



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Jaquehua Baez, Sandra Maira

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0003-4756-1067>

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Lima – Perú**

**2024**

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

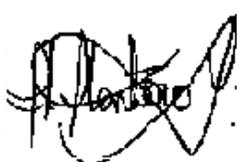
Yo, Jaquehua Baez, Sandra Maira, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y prácticas de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024", Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 14 (Catorce) %, con código oid:14912:363392258, 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)  
 Jaquehua Baez, Sandra Maira  
 DNI N° 71008537



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
 DNI N° 09542548

Lima, 02 de Febrero de 2024

## **DEDICATORIA**

Dedicado a Dios, quien ha sido mi guía, fortaleza y amor, gracias por las lecciones de vida; a mi padre, que desde el cielo me cuida y encamina para que todo salga bien; a mi familia, en especial a mis dos madres, quienes me brindan su apoyo y sabios consejos para hacer de mí una mejor persona; a mis docentes, que me guiaron a autogestionar mi aprendizaje; a mis amistades y toda aquella persona que aporta en mí un momento de su tiempo, éste logro va para ustedes.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia, por ser mi inspiración y, me motiva a seguir superándome cada día como profesional, que desde mi infancia me expresan su cariño.

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>**

**JURADO**

**Presidente** : Mg. Palomino Taquire, Rewards

**Secretario** : Mg. Valentin Santos, Efigenia Celeste

**Vocal** : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	vi
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
<b>1.El Problema.....</b>	<b>1</b>
1.2. Planteamiento del problema.....	1
1.2.Formulacion del problema.....	3
1.2.1.Problema general.....	3
1.2.2.Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2.Objetivos especificos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1.Teórica.....	5
1.4.2.Metodológica.....	5
1.4.3.Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1.Temporal.....	6
1.5.2.Espacial.....	6
1.5.3.Población o unidad de análisis.....	6
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>

2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	19
2.3.1. Hipotesis general.....	19
2.3.2. Hipotesis específicas.....	19
<b>3. METODOLOGIA.....</b>	<b>20</b>
3.1. Método de la investigación.....	20
3.2. Enfoque de la investigación.....	20
3.3. Tipo de investigación.....	20
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21
3.6. Variable y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.3 Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos éticos.....	27
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>28</b>
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto.....	29
<b>5. REFERENCIAS.....</b>	<b>30</b>
<b>6. ANEXOS .....</b>	<b>38</b>

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	39
Anexo 2. Instrumentos.....	41
Anexo 3. Consentimiento informado.....	44
Anexo 4. Informe de originalidad.....	46

## RESUMEN

Las personas que pasan un tiempo prolongado en unidades de cuidados intensivos tienen un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión. Estas lesiones se originan debido a la presión continua, humedad y fricción, como resultado de la inmovilidad. Estas complicaciones suelen ser más frecuentes en pacientes con restricciones de movilidad o que están postrados en una cama UCI. **Objetivo:** “determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024”. **Metodología:** será el método hipotético deductivo, con un enfoque cuantitativo y de tipo aplicada, adoptando un diseño no experimental, transversal y correlacional. Para la recolección de datos, se utilizarán dos instrumentos validados como el cuestionario y una guía de observación. Asimismo, se aplicará la fórmula estadística de Spearman para analizar la correlación entre las variables estudiadas. Los resultados se presentarán en tablas estadísticas acompañadas de su correspondiente interpretación.

**Palabras claves:** úlceras por presión, prácticas de enfermería, conocimiento.

## ABSTRACT

People who spend prolonged time in intensive care units are at increased risk of developing pressure ulcers. These injuries originate due to continuous pressure, humidity and friction, as a result of immobility. These complications tend to be more frequent in patients with mobility restrictions or who are bedridden in an ICU. **Objective:** “To determine the relationship between the level of knowledge and practice on the prevention of pressure ulcers in nurses in the intensive care unit of a Hospital in Tocache, 2024.” **Methodology:** It will be the hypothetical deductive method, with a quantitative and applied approach, adopting a non-experimental, transversal and correlational design. For data collection, two validated instruments will be used a questionnaire and an observation guide. Likewise, Spearman's statistical formula will be applied to analyze the correlation between the variables studied. The results will be presented in statistical tables accompanied by their corresponding interpretation.

**Keywords:** pressure ulcers, nursing practices, knowledge.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Los pacientes que tienen una estancia hospitalaria prolongada, en las unidades de cuidados intensivos son susceptibles de padecer úlceras por presión, que se ocasionan por la tensión, fricción constante y la humedad, causadas por permanecer en la misma posición. Estas lesiones suelen caracterizarse por presentar limitaciones en la movilidad, o en caso que el paciente este postrado (1).

Conforme lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuando hay una inmovilización prolongada de los pacientes se puede generar isquemia en la piel o necrosis en los tejidos subcutáneos. Esto se da por la presión que se origina a nivel de las zonas óseas, afectando el bienestar del individuo (2). A nivel de Europa, el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de las Úlceras por Presión y heridas Crónicas (GNEAUPP), con sede en España, sostiene que el 65% de las personas desarrollan úlcera por presión (UPP), mientras están hospitalizados, lo cual genera inquietud tanto en los familiares, así como en la población en general (3).

Cabe destacar que, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que las UPP puede ocasionar un impacto negativo en la salud de las personas. En estadios avanzados puede ser mortal, ocasionando la muerte, ya que afecta a los tejidos más profundos lo cual da inicio a las infecciones sistémicas. Por ende, es necesario de un tratamiento oportuno para atenuar los riesgos (4).

