021).
27. Watson J. Ciancia del cuidado: Teoría y evidencia. Revista cietna [Internet]. 2018 [Consultado 2022 Jul 20]. Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.35383/cietna.v1i1.169>
28. Riegel F, Crossetti M, Siqueira D. Contributions of Jean Watson’s theory to holistic critical thinking of nurses. Revista Bras Enfermería [Internet]. 2018 [Consultado 2022 Jul 20] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0065>
29. Costa JR, Arruda GD, Barreto MD, Serafim D, Sales CA, Marcon SS. Cotidiano dos profissionais de enfermagem e Processo Clinical Caritas de Jean Watson: uma relação. Revista Enfermería UERJ [Internet]. 2019 [Consultado 2022 Jul 20] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2019.37744>

30. Rodríguez NC, Iglesias RA, Irigoien AJ, García CM, Martín MM, Garrido GR. Registros enfermeros, medias de prevención e incidencia de úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Enferm Intensiva* (Engl) [Internet]. 2019 [Consultado 2022 Jul 20] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2018.06.004>
31. Hernández- Sampieri,R.,& Mendoza Torres,C.P. Metodología de la investigación cuantitativa,cualitativa y mixta. 2018
32. Blanco R., López, E, Quesada C. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión. (2019)
33. Godoy M, Huamani B. Tesis “Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud”. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. (11 setiembre de 2021).
34. Grada A, Phillips T. Úlceras por presión, úlceras por decúbito. (15 enero del 2021).
35. Calero M, Inga H. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en relación con la actitud hacia el adulto mayor con lesiones por presión en un Hospital Nacional. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2019.
36. Leon Chavez, B. L., & Rubina Pardave, L. (2021). Intervención educativa en el cuidado de úlceras por presión en enfermeras del hospital Carlos Lanfranco La Hoz-Puente Piedra 2021.

37. Prochnow A, Agnes-Stein E. Ações dos enfermeiros na gerência do cuidado para prevenção de úlceras por pressão em unidade de terapia intensiva. Rev pesqui Cuid fundam. 2018.
38. Buergo García Olga, Herrero Gómez Ana María, Sanz Muñoz María Luisa, intervención de enfermería: Prevención lesiones por presión. En búsqueda de la mejor evidencia disponible.[Internet].[citado 2018 Dic 2021] Disponible en : <http://www.revistaenfermeriacyl.com/lindex.php/revistaenfermeriacyl>.
39. Paredes F., Ruiz L., y González C. Healthy habits and nutritional status in the work environment. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2018; 45(2) p.119-127.
40. Rodríguez, C., Iglesias, A., Irigoien, J., García, M., y Garrido, R. Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Enfermería intensiva [Internet] 2019; 30(3), 135- 143. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113023991830083X>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.

Anexo 2. Instrumento de recolección.

Anexo 3. Validez del instrumento

Anexo 5. Formato de consentimiento
informado.

Anexo 7. Informe del asesor de turnitin

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

AUTORES: Elizabeth PARI CASTRO, Johnny PARIONA FERNANDEZ, Olimpio SANTILLAN VARA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Como se relaciona el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p> <p>H0: Hipótesis Nula</p> <p>No existe relación significativa entre la dimensión generalidades de</p>	<p>Variable X:</p> <p>Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1. Generalidades D2. Factores de riesgo. D3. Tratamiento</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No experimental, descriptiva correlacional</p> <p>Población: 180 enfermeros</p> <p>Muestra: 121 enfermeros</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión generalidades y prevención en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesión por presión en su dimensión factores de riesgo en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión generalidades y prevención en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo en pacientes hospitalizados en los</p>	<p>la variable nivel de conocimiento y la variable prevención de lesiones por presión en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión generalidades en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p>	<p>Variable Y:</p> <p>Prevención de lesiones por presión</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1. Valoración de la piel.</p> <p>D2. Higiene y Confort.</p> <p>D3. Cicatrización y/o curación.</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario para medir el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión.</p> <p>Cuestionario Escala tipo Likert sobre prácticas preventivas de lesiones por presión.</p>
---	---	--	--	---

<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión tratamiento y prevención en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p>	<p>servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de lesiones por presión del personal de enfermería en su dimensión tratamiento y prevención en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p>	<p>. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión factores de riesgo en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.</p> <p>. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión en su dimensión tratamiento en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023</p>		
--	---	---	--	--

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE LESIONES POR PRESIÓN

DATOS GENERALES

Género: Masculino () Femenino ()

Edad: 20-30 años () 31-40 años () 41-50 años () > 50 años ()

Ocupación:

Nombrado () Contratado ()

Experiencia laboral 1 año () 2 – 5 años () 6 años o más ()

Indicaciones:

