



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

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

Trabajo académico

Conocimientos y prácticas de enfermería en la prevención de
lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica
Good Hope Lima 2023

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

Presentado Por

Autora: Zarate Zelada de Rivas, Mirla Yeseña

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7058-6877>

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

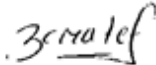
**Lima – Perú
2024**

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

Yo, Zarate Zelada de Rivas, Mirla Yeseña, Egresada 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 "Conocimientos y prácticas de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023", Asesorado por la Docente Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli, DNI N° 40704687, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:354870500, 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)
 Zarate Zelada de Rivas, Mirla Yeseña
 DNI N° 70042327



.....
 Firma de la asesora
 Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
 DNI N° 40704687

Lima, 10 de Noviembre de 2023

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a todos los docentes de la universidad Norbert Wiener que fueron parte de mi formación como especialista, ya que aprendí mucho de ellos, tanto de la parte asistencial como en el desarrollo del proyecto de investigación.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Jehová Dios por darme la oportunidad de poder estudiar, a mi familia por apoyarme en todo el proceso de formación, por la paciencia y tolerancia de todos los docentes involucrados durante este año.

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
Código ORCID: [https:// orcid.org/0000-0001-9418-6632](https://orcid.org/0000-0001-9418-6632)

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Vocal : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

INDICE

RESUMEN	8.
1. CAPITULO: EL PROBLEMA	10
1.1 Planteamiento del Problema	13
1.2 Formulación del Problema	13
1.2.1 Problema General	13
1.2.2 Problemas específicos.....	14
1.3 Objetivos de la Investigación	14
1.3.1 Objetivo General.....	14
1.3.2 Objetivos Específicos.....	14
1.4 Justificación	15
1.4.1 Justificación Teórica.....	15
1.4.2 Justificación Metodológica	16
1.4.3 Justificación Práctica.....	16
1.5 Delimitación de la Investigación	17
1.5.1 Temporal.....	17
1.5.2 Espacial.....	17
1.5.3 Población o unidad de análisis.	17
2. CAPITULO: MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes	19
2.2 Bases Teóricas	22
2.3 Hipótesis	30
2.3.1 Hipótesis General.....	30
2.3.2 Hipótesis específicas.....	30
3. CAPITULO: METODOLOGÍA	31
3.1 Método de Investigación.	31
3.2 Enfoque de Investigación.	31
3.3 Tipo de investigación.	31
3.4 Diseño de investigación	31
3.5 Población, muestra y muestreo	32
3.6 Variables y Operacionalización	33
Operacionalización de variables	33
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.7.1 Técnica.....	34
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	34
3.7.3 Validación.....	36
3.7.4 Confiabilidad.....	36
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	38

3.9 Aspectos éticos	39
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	40
4.1 Cronograma de actividades.	39
4.2 Presupuesto	41
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42

ANEXOS

Anexos 1: Matriz de consistencia.

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin

RESUMEN

Objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope 2023”, investigación que se aplicará a las 40 enfermeras que laboran en la clínica Good Hope. Diseño metodológico: el método a emplear es el hipotético deductivo, con enfoque cuantitativa, aplicada y el diseño es no experimental., para la recolección de los datos en la variable conocimiento se utilizará la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario y para la variable de la práctica la técnica utilizada será la observación y como instrumento de usará una lista de cotejo. Instrumento I: Se probó la Escala de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión y se encontró que tenía una buena consistencia interna (validez de contenido), el coeficiente V de Aiken fue superior a 0,750 y tuvo una validez adecuada, se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0,790. Instrumento 2: La consistencia interna de la escala de prevención de úlceras por presión fue probada con una V de Aiken superior a 0,812, mostrando que los ítems propuestos se encontraban dentro del rango especificado. La confiabilidad obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0,795 para prácticas de prevención de úlceras por presión; por lo tanto, los instrumentos fueron suficientemente confiables y adecuados para su uso. Procesamiento estadístico y análisis de datos: serán organizados en tablas y procesados en el programa estadístico SPSS 27, representados mediante tablas de frecuencia y gráficos con porcentajes, el análisis estadístico será a través de pruebas estadísticas paramétricas (Correlación de Pearson) o no paramétricas (Correlación Rho de Spearman).

Palabras clave: Conocimiento, practica, lesiones por presión

ABSTRACT

Objective “To determine the relationship between knowledge and nursing practice in the prevention of pressure injuries in the Good Hope 2023 clinical intensive care unit”, research that was used in the 40 nurses who work at the Good Hope clinic. Methodological design: the method to be used is the hypothetical deductive one, with a quantitative, applied approach and the design is non-experimental. To collect the data in the knowledge variable, the survey technique will be used and the questionnaire will be used as an instrument and for the The practice variable, the technique used, will be observation and a checklist will be used as an instrument. Instrument I: The Pressure Injury Prevention Knowledge Scale was tested and found to have good internal consistency (content validity), Aiken's V coefficient was greater than 0.750 and had adequate validity, an alpha coefficient was obtained. . Cronbach's score of 0.790. Instrument 2: The internal consistency of the pressure ulcer prevention scale was tested with an Aiken V greater than 0.812, showing that the proposed items were within the specified range. Reliability obtained a Cronbach's alpha coefficient of 0.795 for pressure ulcer prevention practices; therefore, the instruments were sufficiently reliable and suitable for use. Statistical processing and data analysis: they will be organized in tables and processed in the SPSS 27 statistical program, represented by frequency tables and graphs with percentages, the statistical analysis will be through parametric statistical tests (Pearson Correlation) or non-parametric (Spearman's Rho Correlation).

Keywords: Knowledge, practice, pressure injuries.

I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

Las lesiones por presión son actualmente un problema de salud que no sólo afecta a pacientes y familiares, sino que también afecta en gran medida a los sistemas sanitarios, principalmente porque la prevalencia e incidencia de las lesiones por presión son muy altas y están aumentando masivamente en todo el mundo. Las causas de estas son multifactoriales y están estrechamente relacionadas con el cuidado de enfermería, siendo los factores extrínsecos e intrínsecos los principales factores en su aparición. (1)

Una lesión por presión es un área de necrosis, a menudo una herida (también llamada úlcera por presión), donde el tejido blando se comprime entre una prominencia ósea y una superficie exterior dura. Son causadas por una presión mecánica no estresada combinada con fricción, cizallamiento y humedad. Los factores de riesgo incluyen edad > 65 años, circulación y perfusión tisular reducidas, inmovilidad, desnutrición, hipoestesia e incontinencia. (2)

Por otra parte, en un estudio en España expresa el impacto más negativo a menudo observado en pacientes en ventilación mecánica que son pronados es el 100% tiene edema y una lesión facial, el 47% ocurre en la cara, el 29% en el pecho y suele formarse entre el día 2 y 7 de hospitalizado. (3)

En América Latina la prevalencia de úlceras por presión en hospitales de alta complejidad oscila entre el 10% y el 12%, lo que se evidencia en países como México, Argentina, Perú y Chile. Además, también es parte del problema la situación de Ecuador, donde las lesiones tiene un impacto importante en el sistema de salud, se ubica entre el 4,5%. - 13%. Al mismo tiempo, las causas de las lesiones son multifactoriales y están estrechamente relacionadas con la atención de enfermería, siendo los factores externos e internos los principales factores en su aparición. (4)