De igual manera, en América Latina, la prevalencia de las úlceras por presión es alarmante en las personas con periodos prolongados de hospitalización. Dentro de este marco, Brasil es uno de los países con la tasa más alta con un 41,1%, mientras que Chile registra un 38% y Perú con un 16 % aproximadamente (5). En el Perú, el Ministerio de Salud (Minsa) señala que en el año 2021 se incrementado los casos de UPP. El hospital Hipólito Unanue presenta 40%, siendo estas lesiones en zonas a nivel de sacro coxígea y cara, Así mismo, un 20% de los pacientes postrados desarrollan esta afección en el hospital Guillermo Almenara de ESSALUD, mientras que el hospital Edgardo Rebagliati reporta un 41.67% lo que genera un problema significativo en el sector salud (6).

Por consiguiente, este tema es de gran relevancia debido a la magnitud del problema, donde se ve comprometido la salud del paciente a nivel físico y mental, dando lugar a una baja autoestima, depresión, alteraciones del sueño, ansiedad y trastornos alimenticios. Además, ocasiona gastos económicos, generando impacto en la economía de la familia (7). En ese contexto, en un estudio realizado en Lima en el 2019, se evidencia que el 63,4% de las enfermeras tienen un conocimiento regular sobre el manejo de las úlceras por presión, por lo tanto, es necesario implementar las actualizaciones en este tema para beneficio del usuario hospitalizado (8).

Por otro parte, en una investigación desarrollada en Lima el año 2021, sostiene que un 24.44% de las profesionales de enfermería aplica prácticas inadecuadas para prevenir las escaras o úlceras por presión, resaltando la necesidad de estrategias que garanticen practicas correctas (9). En ese escenario, la enfermera tiene la responsabilidad de implementar medidas de prevención. Por lo tanto, debe poseer conocimientos basadas en evidencias científicas, lo

cual garantiza la recuperación del paciente, así como un tratamiento oportuno, lo que a su vez conduce a una reducción en la duración de la estadía hospitalaria (10).

En el hospital donde se realizará la investigación, se ha podido observar en los últimos años el incremento de UPP en pacientes que están postrados por diferentes patológicas y están conectados a un ventilador mecánico. Además, se ha notado que las profesionales de enfermería que son asignadas al área, carecen de experiencia y especialidad, no reciben una capacitación previa sobre la prevención de las UPP. Como resultado, se ha observado que no realizan una adecuada valoración en los pacientes que están proclive a desarrollar úlceras por decúbito. Estas razones hacen que se dé la iniciativa de realizar el presente estudio.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión generalidades y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos?

¿Cuál es la relación entre la dimensión prevención y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos?

¿Cuál es la relación entre la dimensión tratamiento y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos?

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache.

#### **1.3.2 Objetivo específico**

Determinar cuál es la relación de la dimensión generalidades con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.

Determinar cuál es la relación de la dimensión prevención con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.

Determinar cuál es la relación de la dimensión tratamiento con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.

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

#### **1.4.1. Teórica**

El estudio utiliza fuentes de referencia basadas en estudios retrospectivos, lo que facilitará la contrastación de las dos variables objeto de investigación. Además, se realizará

un análisis exhaustivo según los resultados obtenidos. Asimismo, podrán ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones. Cabe destacar que esta investigación cuenta con respaldo teórico, de Kristen Swanson, quien refiere que el cuidado es un compromiso continuo y personal para lo cual se debe tener en cuenta que la enfermera debe capacitarse continuamente con la finalidad de poseer conocimientos innovadores.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio se posiciona como una contribución sustancial al abordar el cuidado y la prevención de las úlceras por presión. Se utilizarán instrumentos previamente validados y confiables, siguiendo una secuencia lógica mediante el método científico. Este trabajo no solo aportará información valiosa por sí mismo, sino que también se vislumbra como una contribución relevante para investigaciones futuras de carácter prospectivo en el mismo campo.

#### **1.4.3. Práctica**

La investigación tiene como objetivo crear conciencia sobre la importancia de prevenir las úlceras por presión. Además, se propondrán estrategias específicas destinadas a reducir las (UPP) en pacientes que permanecen periodos prolongados de hospitalización.

### **1.5. Delimitación de la investigación**

#### **1.5.1. Temporal**

El estudio se realizará entre enero a abril del año del 2024.

**1.5.2. Espacial.**

La investigación tendrá lugar en el hospital de Tocache, de la región de San Martín, Perú.

**1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población lo integrarán las enfermeras del servicio de cuidados intensivos de un hospital de Tocache.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

Shegaw et al., (11) en Etiopia, en el 2021, uso como objetivo “Evaluar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de las úlceras por presión entre las enfermeras de los hospitales de la zona de Gurage, Etiopía”. Estudio con enfoque cuantitativo. 372 enfermeras, fueron seleccionadas para participar en la investigación, se empleó instrumentos validados como el cuestionario. Se encontró que un 49 % maneja un conocimiento alto y el 58.5% realiza prácticas adecuadas. Conclusión: se demostró que los profesionales de están capacitados para prevenir las ulceras por presión.

Hasan et al., (12) en Bangladesh, en el 2020, tuvo como finalidad de “evaluar los conocimientos y prácticas de las enfermeras relacionadas con la prevención de las úlceras por presión”. Estudio es de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo. 300 enfermeras, formaron parte de la investigación, se empleó instrumentos validados como el cuestionario. Se encontró que 63.78 % presento un conocimiento medio Con respecto a la práctica el 70% fue inadecuada. Se concluyó que las enfermeras requieren incrementar su nivel de conocimiento en lo referente a la prevención de las úlceras por presión.

Mohammad et al., (13) en Jordania, en el 2019, tuvo el propósito de “Evaluar el conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión (UPP) en Jordania” el estudio es de tipo descriptivo. 318 enfermeras constituyeron la muestra, se

empleó instrumento como el cuestionario para obtener la información. Se encontró que 54 % presento un conocimiento medio, y el 14% es bajo, por lo que se concluyó es necesario implementar programas de formación destinados a mejorar los conocimientos deficientes de las enfermeras en relación con la prevención y tratamiento de úlceras por presión.