Señor(a), licenciado de enfermería, lea atentamente cada pregunta de este cuestionario y marque la opción con un aspa (X) que crea correcta. Por favor sea completamente honesto (a). Tenga en cuenta que los datos son anónimos y confidenciales y sólo se utilizarán con fines de investigación

N.º	Ítems	SI	NO
GENERALIDADES			
1	Las lesiones por presión en estadio I se caracterizan por la presencia de enrojecimiento de la piel que no desaparece a la palpación en personas de piel blanca.		
2	La lesión por presión en estadio II afecta toda la dermis y el tejido subcutáneo.		
3	Existen escalas validadas para medir el riesgo de lesiones por presión, de las cuales las escalas de Norton, Braden son las más recomendadas para su predicción.		
4	Las lesiones por presión en estadio III se definen como una pérdida parcial del espesor de la piel que afecta la dermis y la		

	epidermis.		
5	La lesión por presión en estadio IV se manifiesta por destrucción extensa, necrosis tisular, daño a músculos, tendones y hueso con o sin pérdida total del espesor de la piel.		
6	Debido a que el hueso del talón está cerca del pie, el talón es un área con alto riesgo de osteomielitis.		
7	Las lesiones por presión son heridas estériles.		
FACTORES DE RIESGO			
8	Los factores de riesgo para desarrollar lesiones por presión incluyen inmovilidad, incontinencia urinaria y fecal, deficiencias nutricionales, cizallamiento y estado alterado de conciencia.		
9	El tiempo que un individuo pasa sentado sin moverse influye en el desarrollo de lesiones por presión.		
10	El agua caliente y el jabón pueden reseca la piel y aumentar el riesgo de lesiones por presión.		
11	Es importante masajear las protuberancias óseas para evitar que se formen lesiones por presión.		
12	Los apósitos transparentes, las cremas y los apósitos hidrocoloides no protegen contra los efectos de la fricción.		
13	Documenta en la historia del paciente todas las evaluaciones de riesgo.		
14	Los pacientes postrados deben ser reposicionados dentro de 2 horas, dependiendo de las características físicas de la lesión por presión.		
15	Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir lesiones por presión.		

16	El simple uso de superficies como colchones anti escaras y taloneras aliviará la presión sobre las prominencias óseas.		
17	Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de lesiones por presión.		
18	Los pacientes en posición lateral deben tener un ángulo de inclinación superior a 30° para equilibrar el peso sobre el trocánter.		
19	La cabecera de la cama debe mantenerse en el ángulo de elevación más bajo posible (preferiblemente menos de 30°).		
20	Una medida para reducir el riesgo de lesiones por presión sería el control de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama.		
21	Cree usted que un factor importante para prevenir las lesiones por presión la hidratación de la piel.		
22	En pacientes encamados que disponen de una superficie de alivio de la presión no es necesario realizar cambios posturales regulares.		
23	Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras.		
24	Las personas con riesgo de desarrollar una lesión por presión deben colocarse sobre una superficie que distribuya la presión (colchón anti escaras).		
25	Usted supervisa la administración de la dieta completa hiperproteica prescrita en el horario y porciones.		
26	Una puntuación alta en las escalas de Braden o Norton se asocia con con mayor riesgo de desarrollar lesiones por presión.		
TRATAMIENTO			
27	Para limpiar la lesión por presión, enjuague con solución salina al 0.9% usando una jeringa de 20 ml y una aguja de 0.9 x 25 mm aplicando suficiente presión para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos		

28	La presencia de tejido necrótico dificulta la curación y la evaluación del lecho en busca de una lesión por presión, lo cual aumenta la probabilidad de infección.		
29	El tejido esfacelado es amarillento o de aspecto cremosa-necrótica en una LPP.		
30	La formación de una costra necrótica es una buena señal del proceso de cicatrización de la herida.		
31	La piel macerada con la humedad se úlceras más fácilmente		
32	La limpieza de las heridas mientras cicatriza las lesiones por presión se realiza con jabón, peróxido de hidrógeno o povidona yodada para reducir la cantidad de bacterias y una posible infección.		
33	La presencia de una ampolla en el talón debe ser motivo de preocupación.		
34	El apósito de plata es ideal para controlar la curación de las lesiones por presión.		
35	Los signos de alerta que provocan inflamación y están relacionados con el empeoramiento de una lesión son: aumento de secreción, hinchazón en los bordes de la lesión, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento.		
36	Todas las lesiones por presión están colonizadas por bacterias, lo que indica una infección bacteriana.		
37	Existen diferentes tipos de desbridación entre ellas: quirúrgica, la autolítica y la enzimática.		

Fuente: Mas V

**CUESTIONARIO ESCALA TIPO LIKERT SOBRE PRACTICAS
PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESION**

DATOS GENERALES

Género: Masculino () Femenino ()

Edad: 20-30 años () 31-40 años () 41-50 años () > 50 años ()

Ocupación:

Nombrado () Contratado ()

Experiencia Laboral: 1 año () 2 – 5 años () 6 años a más ()

Indicaciones:

Señor(a), licenciado de enfermería, lea atentamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la opción que crea correcta. Por favor sea completamente honesto (a). Tenga en cuenta que los datos son anónimos y confidenciales y le informamos que solo se utilizarán con fines de investigación.