En Bogotá en 2021 se realizó un estudio con 97 miembros del personal de enfermería del Hospital Universitario para conocer el nivel de conocimiento del equipo de enfermería en la prevención de lesiones por presión. La tasa de conocimiento general fue del 80,6 por ciento, lo que demuestra que el equipo de atención tiene el conocimiento necesario para prevenir lesiones por presión, y del 4,5 % tuvo conocimiento deficiente. (5)

Del mismo modo en el 2021 se realizó una investigación del Hospital María Auxiliadora en Lima, donde lo resultados evidenciaron que el 17.78% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 51.11% medio y con relación a las practicas preventivas fue malo en un 24.44%, fue regular en un 46.67% está relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión tienen relación significativa. (6)

Desde este punto de vista, los profesionales sanitarios tienen un papel vital en la prevención de lesiones por presión y especialmente el personal de enfermería que presta cuidados directos y a largo plazo a estos pacientes. Sin embargo, lo más importante es definir con qué frecuencia se realiza este cuidado; sin embargo, esto depende del criterio clínico y del riesgo específico del paciente. (7)

Del mismo modo en el 2019 se realizó una investigación en el Hospital Nacional de Arzobispo, Loayza, en el cual se estudió el conocimiento de los enfermeros y su relación con el uso de enfermeras para evitar las lesiones por presión, donde las estadísticas muestran que el 50% de las enfermeras que laboran en la UCI el 47,5. % evaluaron el estado de la piel y el 42.7% tuvieron conocimiento moderado en higiene, y sobre todo destaca que el 65% de la práctica es insuficiente, como consecuencia el inicio de una posible lesión por presión.(8)

Cuando los enfermeros intervienen con los pacientes. Al realizar su valoración cefalocaudal tiene como objetivo mejorar la calidad de la atención en salud, satisfaciendo las necesidades de cada paciente, brindando alivio, paz y comodidad además del bienestar, como resultado mejorar calidad de vida. (9)

Ahora está claro que el 95% de las lesiones por presión se pueden prevenir si se implementan en la práctica medidas como la evaluación de riesgos mediante la escala de Braden y Norton. Los cambios posturales, la hidratación de la piel con cremas, barreras o ácidos grasos ricos en oxígeno y los sistemas reductores de presión

(almohadillas en zonas óseas) estos cuidados los catalogan como intervenciones y herramientas de cuidado de enfermería, reconociendo los daños a la piel se puede prevenir con el tratamiento adecuado. Los profesionales necesitan entender y aplicar Medidas de cuidados especiales para evitar este tipo de situaciones. (10).

Es importante mencionar que durante la jornada laboral se ha observado la presencia de lesiones por presión que se encuentran en diversas patologías a pesar de las medidas preventivas, y los cuidados brindados, entonces esto nos lleva a analizar el porqué de su existencia, o acaso como enfermero se desconoce el cuidado práctico de las escaras o de medidas preventivas de formación de lesiones, lo que podría impedir un acuerdo unificado para su prevención y tratamiento. Por lo tanto, este estudio se basará en conocer el conocimiento y las prácticas de enfermería y si existe una relación significativa en ello.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del conocimiento y la práctica de enfermería con la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos clínica Good Hope lima 2023?

1.2.2. Problemas, específicos

¿Cuál es la relación entre conocimiento según la dimensión higiene y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre conocimiento según la dimensión manejo de la presión y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre conocimiento según la dimensión alimentación y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope 2023

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de higiene y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos

Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de manejo de la presión y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos

Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de alimentación y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Las enfermeras de cuidados intensivos juegan un papel muy importante en los cuidados de rehabilitación de la salud, en el actuar diario por ejemplo algunos pacientes están postrados y en su gran mayoría sedados, esto predispone a que se forme lesiones por presión, si no existe un cuidado adecuado, En su modelo, Callista Roy nos proporciona una herramienta muy útil para comprender el papel de la enfermera y su intervención en la reducción de los factores de riesgo para el desarrollo de lesiones por presión y la toma de medidas preventivas, por otro lado tenemos que tener presente que existen muchos factores que predisponen que se desarrolle, sumado a estos sus problemas crónicos que afectan aún más a desarrollar lesiones por presión, es por eso que es muy importante las acciones que tome enfermería en la prevención logrando resultados favorables que optimizaran su vida y recuperación, mediante decisiones, estrategias, que se hagan y el cumplimiento de las acciones preventivas. Este estudio contribuirá al conocimiento y la práctica en la prevención de lesiones por presión, ya que en la clínica Good hope, no hay estudios recientes en

la evaluación de los conocimientos y la práctica de prevención (11).

1.4.2 Metodológica

Este trabajo se desarrolla sobre la base de un método científico que permite medir variables de conocimiento y la prevención de lesiones por presión. Para recolectar los datos se usará instrumentos, previamente validados y confiables, las respuestas obtenidas servirán para futuros estudios, cuando se procesen se podrá encontrar o no una relación significativa con relación al conocimiento. También esta investigación dará inicio a que los profesionales de la salud desarrollen nuevos proyectos o guías para el manejo y la prevención de una lesión.

1.4.3 Práctica

Este estudio va beneficiar en la mejora de cuidados de enfermería con relación a todas las actividades a realizar en la prevención de lesiones desarrollando protocolos, planes para mejorar o reducir la incidencia de las lesiones por presión, en este estudio se usarán varias dimensiones para medir el conocimiento, estos nos darán más luces de una problemática. Este instrumento también proporcionará información sobre el nivel actual de conocimiento y la práctica de las enfermeras en la prevención y a raíz de ello se puedan programar capacitaciones, sesiones educativas, talleres todo a favor de mejorar los conocimientos y estos sean actualizados obteniendo como resultado un cuidado de calidad y un correcto manejo de paciente en la unidad de cuidados intensivos, disminuyendo casos de lesiones por presión y al mismo tiempo hacer un seguimiento evaluando las acciones preventivas de la enfermera en su atención clínica.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

Esta investigación se llevará a cabo en diciembre 2023

1.5.2 Espacial

El proyecto de investigación se ejecutará en el área de cuidado intensivos en la clínica Good Hope.

1.5.3 Población, unidad de análisis

Serán todas las enfermeras de la unidad cuidados críticos titulados, que trabajan en el área crítica. De la clínica Good Hope.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 INTERNACIONALES

Matiz, (12) en el 2022, Este estudio tuvo como objetivo. Determinar el nivel de conocimientos de enfermeras intensivistas sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario en Bogotá. La investigación se realizó en tipo descriptivo, transversal. La muestra del estudio estuvo compuesta por 97 enfermeras. Se utilizaron cuestionario sobre prevención de lesiones. El 80.5% de conocimiento general fue bueno y un 4.5% malo. ($p = 0,001$,). El equipo médico tiene conocimientos suficientes sobre la prevención de lesiones por presión.

Sin embargo, otro aspecto de la evaluación es el índice de ignorancia total, el cual tiene un valor de 4,5%, el cual es bajo pero un indicador importante para determinar la aparición de la lesión.

Chercoles I. (13) en el 2020. Este estudio tuvo como objetivo. Valorar el nivel de conocimientos de enfermería sobre lesiones por presión en cuidados intensivos, realizó un estudio cuantitativo, analítico y trasversal. La población de estudio fue de 30 enfermeras y se utilizó un cuestionario para recolectar información. Los resultados obtenidos mostraron que el 80% tenía un nivel de conocimiento adecuado .Con un nivel de significancia con un valor en $p < 0,05$. Las iniciativas educativas aumentaron la conciencia del personal de enfermería sobre las úlceras por presión. Hubo una mejora significativa en el porcentaje de heridas registradas después del entrenamiento.