### **Antecedentes nacionales**

Villanueva (14) en Lima, 2021 usó como objetivo “determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Essalud”. Estudio correlacional de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. 25 enfermeras conformaron la muestra. Asimismo, la recopilación de datos se hizo a través de dos instrumentos validados, como el cuestionario y la guía de observación. En cuanto a los resultados, se encontró que la mayoría su conocimiento es medio (56%) mientras que 12% es bajo. Además, se demostró que el 56% presenta práctica inadecuada. Como conclusión, se determinó que existe una relación directa entre las variables sujeta de estudio; para lo la formula estadística de Spearman arrojando un valor de 0.682.

Zurita (15) en Ica, 2020 sostuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora” La investigación adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, con una muestra de 192 enfermeras. La recopilación de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario validado y una guía de observación. Los resultados revelaron que las enfermeras tienen un nivel de conocimiento

regular representado por el 78,3%, en cuanto a las prácticas un 59,7% eran adecuadas. En conclusión, se evidenció una relación significativa entre las variables estudiadas, según la correlación de Rho de Spearman, que fue de 0,798.

Arce (16) en Arequipa, 2019 tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre manejo de UPP del personal enfermero de la UCI”. Presentó un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y un diseño no experimental de corte transversal. 18 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos participaron en el estudio, se aplicó dos instrumentos validados. Resultados: un 72.2% evidencia un conocimiento alto mientras que en la práctica un 83.3% es adecuada. Conclusión: se evidencia que las variables de estudio mantienen una relación para lo cual se empleó la fórmula de Rho de Spearman=0.001.

## **2.2.Bases teóricas**

### **2.2.1 Variable 1: Nivel de conocimiento sobre prevención de las úlceras por presión**

#### **2.2.1.1 Definición del conocimiento**

La ciencia del conocimiento que se encarga de estudiar el porqué de las cosas, con el objetivo de dar respuestas a todo fenómeno que nos rodea, se remota sus bases en Grecia antigua, donde se buscaba la explicación a la naturaleza, asociado a la biología, química, filosofía, teología, estudio de lenguas, además se divide en: información obtenida sujeto que conoce, a operación por conocer, sujeto que conoce (17). También, a proceso de información que recibe el sujeto, pero teniendo en cuenta situaciones previas dentro del

entorno que vivimos, caracterizándose por un conocimiento tácito, donde se presta atención a todo lo abstracto y ente que nos rodea, explorando fenómenos en busca de respuestas (18).

### **Tipos de conocimiento**

#### **Empírico:**

Se dedica a encontrar respuestas haciendo un análisis de la situación buscando comprender todo fenómeno y lo que sujeto conoce lo trasmite a lo largo de su existencia así mismo, entiende las cosas sin tener un fundamento específico solo se deja guiar por lo que puede visualizar, busca relacionarse con su entorno y solo toma en cuenta su experiencia (19).

#### **Científico:**

Se caracteriza por explorar es metódico, de un proceso que busca respuestas con fundamentos de todo fenómeno observable, busca la causa del problema, dando respuestas lógicas hacia el objeto de estudio, se considera fiable por lo que su información es fiable de todo lo que quiere demostrar (20).

#### **2.2.1.2. Definición de prevención**

En el ámbito de la medicina, se asocia a la posibilidad de disminuir una enfermedad, promoviendo factores de prevención, implementando medidas para proteger la salud de la persona como, por ejemplo; mantener hábitos saludables, chequeos oportunos, realizar actividad física (21).

#### **2.2.1.3 Definición de UPP**

La úlcera por presión UPP se presenta con mayor frecuencia en servicios donde los pacientes tienen una estancia prolongada, superando los tres días. Además, se considera un

evento adverso dentro de la salud pública. Así mismo, dar lugar a complicaciones patológicas el cual puede prolongar la estadía hospitalaria (22). Por otra parte, las UPP está considerado como un fenómeno de tipo multifactorial, donde se destacan deterioro del nivel de conciencia, alteraciones neurológicas, inmovilidad, desequilibrios bioquímicos, enfermedades crónicas, uso de medicamentos vasoactivos, diabetes, hipertermia, cizallamiento, falta de higiene, fricción entre otros (23).

#### **2.2.1.4 Definición de conocimiento sobre prevención de las úlceras por presión**

Dentro de la labor de la enfermería se destaca la cultura de prevención, por lo tanto, es necesario una adecuada valoración que implique seis categorías como: exposición a la humedad, movilidad, percepción sensorial, roce, actividad estos parámetros están dentro de la escala de Braden, que ayuda a identificar las úlceras por presión (24). Por consiguiente, la enfermera, constantemente debe valorar el estado de la piel como una medida preventiva los cambios de posición en el paciente tiene como finalidad de reducir la gravedad y duración de la presión en zonas vulnerables; uso de jabones con pH neutro, que no contengan alcohol.

Así mismo, no elevar la cabecera de la cama a más de 30°, utilizar medias sábanas para movilizar al paciente y el uso de almohadas para evitar la fricción y cizallamiento, usar protección local mediante la aplicación de dispositivos específicos tales como los apósitos de poliuretano, alternar cada 2 horas la posición de decúbito supino a decúbito lateral izquierdo y derecho y si la condición del paciente lo permite a decúbito prono, además, es importante el conocimiento y la concienciación de ejecutar medidas preventivas, hacer uso de la escala de Norton que nos indicará el grado de riesgo mínimo, medio, alto o muy alto de desarrollar UPP (25).

Por otro lado, es necesario la identificación de pacientes que están proclives a padecer esta afección, siendo este el primer paso dentro de las medidas de prevención, luego se lleva a cabo, una valoración clínica que permite identificar los factores de riesgo que pueden desencadenar una ulceración. Es esencial valorar la sensibilidad, que ayudan a identificar de manera oportuna los posibles riesgos de los usuarios postrados. También se destaca la especificidad, en este proceso se permite identificar de los usuarios que no han desarrollado escaras o ulceraciones. Así mismo, el valor predictivo, nos permite evaluar cuantos pacientes han presentado úlceras (26).