Nº	Ítems	Siempre	A veces	Nunca
VALORACIÓN DE LA PIEL				
1	¿Evalúa la integridad de la piel a diario?			
2	Ejecuta la higiene corporal, secando las zonas con “toques” y de forma minuciosa.			
3	Clasifica correctamente los estadios I II III y IV de la lesión por presión.			
4	Aplica crema hidratante y protectora en la piel todos los días.			
5	Utiliza las escalas de Norton, Braden para medir el riesgo de lesiones por presión.			

6	Clasifica factores de riesgo para desarrollar lesiones por presión como inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, desnutrición y alteración del nivel de conciencia.			
HIGIENE Y CONFORT				
7	Masajeas las protuberancias óseas para prevenir puntos de presión.			
8	Utiliza correctamente los apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides.			
9	Vigila adecuadamente la ingesta de proteínas y calorías durante la estancia hospitalaria.			
10	Dependiendo de las características físicas de las lesiones por presión en particular, cambia de posición cada dos horas o menos.			
11	Utilizas cojines en forma de donas para prevenir las lesiones por presión			
CURACIÓN				
12	Mantiene la piel limpia y seca del paciente			
13	Utilizas colchones anti-escaras en pacientes con riesgo de sufrir lesiones por presión			
14	Para tratar las lesiones por presión, utiliza solución salina al 0,9 % y una jeringa de 20 ml.			
15	Vigilas los signos de alerta que indican infección y estén asociadas con el empeoramiento de la lesión por presión como: aumento del exudado, hinchazón en el borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento.			
16	Maneja la desbridación entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.			
17	Mantiene registros apropiados del historial de lesiones.			

Anexo 3. Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor : Angélica Fuentes Siles

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Segunda Especialidad requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con mención en tratamiento avanzado en heridas y Ostomias.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE LESIONES POR PRESION Y COMO PREVENIRLAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE DE MEDICINA, CIRUGIA Y EMERGENCIA DE HOSPITAL DE NIVEL III, 2023” y debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Investigación

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración,, me despido de usted,, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Jessica Santisteban Guaylupo

DNI : 43735287

Anexo 5. Formato de consentimiento informado

Institución: Universidad Norbert Wiener

Investigador(a): Jessica Karen Santisteban Guaylupo.

Título: Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre lesiones por presión y como prevenirlas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de hospital de nivel III, 2023.

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar voluntariamente en una encuesta que permitirá conocer su opinión sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre las lesiones por presión y su prevención en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, Cirugía y Emergencia de un hospital Nivel III en el año 2023. Este estudio de investigación será diseñado en 2023 por un investigador de la Universidad Norbert Wiener de la Segunda especialidad en cuidados de heridas y Ostromías.

Procedimientos.

Si decide participar en este estudio se hará lo siguiente:

1. Se le brindará el presente consentimiento informado para que pueda ser leído por usted.
2. Usted decide participar en este estudio de forma totalmente voluntaria confirmando su participación.
3. Posterior a ello, se le permitirá cuestionario para que pueda ser respondido por usted.
4. Una vez que haya superado ambas pruebas, se le pedirá que revise el cuestionario y se asegure de que este completamente completado.

***Riesgos.**

La realización de este estudio durante el trabajo de campo no representa ningún riesgo, ni para los investigadores ni para los participantes, ya que la encuesta se realizará de manera presencial, siguiendo los protocolos de bioseguridad exigidos por el gobierno debido al riesgo de contagio de coronavirus. Riesgo de infección por SARS-CoV-2 (Covid-19).

***Costo e Indemnizaciones.**

No tienes que pagar nada para participar. No hay ninguna recompensa económica para él, sólo la satisfacción de cooperar en la investigación.

***Confidencialidad.**

Sus datos personales, como su nombre, se almacenan con un código numérico. Cuando se publiquen los resultados, no se mostrará ninguna información que identifique a los participantes en este estudio.

***Beneficios.**

Como beneficio de participar en este estudio, solo podrá trabajar asistente de campo trabajo de campo, solo si usted lo desea. Una vez completada la investigación, una copia de los resultados y conclusiones de este estudio se pondrá a disposición de la institución responsable previa solicitud.

También recibirá, una copia de esta declaración de consentimiento informado,

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO: Acepto la participación voluntaria y entiendo que, si decido participar en una actividad de investigación en la que participaré, también puedo negarme a participar.

Reporte de similitud TURNITIN

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	1%
3	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
6	uwiener on 2023-02-19 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1686868293912 Submitted works	<1%