Sengul, (14) en el 2020, Este estudio tuvo como objetivo. Determinar el nivel de conocimiento adecuado de las intervenciones y prácticas utilizadas por enfermería para la prevención de lesiones por presión en un hospital de Turquía. Tuvo un abordaje descriptivo transversal con 471 enfermeros, para recolectar la información se usó un cuestionario, obteniendo los siguientes resultados: uno de los cuales muestra que el 35% trabajaba en la UCI, pero indicó que el 69,4% del total no tenía formación relacionada con las lesiones por presión en el trabajo, el 55,6% asistió a charlas y/o la formación fue adecuada en un 59,7%. una correlación significativa de $p < 0,0045$. Se concluyó que el nivel de conocimiento del personal de enfermería es bajo o insuficiente y se deben utilizar nuevas estrategias para mejorar el nivel de conocimiento.

Yung K. (15) en el 2019 Este estudio tuvo como objetivo. Investigar el conocimiento, la actitud y el nivel de desempeño de las enfermeras coreanas en los centros de atención a largo plazo de Corea en relación con la prevención de lesiones por presión. Se realizó un estudio descriptivo. Se utilizó un muestreo de conveniencia y se reclutaron enfermeras registradas un total de 282 participantes. Los enfermeros que participaron en este estudio demostraron un nivel moderado de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión 60,1% y exhibieron actitudes positivas hacia la prevención de lesiones por presión 33,8%. Con un nivel de significancia con un valor $p < 0.05$. Por lo tanto, este estudio sugirió que se deberían crear pautas apropiadas, programas educativos y un entorno que haga

posible brindar educación continua para que las enfermeras prevengan las úlceras por presión en los centros de atención a largo plazo de Corea.

2.1.2 NACIONALES

Pozo y Romero (16) en el 2022. Este estudio tuvo como objetivo. “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de lesiones por presión en enfermeras del hospital público - Huancayo 2022.” Se trata de un estudio relacionado con un diseño transversal no experimental. La población de estudio estuvo constituida por 245 enfermeras que laboran en el Hospital Público de Huancayo. Las herramientas de recolección de datos fueron cuestionarios y guías de observación. Tuvo como resultados: Hubo relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de práctica de prevención de lesiones por presión entre enfermeras de hospitales públicos de Huancayo en el año 2022, Rho fue 0.188, $p = 0.022 < 0.05$. Conclusiones: Las enfermeras de los hospitales públicos Huancayo 2022 tienen un vínculo esencial entre el conocimiento y la práctica en la prevención de las lesiones por presión. Rho de Spearman es 0,144, significativo en $p=0,049$

Zurita D. (17) En el 2020. Este estudio tuvo como objetivo. “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de las enfermeras y las medidas de prevención de lesiones por presión servicio de cuidados intensivos en el Hospital Maria Auxiliadora 2020. Investigación de tipo cuantitativo no experimental, correlacional. Su población estuvo compuesta por 192 enfermeras. La técnica que se utilizó fue el cuestionario. Los resultados fueron. El indicador promedio es de

78,3%. En la práctica, el nivel de cumplimiento para la prevención de úlceras por presión es de 59,7%. Los indicadores específicos son los siguientes: El nivel de cumplimiento para higiene física es de 69 (53,5%), cumplimiento para integridad de la piel. El nivel es del 44,2%, en agua . En cuanto a cooperación y nutrición, el nivel de cumplimiento es del 55% y la movilización es del 50,4%. Se concluyó que existe correlación entre el nivel de conocimientos sobre úlceras por presión y las prácticas preventivas con base en la correlación Rho de Spearman=.798.

Castro et al. (18) en el 2021 Este estudio tuvo como objetivo. “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de las enfermeras y las medidas de prevención de úlceras por presión servicio de cuidados intensivos en el Hospital María Auxiliadora de Lima en el año 2021”. Utilizó un enfoque basado en casos y un diseño correlacional descriptivo no experimental. Su población estuvo compuesta por 45 enfermeras del Hospital María Auxiliadora. Como medio técnico se utilizó un cuestionario de encuesta, y los instrumentos de recolección de datos fueron el cuestionario de nivel de conocimiento sobre lesiones por presión y el cuestionario de prevención de lesiones por presión. Los resultados mostraron que el 17,78% de la población tiene un nivel de conocimiento bajo, el 51,11% tiene un nivel de conocimiento medio y el 31,11% tiene un nivel de conocimiento alto; El 24,44% de las medidas preventivas fueron malas, el 46,67% fueron normales y el 28,89% fueron buenas. para ellos. Finalmente, se puede concluir que existe una correlación directa entre el nivel de conocimientos del personal de enfermería de los hospitales Limas María Auxiliador (2021) y las medidas de prevención de lesiones

por presión; se obtuvo un valor de correlación de 0,654 con un valor de significancia de $p=0,000$.

López (18) en el 2021 Este estudio tuvo como objetivo. “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre las lesiones por aplastamiento y las medidas preventivas”. El estudio utilizó un enfoque de diseño cuantitativo, no experimental, aplicado, descriptivo y relacional. Se seleccionó un total de 128 personas y se recogieron datos mediante cuestionarios. Los resultados fueron los siguientes: Sobre el nivel medio de conocimientos el 78,3%, el 59,7% fueron adecuados en práctica de prevención de lesiones por presión, por dimensiones: 69 (53,5%) fueron adecuados en higiene física, integridad de la piel, nivel de cumplimiento 44,2%, Humedad y nutrición 55%, movilización 50,4%. Con base en el coeficiente de correlación Rho de Spearman = .798, se puede concluir que existe una correlación entre el conocimiento y prácticas de las lesiones por presión y las medidas preventivas.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Conocimiento de lesiones por presión.

Son un conjunto de conocimientos sobre actividades coordinadas por el personal de enfermería; La mejor manera de prevenir las lesiones por presión es evitar sentarse en una silla, silla de ruedas o cama durante largos períodos de tiempo. Si no puede moverse el paciente por si mismo una de las medidas más efectivas es reposicionar el

cuerpo para evitar presiones, como fricción y cizallamiento, sobre las prominencias óseas. (19)

Conocimiento es todo lo que una persona adquiere consciente y deliberadamente a través de su percepción cognitiva, ideas, hechos, eventos, a través de la experiencia vivida o la información recibida, en este caso del enfermero todo el conocimiento que aya obtenido desde su formación de pregrado como todas las capacitaciones recibidas sobre lesiones por presión y el rol que cumple como personal de salud(20).

2.2.2 TIPOS DE CONOCIMIENTO

a) El conocimiento teórico:

Se refiere al conocimiento de uno o más aspectos de la realidad mediante el uso de conceptos para comprenderlos. Este tipo de conocimiento incluye el conocimiento científico, el conocimiento filosófico e incluso las creencias religiosas (21).

b) El conocimiento práctico:

Este conocimiento orientado a la acción y a menudo se utiliza para modelar el comportamiento. Generalmente se aprende mediante simulación o teoría, pero sólo aplicándolo en la práctica se puede lograr una verdadera integración. Se trata de conocimiento técnico, ética y política (22).

El conocimiento del personal asistencial sobre lesiones de presión depende en gran medida de la educación adquirida durante los estudios de pregrado y posgrado, por lo que su nivel de conocimiento sobre varios elementos de la prevención y el tratamiento es variable no dejando de lado las barreras que existen en la aplicación del conocimiento, como la opinión dual, pueden surgir desacuerdos sobre el tratamiento o falta de comunicación entre especialistas.(23)

Teorías del conocimiento de lesiones por presión.