#### **2.2.1.5 Dimensiones de la variable 1**

##### **a). Generalidades**

Se aborda a la información a nivel maro, relacionada con las úlceras por presión, además, describe detalladamente el proceso de inicio y estadios de las laceraciones en la piel causadas por mantener una posición, donde se ejerce fricción o presión en las áreas óseas más prominentes del cuerpo; por un período inmovilidad relacionado a alguna enfermedad (27).

##### **b). Prevención**

Implica ceñirse a las evidencias establecidas para prevenir los posibles riesgos, así como sus efectos colaterales este proceso incluye la evaluación de factores como roce, el estado nutricional, percepción sensorial, actividad, humedad y el riesgo de lesiones cutáneas; estos componentes son dimensionados, con el objetivo de implementar estrategias adecuadas y evitar la aparición de úlceras por presión en el entorno hospitalario (28).

### **c). Tratamiento**

Consiste en la atención que se le brindara para tratar a la lesión, por lo tanto, estas medidas están respaldadas por evidencia científica en función a la curación de la herida, asimismo, se debe de controlar el dolor, mantener una buena nutrición, reducir la presión de la zona de presión, y prevenir riesgos a infección (29).

#### **2.2.1.6 Teoría de enfermería de Kristen Swanson**

Esta teoría hace mención al cuidado integral, que debe recibir todo individuo independientemente de su credo, idiosincrasia, establece procesos básicos como:

- **Poseer:** Esta etapa se brinda un apoyo continuo al paciente, asimismo, los cuidados son oportunos ya que se vela por la salud de la persona, lo cual implica proporcionar detallada la información sobre los cuidados necesarios para su pronta recuperación.
- **Conocer:** en esta fase, el profesional busca conocer al paciente, asimismo, y disipa las dudas, de cómo es la recuperación sobre su proceso de recuperación, asimismo, estableciendo compromiso de manera compartida.
- **Sostener:** en este periodo el usuario se mantiene el ánimo positivo con la esperanza de recuperarse. Además, la motivación es mutua comprometiendo al profesional de enfermería
- **creencias religiosas:** Aquí, el cuidador mantiene la fe, que lo motiva seguir cuidando del enfermo superando obstáculos para ayudar adopta una actitud llena de espiritualidad contribuyendo al bienestar del enfermo (30).

## **2.2.2 Variable 2: Prácticas sobre prevención de las úlceras por presión**

### **2.2.2.1 Definición de práctica**

Hace referencia a las actividades coordinadas que engloban procedimientos, medidas preventivas y adecuadas intervenciones de enfermería. El objetivo es prevenir las úlceras por presión, y se destaca la importancia de respaldar científicamente estas prácticas, utilizando las herramientas necesarias para la recuperación del paciente (31).

#### **2.2.2.2. Definición de prácticas para la prevención de las UPP**

Las úlceras por presión se pueden prevenir si se ponen en práctica medidas de evaluación continua, hidratación de la piel, cambios posturales, utilización de sistemas para reducir la presión que se ejerce cuando el paciente está postrado (32).

Una estancia prolongada produce un impacto en el sistema de salud, la familia y prioritariamente en el paciente ya que puede suscitarse complicaciones como pérdida de la integridad cutánea, isquemia, deterioro de la movilidad física, rabdomiólisis causada por una presión prolongada, estado inflamatorio crónico, infecciones (abscesos, bursitis, celulitis, osteomielitis), por lo tanto, una buena praxis garantiza la recuperación del paciente y evita iatrogenias dentro de la institución de salud (33).

#### **2.2.2.3. Dimensiones de la variable**

##### **a). Valoración del estado de la piel**

La valoración aborda la identificación de posibles riesgos que pueden ocasionar úlceras por presión para lo cual se utiliza escala como la Barden que evalúa lo siguiente:

- Condición física
- Condición mental
- Incontinencia
- Movilidad
- Actividad (34).

#### **b). Alimentación**

La ingesta de alimentos ejerce un papel importante como parte de la terapia de recuperación de la persona. Una dieta rica en nutrientes y equilibrada ayuda a al proceso de regeneración de las heridas, por eso es importante el consumo de las proteínas ya que tienen la función de reparar los tejidos, entre los alimentos con alto valor proteico se encuentra; el pescado, pavo, gallina, pollo, productos lácteos y menestras (35).

También se debe incluir el consumo de vitaminas que cumplen un papel crucial en el proceso de cicatrización de heridas abiertas, asimismo, estas vitaminas lo encontramos en las verduras y frutas. Por lo tanto, la malnutrición juega un papel negativo la recuperación del paciente, una pérdida involuntaria de peso conlleva al deterioro de la masa muscular (36).

#### **c). Higiene**

Es esencial realizar las actividades de confort como baño e higiene con la finalidad de proporcionar bienestar físico, y confort durante la estancia hospitalaria, además, favorece circulación periférica, ejercitación de músculos, también, nos permite valorar el estado de la

piel, se recomienda evitar frotar la piel durante el baño, se debe de hacer uso de un jabón suave y al terminar, aplicar cremas hidratantes finalmente realizar masajes suaves estas medidas contribuyen a prácticas adecuadas del cuidado de enfermería (37).

Por consiguiente, se debe realizar el aseo diario, observando si hay eritema, sequedad, endurecimiento, exfoliación, fragilidad, maceración temperatura, evaluar las zonas de protuberancia óseas. También se debe evaluar zonas donde se genera humedad (sudoración, secreciones, incontinencia etc. Una presión constante acarrea consecuencias en piel y tejidos más profundo del cuerpo (38).

#### **d). Movilización**

La falta de movilización puede acarrear graves consecuencias en el paciente, entre las úlceras por presión ya que cuando hay inmovilización se produce debilidad muscular, lo cual genera una respuesta inflamatoria a nivel sistémico, además, los periodos prolongados de inmovilización por tanto es necesario adoptar medidas para prevenir las complicaciones (39).

#### **2.2.2.4. Teoría de enfermería de Nola Pender**

Esta teoría, se fundamenta en la premisa de que la percepción de los individuos está vinculada a sus niveles cognitivos, los cuales pueden verse afectados por diversas situaciones. Como en el caso de la prevención de la salud, la orientación y asesoramiento del profesional de enfermería es continuo y esencial, para que el individuo siga un tratamiento que lo ayude a mantener su salud. En este contexto, facilita la identificación de los factores que podrían incidir

en la decisión del paciente para seguir un plan de cuidado para su bienestar desde el punto de vista holístico (40).

### **2.3. Formulación de Hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión prevención con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tratamiento con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache, 2024.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.3. Método de la investigación**

El método escogido para el estudio es el método hipotético deductivo. Se distingue por formular una hipótesis antes de la obtención de los resultados, y posteriormente, validar o refutar dicha hipótesis. El estudio se desarrollará narrando de manera secuencial el problema bajo estudio, siguiendo una estructura que va desde lo más general hasta lo más específico (41).

#### **3.4. Enfoque de la investigación**

El enfoque seleccionado para el estudio es cuantitativo, lo que implica que los resultados obtenidos pueden ser analizados mediante tablas y gráficos, y se utilizan fórmulas estadísticas para su evaluación. Además, los hallazgos se presentan de forma clara y en porcentajes. Este enfoque facilita el análisis y la presentación estadística de los resultados (42).

#### **3.5. Tipo de investigación.**

Este estudio tiene como objetivo investigar el origen y las posibles causas que desencadenan el problema identificado. Además, buscará soluciones con fundamentos científicos para abordar dicho problema; en ese sentido, la investigación se clasifica como aplicada, ya que se orienta a soluciones prácticas basadas en evidencia científica (43).

### **3.6. Diseño de la investigación.**

El diseño de la investigación será no experimental, ya que no se llevará a cabo ninguna alteración intencional de las variables investigadas. Asimismo, se desarrollará conforme a los resultados obtenidos. Además, se empleará un enfoque correlacional con el objetivo de establecer relaciones entre las variables bajo estudio. También, se establecerá un tiempo por lo que se denominará transversal (44).

### **3.7. Población muestra y muestreo**

La población objetivo de este estudio estará compuesta por 70 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache. Se establecerán criterios de inclusión y exclusión.

#### **Muestra**

Se trabajará con toda la población finita en un estudio, por lo tanto, se considera una muestra censal. En este caso, la investigación involucrará a cada individuo de la población total en lugar de seleccionar una muestra representativa.

#### **Muestreo**

Este estudio no requiere de fórmulas estadística ya que se considerará a todos los participantes por lo que se aplicará el muestreo censal.

- **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que realicen actividades asistenciales
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado
- Enfermeras con todo tipo de contrato

- Enfermeras que laboren en el servicio de UCI no menor de 6 meses
  
- **Criterios de Exclusión:**
  - Enfermeras que no cumplan actividades asistenciales
  - Enfermeras que no firmen el consentimiento informado
  - Enfermeras que se encuentren de vacaciones o descansos médicos
  - Enfermeras que laboren en el servicio de UCI menor de 6 meses

### **3.6. Variables y operacionalización**

Tabla N° 1 Operacionalización de la variable 1

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Nivel de conocimiento sobre prevención de las úlceras por presión	Es la presión ejercida por el cuerpo sobre una superficie lo que podría originar escoriaciones y rupturas de la piel dentro de las medidas de prevención es necesario evaluar algún factor de riesgo (18)	Actividad de medidas para evitar las úlceras entras las cuales está la evaluación como primer paso. Asimismo, se utilizará un cuestionario de preguntas dicotómicas, contiene 37 ítems con 3 dimensiones	Generalidades	-Escalas de valoración -Estadios	Ordinal	Nivel alto 25-37
			Tratamiento	-Signos de alerta -Tejido necrótico -Curación	Si = 1 punto No=0	Nivel medio 13-24
Práctica sobre prevención de las úlceras por presión	Se refiere a las acciones que se llevan de manera conjunta, donde se incluyen procedimientos, medidas de prevención, intervenciones adecuadas de enfermería (25)	conjunto de acciones coordinadas que abarcan procedimientos, medidas de prevención adecuadas por parte de la enfermera. Por otra parte, se empleará una guía de observación con 16 preguntas tipo Likert con 4 dimensiones	Valoración del estado de la piel	- Color de piel -Identificación de lesiones	Ordinal	Adecuadas 0-7
			Alimentación	-Tipos de alimento -Cambio de pañal -Baño e higiene	Si = 1 punto No=0	Inadecuadas 8-16
			Movilización	-Masajes -Superficies de alivio -Posición del paciente	puntos	

### **3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.**

#### **3.7.1. Técnica**

Variable 1: Se empleará una encuesta como técnica al cual se titulará “conocimientos sobre prevención de las úlceras por presión”.

Variable 2: Se utilizará la observación como técnica que tendrá por título “prácticas sobre prevención de las úlceras por presión”.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

En este estudio se empleará el cuestionario como instrumento, que fue validado y aplicado en el Perú el 2021 por Pari y Pariona. Este instrumento tiene las siguientes dimensiones: generalidades, prevención y tratamiento y consta de 37 preguntas dicotómicas. La escala de medición será: Si = 1 punto y No = 0 puntos; se le evaluará dando un valor para el nivel de conocimiento: nivel alto 25-37 nivel medio 13-24 y para el nivel bajo de 0-12 (45).

En la segunda variable se empleó la guía de observación como instrumento, elaborado y aplicado en Perú por Ortiz en el año 2018 y tiene 4 dimensiones: Valoración del estado de la piel, alimentación, higiene y movilización; consta de 16 ítems; la escala de medición será: Si = 1 punto y No = 0 puntos; la escala de valoración final será de: adecuada de 0 a 7 puntos e inadecuada de 8 a 16 puntos (46).