La teoría de Betty Neumann define un modelo integrado de enfermería basado en un concepto holístico de atención al paciente y un enfoque de sistema abierto que reconoce que la enfermería se trata de personas. De esta forma se pueden prevenir las lesiones por presión desde el momento del ingreso. La teoría y el pensamiento de Newman sobre la prevención de lesiones comparten un objetivo de enfermería común: ayudar a las personas, las familias y mantener el nivel más alto de bienestar general del cliente.(24)

También la teoría muestra tres aspectos con relación al cuidado y prevención de lesiones por presión, el primero se enfoca en la promoción de la salud no solo educando a las familias sobre cómo prevenir las lesiones por presión, sino también educando al propio grupo tecnológico, la segunda tiene más que ver con la prevención, quizás en la formación de lesiones por presión y la tercera se basa en los cuidados que el personal de salud da en la recuperación de una lesión existente.(25)

Dimensiones

a) Higiene

La higiene personal consiste en los cuidados que nuestro cuerpo necesita para aumentar la vitalidad y mantener un estado de salud óptimo. Es el concepto básico de cuidar, limpiar y cuidar nuestro cuerpo. (26)

La higiene es la práctica o método de cuidado o limpieza adecuada para optimizar la salud y así prevenir nuevas enfermedades, pues todos los días estamos expuestos a millones de bacterias o microorganismos, y es por eso que acostumbrarse a una

higiene inadecuada puede traer malos resultados. , para nuestra salud, la higiene se divide principalmente en higiene pública, higiene privada e higiene personal.(27)

Teniendo en cuenta la situación de salud de los pacientes, se deben realizar actividades para mantener la limpieza. Los centros hospitalarios ya cuentan con protocolos de higiene estandarizados, pero los pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), pronación, intubación y sedación deben duplicar el desafío de la higiene, debido a que no pueden moverse durante mucho tiempo, necesitan asistencia, baños diarios y jabones antisépticos de pH neutro continuos. Estos baños suelen ser revisados por personal de enfermería examinando la zona cercana a la lesión.(28)

La mala limpieza de la piel y la falta de atención junto a otros factores como las enfermedades crónicas, tiempo prolongado en cama, etc. hacen de nuestra piel un lugar susceptible de daños tisulares en este caso lesiones por presión, como enfermeras cumplimos un rol importante en su prevención (29).

b) Manejo de la presión

Cuando el tejido queda atrapado entre un área, generalmente hueso, y una superficie dura (cama, silla, etc.) durante un largo período de tiempo, primero se produce isquemia tisular, lo que eventualmente conduce a la necrosis de toda el área afectada, lo que resulta en lo que se denomina una lesión por compresión. Si hablamos del manejo del estrés como un factor independiente que contribuye a la formación de lesiones, por supuesto debemos hacer todo lo posible para controlarlo. Combinaremos el aumento de movilidad con cambios posturales mediante superficies especiales de

control de presión y dispositivos de descompresión localizada, siempre guiados por la posición base del paciente. Como enfermeras, siempre que sea posible y las circunstancias de cada paciente lo permitan, debemos desarrollar un plan de cuidados enfocado a optimizar y mejorar la movilidad del paciente.(30)

Es importante que la enfermera tenga los conocimientos necesarios para movilizar adecuadamente al paciente, esto ocurren cuando la enfermera realiza maniobras prescritas para aliviar la presión en un área frecuentemente ósea y notoria, evitando que se formen o si existiera de un primer grado a un nivel mayor si no se maneja adecuadamente. Muchas enfermeras rotan en esta área por primera vez, por lo que es una buena idea usar el manual de procedimientos para todas las áreas de la unidad de pacientes hospitalizados para adquirir o refrescar sus conocimientos.(31).

c) Alimentación

La alimentación cumple un rol importante en la ingesta diaria necesaria en los pacientes hospitalizados, y aun mas si cursan con lesiones o heridas, las proteínas tienen un rol fundamental ya que reconstruyen el tejido de la piel, también se ha demostrado que la dieta influye en la cicatrización de heridas porque los macronutrientes y micronutrientes están involucrados en todo el proceso de curación, de la hemostasia a la maduración de la herida, es por eso que el personal de enfermería tiene que asegurarse que reciba su dieta a tiempo y en la cantidad necesaria indicada.(32)

2.2.2 Práctica de enfermería en la prevención de lesiones de presión

a) Práctica: También se describe como practicar cualquier arte o habilidad según sus reglas; están organizados bajo el liderazgo de docentes que deben trabajar en determinadas profesiones durante un período de tiempo determinado para poder calificar y poder ejercer abiertamente su profesión. Así que pensar en la práctica de enfermería es ubicarse en dos contextos: el espacio académico y el espacio clínico o asistencial. (33)

b) Prevención de lesiones por presión

Las lesiones por presión son uno de los problemas más comunes en la práctica diaria de enfermería como también un importante problema de salud pública; la prevención y el tratamiento de las lesiones es responsabilidad de los profesionales de enfermería debido a la intervención empírica durante su práctica, y un gran reto implementar las recomendaciones de las guías de práctica clínica actuales. (34)

Las lesiones por presión pueden incluso causar infecciones graves y amenazar nuestra salud. Por ello, recomendamos medidas preventivas como: vigilar el estado de la piel, limpiarla e hidratarla, así como procurar una nutrición especial, proteger a los más vulnerables y utilizar una cama o colchón especial antiúlceras. (35)

Teorías de la práctica de enfermería

Según Roy, los humanos son vistos como sistemas adaptativos holísticos que interactúan constantemente con un entorno cambiante, las respuestas adaptativas son aquellas que contribuyen a la integridad de la persona en términos de supervivencia, crecimiento, reproducción y consecución de metas. Su modelo nos proporciona una

herramienta muy útil para comprender el papel de la enfermera y su intervención en la reducción de los factores de riesgo para el desarrollo de lesiones por presión y la toma de medidas preventivas. (36).

Callista en el area fisiológica de adaptación, sobre la circulación y oxigenación que debe recibir la piel, la enfermera debe realizar actividades que promueven respuestas de adaptación efectivas en la recuperación de la salud en este caso en lesiones de presión. El paciente debe mantenerse en constante movimiento, teniendo en cuenta los puntos de apoyo individuales de lado a lado, hasta colocarlos en una postura adecuada. Para pacientes postrados en cama, cambie la posición cada 3 horas para cada paciente. Cada hora además de esta rutina, cambie su posición sentada durante 12 o 35 minutos para disminuir el peso y/o el peso en las caderas. (37)

Dimensión

a) Valoración de la piel

Es un conjunto de pasos y métodos para medir el riesgo de una anomalía o defecto de la piel, considerando primero a todos los pacientes en riesgo antes de diagnosticar lo contrario, y realizando una evaluación para demostrar que el paciente no está en riesgo. por lesiones por presión. Esto debe ser reevaluado si el estado general de la persona cambia durante diez a veinticinco horas, como una cirugía, o porque ha estado dormido por mucho tiempo, o ha perdido movilidad, etc. (38)

b) Higiene

En este contexto, la residencia de San Luis Gonzaga en España se refiere a la higiene como un conjunto de medidas ofrecidas a los pacientes como parte de los

cuidados para prevenir o reducir el número microorganismos bacterianos típicos en los procesos corporales. Y su relación con el entorno, se recomienda una limpieza en su totalidad todos los días, con limpiezas pequeñas ocasionales. Cada vez que una parte del cuerpo haga espuma, se debe enjuagar rápidamente para evitar irritar la piel con el jabón, y no se debe frotar la piel cuando está seca, simplemente se secará. con ligera presión. Revise la piel y las áreas rojas todos los días, tampoco use alcohol después de limpiar la piel.(39)

c) Movilización

La presión sostenida sobre determinadas zonas del cuerpo es el factor más importante en la aparición de lesiones por presión , ya que genera un proceso isquémico en los tejidos afectados por la disminución del aporte de oxígeno y nutrientes a la zona. Para reducir los efectos del estrés, se debe intentar mejorar la movilidad del paciente y cambiar de posición cada 2-3 días. hora mientras el paciente está en cama y se recomienda si el paciente puede moverse por sí mismo.Cada 15 minutos. Durante las actividades, el paciente debe evitar apoyarse directamente sobre la lesión y las prominencias óseas no deben estar en contacto directo entre sí, sabanas estiradas para minimizar la fricción. Las superficies de apoyo especiales pueden ser útiles, especialmente aquellas que permiten el control y la distribución de la presión, como cojines de aire estático, fibras y espumas especiales, cojinetes de aire y fluidos variables, etc.(40)

2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos en la Clínica Good Hope 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos en la Clínica Good Hope 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según dimensión de higiene y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos de la clínica Good Hope 2023

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento, según dimensión de manejo de la presión y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos de la clínica Good Hope 2023

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento, según dimensión de alimentación y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos de la clínica Good Hope 2023

III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En la presente investigación el método a emplear es el hipotético deductivo ya que este consiste en formular proposiciones como hipótesis y contrastarlas con las conclusiones extraídas de ellas y compararlas con hechos. (41)

3.2. Enfoque de la investigación

En la presente investigación el enfoque utilizado será cuantitativa ya que se hará la recopilación y el análisis de datos basado en mediciones numéricas y análisis estadísticos sobre variables, de esa manera probar las hipótesis. (42)

3.3. Tipo de investigación

Se usará la investigación aplicada porque tiene como finalidad la solución de un problema o un método específico, centrándose en la búsqueda del conocimiento y fortaleciéndolo para su aplicación, enriqueciendo así el desarrollo de la cultura y la ciencia, teniendo en cuenta que la investigación aplicada se basa en necesidades sociales reales que deben ser satisfechas. (43)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental, sin intervención, de corte transversal ya que se establece la existencia de una condición o condiciones de salud en una población definida con precisión y en un período de tiempo específico: un día, una semana, un momento y de nivel correlacional en donde el investigador mide dos variables, comprende y estima las relaciones estadísticas entre ellos. (44)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estará conformada la población por 40 enfermeras que laborar en la unidad de cuidado intensivos de la Clínica Good Hope

La muestra:

No se contará con muestra ya que se trabajará con la población total.

Criterios de inclusión

Licenciados en enfermería que trabaje en la unidad de cuidados intensivos.

Licenciados de enfermería que decidan participar en la investigación y que firmen el consentimiento informado

Licenciados que cuenten con mas de 1 año de experiencia o menos.

Criterios de Exclusión

Licenciados que estén de vacaciones

Licenciados con descanso médico

Licenciados que estén en cargos administrativos

Licenciados que estén en reten

Licenciados que estén en pasantías

Licenciados de enfermería que no decidan participar en la investigación y que no firmen el consentimiento informado

3.6 Variables y operacionalización

Operacionalización de variables

variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de lesiones por presión	Consiste en una serie de conocimientos y acciones planificadas y coordinadas por la enfermera, siendo la más necesaria el cambio de postura de manera prioritaria para evitar lesiones, roces y desplazamiento de proyecciones óseas. (25)	Esto es todo lo que una enfermera sabe sobre enfermería en relación con la higiene del paciente, el manejo de la presión, la nutrición de enfermería con énfasis en la prevención de lesiones por presión	Higiene	-Factores de riesgo - Importancia del baño	ordinal	Conocimiento bueno: de 13 a 16. Conocimiento regular: de 9 a 12. Conocimiento bajo: de 0 a 8.
			Manejo de la presión	Humectación de piel -Riesgo de aplastamiento -Rotación de postura -Piel sin lesiones, ni heridas, humedad -		
			Alimentación	Alimentación continúa -Consumo de frutas -Proteínas.		

variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Practica en la prevención de lesiones por presión	Son las acciones coordinadas por el personal de enfermería; siendo una de las medidas más efectivas vigilar la piel, mantener la higiene optima, alimentación y movilización. (26)	Es la actividad o procedimientos que realizan los profesionales de enfermería sobre los cuidados, enfocados en la prevención de las lesiones por presión, según las dimensiones valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización.	Valoración de la piel	Identificación de lesiones Examinación minuciosa Color de piel	ordinal	adecuada: de 22 a 32 puntos. regular: 12 a 21 inadecuada: de 0 a 11
			Higiene	Limpieza Materiales Protección de zonas Cambio de pañal		
			Alimentación Movilización	Tipos de alimentación Posición de paciente Superficies de alivio Masajes		

3.7 Técnicas e instrumentos de recopilación de base de datos

3.7.1 Técnica de recolección de datos

En el siguiente estudio para poder realizar la recolección de los datos en la variable conocimiento se utilizará la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario y para la variable de la práctica la técnica utilizada será la observación y como instrumento de usará una lista de cotejo.

3.7.2 Descripción de instrumentos para recolección de datos:

Instrumento 1:

Instrumento Ortiz y Condori. (45) En el 2017, consta de 3 partes: Una introducción que aclara los objetivos y anima a contestar todo el cuestionario; Registro de datos generales, datos clave sobre el personal de enfermería; cuestionario compuesto por 16 ítems (2 Generales, 5 de higiene, 5 de alimentación y 4 de movilización). 1 punto por cada respuesta correcta y 1 punto por cada respuesta incorrecta Obtienes 0 puntos. Por lo tanto, el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de lesiones por presión se categorizó de la siguiente manera:

Bueno: de 13 a 16.

Regular: de 9 a 12.

Bajo: de 0 a 8

Instrumento 2:

Escrito por Ortiz y Condori en el 2017.(45) , consta de dos partes: una introducción que aclara los objetivos de la herramienta y brinda instrucciones para marcar las respuestas, y una escala de ejercicios que consta de 16 afirmaciones (3 piel, 3 Higiene, 1 Alimentación y 9 Movilización).

La calificación será 0 puntos por no respuesta, 1 punto por elección A veces y siempre 2 puntos. Por lo tanto, la clasificación de la práctica

Las medidas preventivas relativas para las lesiones por presión en adultos mayores incluyen:

Adecuada: de 22 a 32 puntos.

Regular: de 12 a 21 puntos.

Inadecuada: de 0 a 11 puntos.

3.7.3 Validez y confiabilidad del Instrumento

Validez

Instrumento 1:

Instrumento Ortiz y Condori en el 2017, (45). Se probó la Escala de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión y se encontró que tenía una buena consistencia interna (validez de contenido), el coeficiente V de Aiken fue superior a 0,750 y tuvo una validez adecuada; además, la validez contextual suficiente

obtenida por análisis factorial fue superior a 0,50 naturaleza, lo que significa que las preguntas están relacionadas.

Instrumento 2:

Instrumento Ortiz y Condori en el 2017, (45). La consistencia interna de la escala de prevención de úlceras por presión fue probada con una V de Aiken superior a 0,812, mostrando que los ítems propuestos se encontraban dentro del rango especificado. El análisis factorial también identificó la correlación de la pregunta al obtener un valor superior a 0,501.