### **3.7.3. Validación**

En la variable 1 se empleó un instrumento que fue el elaborado en Perú por Pari y Pariona el 2021 el cual fue evaluado por 5 juicios de expertos con el grado de magister los resultados de la prueba binomial dio un resultado de  $P=0.00098$  (45). En el caso de la variable 2 fue validado también en Perú por Ortiz el 2019 y fue evaluado mediante el juicio de expertos con una concordancia del 97 % (46).

### **3.7.4. Confiabilidad**

En la variable 1, los resultados estadísticos fueron mediante la prueba alfa de Cronbach con valor de 0.90, lo que evidencia este resultado es que es aplicable para el estudio (45). Por otra parte, en la variable 2 también se utilizó la prueba alfa de Cronbach con un resultado de 0.88 (46).

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El proceso de recolección de información se inicia mediante una serie de pasos organizados. En primer lugar, se solicitará autorización de la institución, para lo cual se enviará una carta al responsable de capacitación, la cual será tramitada a través de mesa de partes. Luego, se informará a la jefa del departamento de enfermería y a la coordinadora del servicio de cuidados intensivos, solicitando las facilidades para llevar a cabo la recolección de información después de coordinar estos aspectos, se programará una fecha y hora para la aplicación de los instrumentos. durante esta etapa, se verificará el llenado del cuestionario y la aplicación de la guía de observación.

Para procesar y analizar los datos recopilados, se utilizarán herramientas como Microsoft Excel y la versión 26 del SPSS. Para la prueba de hipótesis, se aplicará el coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados finales del estudio serán presentados a través de tablas y/o gráficos, facilitando la visualización de los hallazgos obtenidos durante la investigación.

### **3.9 Aspectos éticos**

Es fundamental destacar que se respetarán los principios éticos durante todo el proceso de investigación. Se informará detalladamente a los participantes sobre la naturaleza y los objetivos de la investigación.

**Principio de justicia:** a todos los participantes se les tratará con equidad y responsabilidad. Se garantizarán sus derechos como personas, sin ninguna forma de discriminación o violación de sus derechos fundamentales y serán tratado de manera justa y ética, respetando su credo.

**Principio de autonomía:** se les proporcionará la información necesaria a través del consentimiento informado, y se les dará la libertad de decidir si desean o no formar parte del estudio de investigación dando la posibilidad de elegir.

**Principio de beneficencia:** se les explicará cómo los hallazgos podrían contribuir en la optimización y mejoramiento dentro de la institución de salud. Asimismo, que su participación contribuirá a planes de mejoras en beneficio de los usuarios hospitalizados.

**Principio de no maleficencia:** Se les proporcionará información detallada sobre los procedimientos y se asegurará de que comprendan que su participación no implica ningún peligro o amenaza para su integridad física o emocional.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1 Cronograma de actividades

Actividades  2024	Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Búsqueda del problema																
2. Objetivos de la investigación																
3. Recopilación y búsqueda de antecedentes																
4. Redacción de marco teórico																
5. Redacción de la metodología; anexos																
6. Informe final del proyecto																

#### 4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<b>Materiales</b>			
- Servicio de internet			
- hojas bond A4			300
- fotocopias	2 millar		300
			500
<b>Servicios</b>			
- impresiones			300
- computadoras	200 horas		300
- Anillados	2	10.0	200
- Empastados	02		200
<b>c. Movilidad Local</b>			500
		<b>TOTAL</b>	2,900

## 5.REFERENCIAS

1. Jiménez J, Aguilera G, Arboledas J, Gutiérrez M, González F, García F. Efectividad de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado de los pacientes con úlceras por presión en atención primaria. Gerokomos. [Internet]. 2019. [Consultado el 5 de enero de 2024]; 30(1): 28-33. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-)
2. Campo I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. [Internet]. 2021. [Consultado el 22 de enero de 2024];39(4):76–94. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221005#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,ejercida%20sobre%20una%20prominencia%20%C3%B3sea%E2%80%9D>.
3. Espinosa M. Actitud hacia la prevención de úlceras por presión en estudiantes de grado en enfermería. [internet]. 2021 [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54068/TFG-H2428.pdf?sequence=1>
4. Kreindl C, Basfi K, Rojas P, Carrasco G. Tratamiento nutricional en úlceras por presión y úlceras venosas. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2019 [Consultado el 5 de enero de 2024]; 46(2): 197-204. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182019000200197&=e](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000200197&=e)
5. García J. Estrategias de enfermería para la de prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. [Tesis para optar el grado de especialista en enfermería en

- cuidados intensivos]. Ecuador. Universidad del Milagro; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4533/1/2>.
6. Martínez M. García B. Poma J. Cuadros R. Incidence and characterization of pressure injuries in Covid 19 patients, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2022. [Internet]. 2022. [Consultado el 22 de enero de 2024]; 114(7): 82-89. Disponible en: <https://doi.org/10.47186/visct.v7i2.114>
  7. Roussou E. Areti F. Georgios M. Gerogianni G. Alikari V. Calidad de vida de los pacientes con úlceras por presión: una revisión sistemática. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de enero de 2024]; 96(2): 123-130. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/translate.google/pmc/articles/PMC10184534/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=wapp](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/translate.google/pmc/articles/PMC10184534/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=wapp)
  8. Castillo M. Chuquizuta E. Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12692/113666>.
  9. Vargas P. Pari E. Pariona J. Santillan O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital maría auxiliadora, lima – 2021. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1364>.
  10. Oviedo A. Ruilova A. Nursing students' knowledge of pressure ulcer management and care. [Internet]. 2023. [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152227>