Confiabilidad Instrumento 1:

Instrumento Ortiz y Condori en el 2017, (45). . La confiabilidad del instrumento se obtuvo con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,790 para conocimientos sobre prevención de lesiones por presión.

Confiabilidad Instrumento 2:

Instrumento Ortiz y Condori en el 2017, (45). La confiabilidad del instrumento se obtuvo con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,795 para prácticas de prevención de lesiones por presión; por lo tanto, los instrumentos fueron suficientemente confiables y adecuados para su uso.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Autorización y coordinación previas para la recolección de datos

La presente investigación será presentada a la universidad Norbert Wiener al comité de ética y docencia de la universidad como también a la clínica donde se ejecutará la investigación posteriormente se pedirá la autorización necesaria, en conjunto se coordinará con los jefes del área de UCI para determinar las fechas de la aplicación de los instrumentos, de manera ordenada y oportuna.

3.8.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se realizará en promedio en diciembre 2023. Se empezará con 3 a 4 enfermeros por turnos, la aplicación del instrumento tomará alrededor de 35 minutos, respetando las normas de bioseguridad de la institución, para luego ser revisadas para verificar el llenado y codificación específica.

La información que se obtenga se almacenará y será analizada por el programa estadístico SPSS 25.0, logrando obtener resultados de las variables y sus dimensiones para luego trabajar con el programa de Excel y Word, realizando gráficos, tasas y porcentajes, y dependiendo de la naturaleza cuantitativa de los datos, se utilizará la presentación estadística "Coeficiente de Pearson y Rho de Spearman" para evaluar la correlación entre estas dos variables.

3.9 Aspectos éticos

Principio de autonomía

En tal caso, el participante firmará un formulario de consentimiento informado aceptando participar en la investigación con el entendimiento expreso de que su identidad y datos serán protegidos.

Principio de beneficencia

El propósito del estudio es contribuir a la mejora de los servicios y reducir la incidencia de lesiones por presión, donde la calidad de la atención y la prevención son importantes

Principio de No Maleficencia

La investigación no tuvo la intención de dañar o dañar a las personas que participaron de la investigación o la institución donde se llevó a cabo la investigación.

Principio de justicia

Se respetarán los derechos de todos los participantes del estudio y no habrá preferencias

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	OCT				NOV				DIC			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	Plantear El Problema											
Busqueda De Informacion												
Enunciar El Problema, Teoria Y Antecedentes												
Plantear Objetiivos ,Justificación												
Metodologia												
Poblacion Y Muestra												
Recopilar Datos												
Aspectos Bioéticos												
Análisis De La Información												
El Trabajo De Campo												
Escribir El Proyecto Final												
Informe Final												

4.2 Recursos A Utilizarse Para El Desarrollo Del Estudio

RECURSOS HUMANOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
ASESORA ESTADISTICO	10 HORAS 10 HORAS	150 100	1500 1000
RECURSOS MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
GRAPAS FOLDER MANILA LAPICEROS	1 CAJA 40 UND 40 UND	5.00 9.00 40.00	5.00 9.00 40.00
EQUIPOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
COMPUTADORA INTERNET	01 200 HRS	- 1.50	- 300.00
IMPRESIONES	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
PAPEL BOND	2000	0.08	160
MOVILIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
PASAJES	40 PASAJES	2	80.00
SUB TOTAL		307.58	
TOTAL			3094

BIBLIOGRAFÍA

1. Feijoó Bermeo DM [1], Armijos Tenorio PA [1], Requelme Jaramillo MJ. Factores de riesgo asociados a úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería [Internet]. Unirioja.es. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152371>
2. Grada A, Phillips TJ. Lesiones por presión [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n>.
3. Concha P. Ventilación mecánica invasiva y decúbito prono prolongado durante la pandemia por COVID-19. Med Intensiva. 2022; 46(3): 161–163
4. Triviño-Ibarra CP. Vista de Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2020 [Internet]. Dominiodelasciencias.com. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167/1817>
5. Matiz-Vera GD, González-Consuegra RV. Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá. Gerokomos [Internet]. 2022 [citado el 20 de octubre de 2023];33(4):256–62. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010.
6. Castro EP. “Nivel De Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Úlceras Por Presión Del Personal De Enfermería Del Hospital María Auxiliadora, Lima [Internet]. Edu.pe. 2021 [citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%C3%A1ndez.pdf>.

7. Rojas, L., Mora, L., Acosta, J., Cristancho, L., Valencia, Y. y Hernández, Y. (junio de 2022). Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19. *Revista Cuidarte*, 12(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2234>.
8. Rojas Cervantes JA. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2019 [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4775>
9. Castiblanco, R., Lancheros, D., Trespalacios, J., Bonilla, L., Leal, M. y Ramírez, V. (citado 06/03/2024). Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. *Repertorio de cirugía y medicina*, 20(2). <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1311>
10. Ruth Alexandra Castiblanco Diana Sofía Lancherosb Juliana Lucia Trespalaciob Laura Camila Bonillab María Fernanda Lealb Valeria Moreno Ramirezb. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria [Internet]. *REPERTORIO DE CIRUGÍA Y MEDICINA*. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://file:///Users/juanpablo/Downloads/Pre-publ+\[REPER+1311\]+Art.+Cuidados+de+enfermer%C3%ADa+para+prevenir+las+%C3%BAlceras+por+presi%C3%B3n+durante+la+estancia+hospitalaria.pdf](http://file:///Users/juanpablo/Downloads/Pre-publ+[REPER+1311]+Art.+Cuidados+de+enfermer%C3%ADa+para+prevenir+las+%C3%BAlceras+por+presi%C3%B3n+durante+la+estancia+hospitalaria.pdf)
11. Díaz de Flores L, Durán de Villalobos MM, Gallego de Pardo P, Gómez Daza B, Gómez de Obando E, González de Acuña Y, et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Aquichan* [Internet]. 2002 [citado el 20 de

octubre de 2023];2(1):19–23. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004.

12. Matiz-Vera GD. Knowledge of the nursing team in the prevention of pressure injuries in a hospital in Bogotá [Internet]. Isciii.es. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v33n4/1134-928X-geroko-33-04-256.pdf>.

13. Chércoles López I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos [Internet]. 2020 [citado el 6 de marzo de 2024];30(4):210–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210

14. Sengul T, Karadag A. Determination of nurses' level of knowledge on the prevention of pressure ulcers: The case of Turkey. J Tissue Viability [Internet]. 2020;29(4):337–41. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965206X20300838> Kim JY, Lee YJ. A study on the nursing knowledge, attitude, and performance towards pressure ulcer prevention among nurses in Korea long-term care facilities. Int Wound J [Internet]. 2019;16 Suppl 1:29–35. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/iwj.13021>

15 Jung K. Un estudio sobre el conocimiento, la actitud y el desempeño de la enfermería hacia la prevención de, las úlceras por presión entre las enfermeras en, los centros de atención a largo plazo de Corea. International Wound Journal [Internet]. 2019. Vol 16 (s1) pp 29 – 35. Disponibles en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/iwj.13021>en:

16. Pozo Vargas M, Romero Taipe ZY. Conocimiento y práctica en prevención de úlcera por presión en enfermeras de un Hospital público – Huancayo 2022 [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3365725> Universidad Mayor De San Andrés Facultad De Medicina Enfermería Nutrición Y Tecnología Médica Unidad De Post Grado [Internet]. Umsa.bo. [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Zurita López DM. “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020” [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/797/1/Diana%20Milagros%20Zurita%20L%C3%B3pez.pdf>

18. Elizabeth Pari Castro Jhonny Pariona Fernández Olimpio Santillan Vara. “Nivel De Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Úlceras Por Presión Del Personal De Enfermería Del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021” [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%C3%A1ndez.pdf>

19. Úlceras por presión [Internet]. familydoctor.org. 2000 [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://es.familydoctor.org/condicion/llagas-por-presiones/?adfree=true>.