11. Hasan R. Chinmoy K. China M. Mas V. knowledge and practices of nurses related to pressure ulcer prevention. [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/342911131\\_Nurses'\\_knowledge\\_and\\_practices\\_regarding\\_prevention\\_and\\_management\\_of\\_pressure\\_ulcer\\_for\\_hospitalized\\_patient](https://www.researchgate.net/publication/342911131_Nurses'_knowledge_and_practices_regarding_prevention_and_management_of_pressure_ulcer_for_hospitalized_patient)
12. Mohammad S. Panos P. Omayyah N. Abeber S. Nurses' knowledge and practice of pressure ulcer prevention and treatment. [Internet]. 2018. [Consultado el 16 de enero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31672404/>
13. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en un Hospital III de Essalud. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva\\_PF\\_M-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PF_M-SD.pdf?sequence=1)
14. Zurita D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Arequipa: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/797>
15. Arce L. Rodríguez R, 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. [Tesis para optar el grado de

- especialista en cuidados intensivos]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9638>
16. 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. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13566>
17. Schmaeltr M. Tipos de conocimiento. [Internet].2019 [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible de: <http://www.infoescuela.com/filosofia/tipos-de-conhecimento/>
18. Pereira A. El conocimiento tácito desde la perspectiva de Michael Polanyi. [Internet].2019[Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1809-52672019000200004](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-52672019000200004)
19. Duran M. Knowledge and types of knowledge. [Internet]. 2019. [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible en: <http://https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
20. Hurtado F. Methodological Foundations of Research: The Genesis of New Knowledge. [Internet]. 2020. [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible de: <http://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>
21. Instituto Nacional de Cáncer. Prevención. [Internet].2020. [Consultado el 23 de enero de 2024]. Disponible de: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario>

22. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Prevención Úlceras Por Presión. [Internet]. 2019. [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible de: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>
23. Riquelme G. Medidas de prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería. [Internet]. 2020. [Consultado el 22 de enero de 2024]. Disponible de: <http://horizonteenfermeria.uc.cl/images/pdf/23-2/editorial.pdf.pdf>
24. Sánchez M. Prevención y cuidados de las úlceras por presión en pacientes adultos. [Internet]. 2021. [Consultado el 23 de enero de 2024]. Disponible de: [http://https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/1306/1/TFG\\_SnchezChamocho%2cManuelIJoquin.pdf](http://https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/1306/1/TFG_SnchezChamocho%2cManuelIJoquin.pdf)
25. Gonzales A. Villegas E. Prácticas preventivas em úlceras por pressão na perspectiva da enfermase. [Internet]. 2023. [Consultado el 23 de enero de 2024]. Disponible de: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>.
26. Candela C. Moreno S. Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, distrito de pueblo nuevo, Chincha. [Tesis para optar el grado académico de especialista en cuidados intensivos]. Ica. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1300>
27. Morales M. Gomez M. Morales I. Pressure ulcers: risk, predisposing factors and hospital prognosis in patients older than 65 years. [Internet]. 2021. [Consultado el 23 de enero de 2024]. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=s2312-38932021000200023](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttex&pid=s2312-38932021000200023)
28. Barellos A. Graciotto A. Bulegon D. Caracterización de las úlceras por presión en adultos con gérmenes multirresistentes. [Internet]. 2021. [Consultado el 24 de enero

- de 2024]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300155](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300155)  
//
29. Romero V. Conocimiento del profesional de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en un hospital de Cañete. [Tesis para optar el grado académico de especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12970/694>
30. Lizana D, Piscocoya F, Quichiz S. Conocimientos y prácticas del profesional enfermero factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3908>.
31. Gonzales A, Villegas D, Loayza M, Lozano S. Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. [Internet]. 2023. [Citado el 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9263628>
32. Amaro G, Pucuhuaranga Y. Acciones preventivas e incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Ramiro Prialé Essalud Huancayo. [Tesis]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5637>
33. Mas V. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería de centro quirúrgico]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/310>

34. Mandal A. Tratamiento de úlceras por presión News-Medical. [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.newsmedical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-\(bedsores\)-\(Spanish\).](https://www.newsmedical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-(bedsores)-(Spanish).)
35. Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor en el Hospital Nacional de Cuzco. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Arequipa: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
36. Méndez Y, Méndez P. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Hospital Belén de Trujillo. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Trujillo: Universidad nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8603> M
37. Medina L. Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de úlceras por presión en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza - Essalud, Trujillo 2019. [Tesis]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019 disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25416>
38. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2020. [Consultado el 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim>
39. 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. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9638>.
40. Rojas E. Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes del servicio de cirugía del hospital central de la fuerza aérea del Perú, [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería]. Callao. Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6843>
41. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.
42. Hernández R, Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativas cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. P.105-107
43. Baena G. Metodología de la investigación 3ra edición Grupo editorial patria. México 2017. P. 23
44. Valderrama S. Pasos para abordar proyectos de investigación científica Editorial. San Marcos. 2020. P. 117.
45. Pari C. Pariona J. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital maría auxiliadora, lima– 2021. [Tesis]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1364>
46. Ortiz G. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. [Tesis]. Arequipa: Universidad Nacional de san

Agustín de Arequipa; 2021, Disponible en:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>

## **6. ANEXOS**

## Anexo N° 1: Matriz de consistencia

**Título de investigación:** Conocimiento y prácticas de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en la Unidad de cuidados Intensivos de un hospital de Tocache, 2024

Problema general	Objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024?	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.</p> <p><b>Ho:</b> No Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento sobre la prevención de las úlceras por presión</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Generalidades</li> <li>-Tratamiento</li> <li>-Prevención</li> </ul> <p>V2: Prácticas sobre la prevención de las úlceras por presión</p>	<p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicado</p> <p>Diseño: no experimental, Correlacional y transversal</p> <p>La población: estará constituida por 70 enfermeras del servicio de cuidados intensivos del hospital de Tocache</p> <p>Técnica: Encuesta y observación</p> <p>Instrumento: Cuestionario y guía de observación</p>
<p><b>Problema específico</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión generalidades y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión prevención y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar la relación de la dimensión generalidades con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas:</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación significativa entre la dimensión generalidades con la práctica sobre la prevención</p>		

cuidados intensivos de un Hospital de Tocache?