20. Espínola JPS. Conocimiento - Qué es, tipos, fuentes y teoría. [citado el 9 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>

21. Espínola JPS. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características. [citado el 9 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>.
22. Espínola JPS. Conocimiento - Qué es, tipos, fuentes y teoría. [citado el 31 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
- 23 . Polo V, Maribel F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. Universidad César Vallejo; 2021.
24. Rodrigues Barbosa de Sousa JE, Freitas Da Silva GR, Barros Araújo Luz MH, Lima Pereira ML. Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso. Index Enferm [Internet]. 2015 [citado el 9 de marzo de 2024];24(4):222–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300007
25. Edu.co. [citado el 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33994/1/2021-PlacioyVillegas-lesiones_presion_reto.pdf
26. Gov.ar. [citado el 12 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://salud.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/16/2014/09/higiene_cuidado_cuerpo.pdf
27. Researchgate.net. [citado el 12 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Francisco-P-Garcia-Fernandez/publication/5621717_Skin_care_and_prevention_of_bed_sores_in_bedridden_patients/links/5a6f07db458515d40758a3f7/Skin-care-and-prevention-of-

[bed-sores-in-bedridden-patients.pdf](#)

28. White M. Paciente Pronado en Uci cuidados de enfermería [Internet]. Congresoenfermeria.es. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: http://congresoenfermeria.es/libros/2013/salas/sala4/p_191.pdf

29. Prevención de las infecciones de la piel. Cuidados en casa y consejos [Internet]. <https://www.cun.es>. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/prevencion-infecciones-piel>

30. Dalmau J, Vila A, Peramiqúel L, Puig L. Úlceras por presión. Farm Prof (Internet) [Internet]. 2004 [citado el 9 de marzo de 2024];18(4):43–52. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-ulceras-por-presion-13061375>.

31. Evidence based practice information sheets for health professionals [Internet]. Murciasalud.es. [citado el 12 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.murciasalud.es/recursos/best_practice/1997_1_2_LPP_2.pdf

32. Básicos C, Alimentación EN, Belén A, Zazo M, Pedrón Giner C, Cosano Molleja D. Ana Belén Martínez Zazo Consuelo Pedrón Giner Conceptos Básicos En Alimentación [Internet]. Seghnp.org. [citado el 13 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>

33. Valenzuela S. La práctica de enfermería como foco de reflexión [Internet]. Redalyc.org. 2016 [citado el 31 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/741/74148832001/html/>.

34. Úlceras por presión: Prevención [Internet]. Ulceras.net. [citado el 9 de marzo de

2024]. Disponible en: <https://ulceras.net/monografico/112/100/ulceras-por-presion-prevencion.html>

35. Rodríguez-Renobato R, Del Rocío Esparza-Acosta G, González-Flores SP. Nursing staff knowledge concerning prevention and treatment of pressure ulcers Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión [Internet]. Medigraphic.com. 2017 [citado el 13 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2017/eim174b.pdf>

36. Rua.ua.es. [citado el 13 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/91751/1/CultCuid_53-39-50.pdf

37. Sor Callista Roy [Internet]. issuu. 2021 [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: https://issuu.com/gestiondeproyectos/docs/comuncuidado_n_20/s/14006387

38. [citado el 17 de diciembre de 2022]. Disponible en: [http://file:///Users/juanpablo/Downloads/375-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3705-3-10-20201218%20\(1\).pdf](http://file:///Users/juanpablo/Downloads/375-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3705-3-10-20201218%20(1).pdf)

39. Residencia de ancianos San Luis Gonzaga Madrid, política de calidad [Internet]. Residencia San Luis Gonzaga. 2018 [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.residenciasanluisgonzaga.es/politica-calidad-residencia-ancianos-madrid/>

40. García M. Cómo evitar las escaras con la movilización [Internet]. Webconsultas.com. Webconsultas Healthcare; 2016 [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/tercera-edad/dependencia/como-evitar-las-escaras-con-la-movilizacion>

41.El método hipotético-deductivo [Internet]. Edu.ar. [citado el 4 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/2403-B/El-Metodo-Hipotetico-Deductivo2.pdf>

42. Velázquez A. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado el 23 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>

43. Investigación Aplicada: Definición y propósito de la Investigación Aplicada. 2021 [citado el 4 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>

44. Muguirra A. Diseño de investigación. Elementos y características [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>

45. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. PADOMI. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – ESSALUD Cusco, 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017 [citado 1 mar 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSororusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del conocimiento y la práctica de enfermería con la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos clínica Good Hope lima 2023?</p> <p>Problemas, específicos ¿Cuál es la relación entre conocimiento según la dimensión higiene y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento según la dimensión manejo de la presión y la práctica</p>	<p>Objetivo general -Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope 2023</p> <p>Objetivos específicos - Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de higiene y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos</p> <p>-</p>	<p>Hipótesis general -Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos en la Clínica Good Hope 2023</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos en la Clínica Good Hope 2023</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según dimensión de higiene y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por</p>	<p>Variable N.º 01: El conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> •La Higiene •El Manejo de presión • La Alimentación <p>Variable N.º 02: Practica en la prevención de úlceras por presión.</p> <p>Dimensiones: Valoración de la piel Higiene Alimentación Movilización</p>

<p>de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento según la dimensión alimentación y la práctica de enfermería en la prevención de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento según dimensión del manejo del estado mental y la práctica de enfermería en la prevención de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope lima 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de manejo de la presión y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos</p> <p>-Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de alimentación y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos</p> <p>-Determinar la relación entre el conocimiento según dimensión de</p>	<p>presión en unidades de cuidados intensivos de la clínica Good Hope 2023</p> <p>-Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento, según dimensión de manejo de la presión y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos de la clínica Good Hope 2023</p> <p>-Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento, según dimensión de alimentación y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos de la clínica Good Hope 2023</p>	
---	--	--	--

	manejo del estado mental y la práctica de enfermería en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos		
--	---	--	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN

PRESENTACIÓN:

Queridos participantes es grato dirigirnos a todos ustedes e informarles se está haciendo un estudio titulado: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CLÍNICA GOOD HOPE LIMA 2023”. Por lo tanto, será muy importante su participación, este cuestionario será usado estrictamente por la investigadora.

A continuación, responda las siguientes preguntas.

DATOS GENERALES

1. **EDAD:** () **CÓDIGO:**.....
2. **GENERO:** () Masculino () Femenino
3. **NIVEL EDUCATIVO:**
Primaria () Secundaria () Técnico/Universitario () Ninguno()
4. **PARENTESCO DEL CUIDADOR CON EL PACIENTE:**
Hijo/a () Pareja () Sobrino/a () Madre Otro () Especifique:.....
5. **ESTADO CIVIL:**
Soltera(o) () Casada(o) () Viuda (o) () Divorciado() Conviviente()

TIEMPO QUE CUIDA AL PACIENTE:

Menos de 6 meses() De 6 meses a 11 meses () De 1 a 2 año () De 2 a más ()

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN.

1. ¿Qué es prevención?

- a) Indicar, sobre algo que puede suceder.
- b) Evitar, daños a futuro a través de adecuados cuidados.
- c) Controlar una enfermedad.
- d) Tratar una enfermedad.