¿Cuál es la relación entre la dimensión tratamiento y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache?

Determinar la relación de la dimensión prevención con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache.

Determinar la relación de la dimensión tratamiento con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache.

de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.

**Hi:** Existe relación significativa entre la dimensión prevención con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.

**Hi:** Existe relación significativa entre la dimensión tratamiento con la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.

Dimensiones:

-Valoración del estado de la piel

-Alimentación

-Higiene

-Movilización

## Anexo 2. Instrumentos

### Instrumento 1

#### Cuestionario de conocimientos sobre prevención de úlceras por prevención

Buenos días, soy Jaquehua Baez, Sandra Maira, alumna de la especialidad de cuidados intensivos de la universidad Norbert Wiener; se le agradece su participación en el estudio este cuestionario es anónimo; lea detenidamente las preguntas y marque la respuesta correcta con una (X). Gracias.

Items	preguntas	Si	No
<b>Generalidades</b>			
1	Las úlceras por presión son heridas estériles		
2	El estadio I de la úlcera por presión se caracteriza por la presencia de eritema cutáneo que no palidece a la palpación en personas con piel blanca		
3	El talón es una zona de alto riesgo para osteomielitis debido a la cercanía del hueso calcáneo con el pie.		
4	La úlcera por presión en estadio II afecta la totalidad de la dermis y el tejido subcutáneo, lo cual puede afectar más allá de la fascia muscular		
5	La úlcera por presión en estadio III es definida como pérdida parcial del grosor de la piel, lo cual afecta la dermis y la epidermis		
6	La úlcera por presión en estadio IV se observa como destrucción extensa, necrosis de tejidos, lesión de músculos, tendones, hueso con o sin pérdida total del grosor de la piel.		
7	Existen escalas validadas para medir el riesgo de úlceras por presión, de las cuales las más recomendadas por su predicción son las escalas Norton, Braden y Crishton.		
<b>Prevención</b>			
8	Todos los individuos hospitalizados en riesgo de úlceras por presión deberían tener una inspección sistemática de la piel al menos una vez al día		
9	Los factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión son: inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado.		

10	Es importante masajear las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión.		
11	El agua caliente y el jabón pueden secar la piel e incrementar el riesgo de úlceras por presión.		
12	Una adecuada ingesta de proteínas y calorías debe mantenerse durante la estancia hospitalaria.		
13	Apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides no protegen contra los efectos de la fricción.		
14	Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir úlceras por presión		
15	Los pacientes postrados deberían ser repositionados cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión		
16	Los pacientes que son posicionados en decúbito lateral deben tener un ángulo mayor de 30° de inclinación para equilibrar el peso sobre los trocánteres.		
17	El uso de superficies como colchones antiescaras o taloneras alivian por sí solos la presión ejercida en prominencias óseas		
18	Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de úlceras por presión.		
19	Una medida para disminuir el riesgo de úlceras por presión sería el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama		
20	La cabecera de la cama debería mantenerse en el menor ángulo de elevación posible (preferentemente no mayor a un ángulo de 30°.		
21	Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras.		
22	La epidermis debe mantenerse limpia y seca.		
23	Un ambiente bajo de humedad puede predisponer a una persona a padecer una úlcera por presión		
24	El uso de colchones redistribuidores de presión es una herramienta que reemplaza la movilización en los pacientes encamados		
25	Un alto puntaje en las escalas de Braden o Norton está asociado con un incremento en el riesgo de desarrollar las lesiones por presión		
26	Una persona que presenta riesgo de úlceras por presión debería ser posicionada en una superficie redistribuidora de presiones (colchón antiescaras		
<b>Tratamiento</b>			
27	Existen distintos tipos de desbridación, entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.		
28	Los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera son: aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento.		

29	Todas las úlceras por presión están colonizadas por bacterias, lo que implica una infección bacteriana		
30	No debe preocupar la presencia de una ampolla o flictena en el talón		
31	La piel macerada con la humedad se úlcera más fácilmente		
32	El apósito de plata es el ideal para el manejo de la curación de las úlceras por presión.		
33	La limpieza de la herida en la curación de úlceras por presión se hace con jabón, agua oxigenada o yodopovidona para disminuir la carga bacteriana y la posible infección.		
34	El tejido esfacelado es amarillento o de apariencia cremosa necrótica en una UPP.		
35	Para limpiar la úlcera se irriga utilizando suero fisiológico al 0.9% con una jeringa de 20 ml y aguja de 0.9 x 25 mm que ofrece una presión suficiente para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos		
36	La formación de una costra necrótica es buena señal en el proceso de curación de una herida 8		
37	La presencia de tejido necrótico obstaculiza la cicatrización y la valoración del lecho de la úlcera por presión, lo cual incrementa la probabilidad de infección.		

## Instrumento 2

### Guía de observación de la Práctica sobre prevención de úlceras por presión

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

### **Anexo 3. Formato de consentimiento informado**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Jaquehua Baez, Sandra Maira

Título : Conocimiento y prácticas de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Tocache, 2024.

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y prácticas de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Tocache, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Jaquehua Baez, Sandra Maira. El propósito de este estudio es “Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica sobre la prevención de las úlceras por presión en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tocache”.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios. La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

#### **Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Jaquehua Baez, Sandra Maira al (número de teléfono: 936475197) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

## ● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% 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	<b>uwiener on 2023-09-10</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2023-04-14</b> Submitted works	3%
3	<b>uwiener on 2023-05-01</b> Submitted works	2%
4	<b>uwiener on 2023-03-12</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2024-06-27</b> Submitted works	<1%
6	<b>Universidad Internacional de la Rioja on 2021-07-20</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-01-11</b> Submitted works	<1%