2. ¿Qué son las lesiones por presión? (heridas).

- a) Heridas en la piel producidos por parásitos, insectos.
- b) Heridas por estar acostado en la cama en forma permanente.
- c) Heridas contagiosas producto de la sarna, varicela, herpes.
- d) Heridas que aparecen en personas que están preocupadas.

3. ¿En qué parte del cuerpo Ud. Cree que aparecen las lesiones? (heridas).

- a) Nariz, ojos, boca, cuello y encías.
- b) Solamente en los tobillos y en el pecho.
- c) Cadera, espalda, hombros, talones, tobillos, codos, cabeza y orejas.
- d) Solamente en las caderas, codos y rodilla

4. ¿Qué entiende Ud. por higiene?

- a) Bañarse todos los días para conservar la salud y bienestar.
- b) Lavarse sólo la cabeza, todos los días.
- c) Lavarse solo las manos antes de comer y cocinar.
- d) Bañarse y lavarse la cabeza una vez a la semana.

5. ¿Para conservar la salud en que zonas del cuerpo se debe realizar la

higiene?

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

6. ¿Qué necesita para la higiene o baño de su paciente?

- a) Solo agua del caño.
- b) Agua más champú.
- c) Agua más jabón neutro.
- d) Agua más hierbas medicinales.

7. ¿Con que frecuencia debe realizarse el baño de su paciente?

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

8. ¿Qué sustancias debe aplicar después del baño?

- a) Cremas hidratantes.
- b) Pomadas.
- c) Hierbas medicinales.
- d) Aceite de bebé.

9. ¿Qué origina el contacto de la piel con la orina y deposición del paciente?

- a) Daña la piel.

b) No lesiona la piel.

c) Mejora la piel.

d) Humecta la piel.

10. ¿Qué utiliza para evitar que se moje su paciente por orina y deposición?

a) Pañales descartables/colectores.

b) Pañales de tela/sonada urinaria.

c) No usa nada solo ropa de cama.

d) Se coloca sonda rectal.

11. ¿Cuánto tiempo debe emplear en la higiene de su paciente?

a) menos de 10 minutos.

b) de 21 a 30 minutos.

c) de 30 a 60 minutos.

d) Más de una hora.

12. ¿Qué material no se debe utilizar en el cuidado de la piel de su paciente?

a) Alcohol.

b) Jabón neutro.

c) Cremas hidratantes.

d) Película protectora.

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

a) Alimentos con muchas proteínas y vitaminas.

b) Alimentos ricos en aceites vegetales.

c) Alimentos con mucha sal y agua.

d) Alimentos conservados y embutidos.

14. ¿Qué alimentos son más importantes para regenerar la piel?

a) carnes, menestras, frutas y verduras.

b) Arroz, fideos, y frutas.

c) Arroz pan, carnes y frutas.

d) Frutas y verduras.

15. ¿Cuántas veces al día debe consumir los alimentos su paciente?

a) 2 veces al día.

b) 5 veces al día.

c) 3 veces al día.

d) 1 vez al día.

16. ¿Con que frecuencia su paciente debe consumir las frutas?

a) Diario.

b) A veces.

c) Inter diario.

d) No es necesario.

17. ¿Cuántos vasos de agua al día debe consumir su paciente?

a) 6 a 8 vasos diarios.

b) 1 vaso.

c) 3 vasos.

d) No consumir.

18. ¿Qué entiende por cambios de posición?

- a) Mantener en una postura adecuada al paciente.
- b) Mover alternadamente cada cierto tiempo al paciente.
- c) Mover lo menos posible al paciente.
- d) Movilizar solo cuando se realiza la higiene al paciente.

19. ¿Cómo puede Ud. Aliviar la presión en la piel del paciente?

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

20. ¿Es importante realizar masajes en los pacientes que permanecen por un tiempo largo en cama?

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

21. ¿De qué forma deben realizarse los masajes?

- a) Con golpes suaves, desde la cadera hasta los hombros.
- b) Con golpes suaves, soplando en la espalda y piernas.
- c) Masajes en forma de pequeños toques de la piel de la espalda.
- d) Masajes en forma circular y con movimientos suaves en las zonas de presión.

22. ¿Qué materiales debe utilizar para las zonas donde se apoya el cuerpo del paciente?

- a) Frazadas.
- b) Almohadas.

c) Piel de cordero (cuero).

d) Bolsas de agua caliente.

Anexo 3

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICAS

ÍTEMS	Siempre (2)	A veces (1)	Nunca (0)
1. Valora el riesgo de Lesiones Por Presión al inicio del cuidado mediante la Escala de Braden.			
2. Examina minuciosamente el estado de la piel en las zonas de riesgo (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda, Sacro y talones).			
3. Identifica la coloración de la piel.			
4. Mantiene la piel limpia y seca.			
5. Utiliza materiales hidratantes después del baño.			
6. Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de lesiones por presión (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera).			
7. Protege las zonas de presión con materiales recomendadas			
8. Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria.			
9. Cambia al paciente al identificar orina y deposición.			
10. Cambia de posición al paciente mínimo cada 2 horas.			

11. Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con lesiones por presión.			
12. Utiliza almohadas para disminuir la presión en zonas de riesgo.			
13. Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras).			
14. Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizar la movilización.			
15. Mantiene la cama tendida sin arrugas.			
16. Realiza masajes en la zona de riesgo cada 2 horas.			
17. Aplica crema humectante para estimular la circulación e hidratación de la piel.			
18. Demuestra el baño al paciente encamado usando los materiales necesarios (agua y jabón neutro).			
19. Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión.			

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le invita a participar en el siguiente estudio de investigación en salud. Antes de poder decidir si va participar o no, tenga en cuenta los siguientes enunciados mencionados a continuación.

Título del proyecto: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CLÍNICA GOOD HOPE LIMA 2023”**

Nombre del investigador principal:

Mirla Yeseña Zarate Zelada

Propósito del estudio: “Determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas de enfermería en la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos clínica Good Hope Lima 2023”.

Beneficios por participar: Comprender los hallazgos del estudio de la mejor manera posible (solo o con otras personas) le será de gran ayuda en sus esfuerzos profesionales.

Inconvenientes y riesgos: No, todo lo que se le pedirá es que responda un cuestionario.

Confidencialidad: La información proporcionada se mantendrá privada y accesible únicamente para los investigadores. Los resultados, junto con esta información privada, se divulgarán sin revelar su identidad.

Renuncia: Usted es libre de abandonar el estudio sin incurrir en ningún cargo ni perder ninguno de sus derechos a los beneficios.

Preguntas adicionales: Puede hacer cualquier pregunta adicional que pueda tener en cualquier momento durante o después de este estudio.

Participación voluntaria:

Usted es libre de dejar de participar en este estudio en cualquier momento; la participación es totalmente voluntaria

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

"Doy fe que, después de leer este artículo, entiendo por qué se me dio el tiempo y la oportunidad de hacer preguntas y recibir respuestas satisfactorias, que no se me impidió por la fuerza participar en el estudio, ni se me impidió continuar haciéndolo, y que, al final acepté voluntariamente participar en él".

Nombre y apellido del participante o apoderado.	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellido del investigador	
N° de DNI	
N° de teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
N° de DNI	
N° de teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Nombre y apellidos	
DNI	

Lima, Diciembre del 2023

“Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado”.

.....
Firma del participante

Reporte de Similitud Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 3% 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 2024-02-25 Submitted works	1%
2	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	1%
3	Submitted on 1690995427103 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-01-28 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-12-03 Submitted works	<1%