



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

“Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la  
prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos  
del Hospital Rezola, Lima, 2022”

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**AUTORA: KIARA FERNANDA RIVAS RODRIGUEZ**

**CÓDIGO ORCID: PAS-2019801910**

**ASESOR: DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ**

**CÓDIGO ORCID: PAS- 114238186**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

“Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la  
prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos  
del Hospital Rezola, Lima, 2022”

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres por ser los pilares mas importantes y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mi hija, Irina, por ser

mi motor y motivo, por ser mi más grande inspiración.

A mi esposo por su amor y comprensión.

#### AGRADECIMIENTO

El amor recibido, la dedicación y la paciencia con la que cada día se preocupaban mis padres por mi avance, es simplemente único los amos.

Gracias a mis maestros y a mi asesora por sus

enseñanzas y apoyo para la realización de este  
trabajo.

**JURADOS:**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera  
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

## Índice

RESUMENviii

ABSTRACTix

### 1. EL PROBLEMA10

1.1. Planteamiento del problema10

1.2. Formulación del problema11

1.2.1. Problema general11

1.2.2. Problemas específicos12

1.3. Objetivos de la investigación12

1.3.1. Objetivo general12

1.3.2. Objetivos específicos13

1.4. Justificación de la investigación13

1.4.1. Teórica13

1.4.2. Metodológica14

1.4.3. Práctica14

1.5. Limitaciones de la investigación14

1.5.1. Temporal14

1.5.2. Espacial15

1.5.3. Recursos15

### 2. MARCO TEÓRICO16

2.1. Antecedentes16

2.2. Bases teóricas18

2.3.	Formulación de hipótesis	24
2.3.1.	Hipótesis general	24
2.3.2.	Hipótesis específicas	24
3.	METODOLOGÍA	25
3.1.	Método de investigación	25
3.2.	Enfoque de la investigación	25
3.3.	Tipo de investigación	25
3.4.	Diseño de la investigación	26
3.5.	Población, muestra y muestreo	26
3.6.	Variables y operacionalización	27
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1.	Técnica	31
3.7.2.	Descripción de instrumentos	31
3.7.3.	Validación	32
3.7.4.	Confiabilidad	33
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9.	Aspectos éticos	33
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1.	Cronograma de actividades	35
4.2.	Presupuesto	36
	REFERENCIAS	37
	ANEXOS	44

## RESUMEN

Las lesiones por presión representan un problema de salud pública que afecta en gran medida a los pacientes que pasan mayor tiempo postrados en la cama de un hospital, por lo que es importante que el profesional de enfermería tenga el conocimiento necesario para realizar buenos cuidados a los pacientes, y así evitar su aparición. Es así como el presente trabajo de investigación tendrá como propósito determinar la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022. Para ello, se trabajará con una metodología basada en el método deductivo, de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, y de diseño no experimental. Se aplicará el cuestionario adaptado de la versión original en inglés llamado Pressure Injury Prevention Knowledge (PIPK) questionnaire para medir la variable conocimiento sobre prevención de lesiones por presión; y el cuestionario Attitude toward Pressure Ulcer tool (APuP) para medir la variable actitud. El estudio se realizará tomando en cuenta los cinco principios del informe de Belmont.

**Palabras claves:** Conocimiento, actitud, úlceras, enfermera



## **ABSTRACT**

Pressure injuries represent a public health problem that greatly affects patients who spend more time bedridden in a hospital, so it is important that the nursing professional has the necessary knowledge to provide good care to patients, and thus prevent its appearance. This is how the present research work will have the purpose of determining the relationship between the knowledge and attitude of the nursing staff regarding the prevention of pressure injuries, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022. For this, we will work with a methodology based on the deductive method, quantitative approach, applied type, and non-experimental design. The questionnaire adapted from the original English version called Pressure Injury Prevention Knowledge (PIPK) questionnaire will be applied to measure the knowledge variable on pressure injury prevention; and the Attitude toward Pressure Ulcer tool (APuP) questionnaire to measure the attitude variable. The study will be carried out taking into account the five principles of the Belmont report.

**Keywords:** Knowledge, attitude, ulcers, nurse

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Las lesiones por presión (LPP), también llamadas úlceras de decúbito o escaras son lesiones en la piel que afectan significativamente a la salud física del usuario, teniendo un mayor riesgo al estar en silla de ruedas o incluso llegar a afectar mayormente a los pacientes que están postrados en una cama y no puedan moverlos de posición (1,2).

Según National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), mencionó que la mayor parte de las LPP se dan en pacientes que se encuentran hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), teniendo una incidencia hospitalaria del 2.5% al año y a nivel general 2.5 millones de usuarios presentan LPP, llegando a ocasionar sesenta mil muertes anuales (3).

Es así como las LPP fueron consideradas hasta la actualidad, como un problema de salud pública, dado a su acontecimiento y prevalencia fluctuando entre 3% a 50% en los pacientes hospitalizados en el departamento de UCI, siendo mayor su incidencia en un 40% en los pacientes de la tercera edad (4).

Según un informe del Ministerio de Salud de Colombia (MINSALUD), indicó que las LPP deterioran el estado físico de salud de los pacientes que se encuentran en UCI, ya que son los pacientes en estado más crítico y por ende se les tiene que brindar un mejor cuidado. Así mismo, mencionó que Colombia tiende a tener de 3% a 10% de pacientes hospitalizados con lesiones por presión (5). Además, de acuerdo al último estudio nacional de prevalencia de lesiones por presión en España 2018, países como Noruega oscila entre 6% al 23%, Suecia de 24.2% a 28.2%, Italia tiene una prevalencia de 22.7% al 24.7%, y España de 7.8% (6).

A nivel nacional, en un estudio en el 2019, se reveló que los pacientes adultos hospitalizados están más propensos a padecer de LPP, con una prevalencia del 7.34% (3).

Por ello, es primordial que el personal de salud tenga los conocimientos necesarios para tratar a los pacientes en estado crítico, especialmente el profesional de enfermería quien tiene el rol y la función principal de cuidar a los usuarios, principalmente los que se encuentran hospitalizados en UCI, brindándoles una calidad de atención (7,8).

El personal de enfermería a pesar de tener el conocimiento de cómo realizar los cambios posturales para prevenir el riesgo de desarrollar lesiones por presión en las zonas más delicadas del cuerpo del usuario, existen ciertas restricciones que impiden la prevención de las LPP, una de ellas es la misma compostura que adopta el paciente requerido por su misma enfermedad, o la rápida evolución en el que se forman, intensificándose al cabo de pocas horas, considerándolos un fallo en la seguridad del usuario (9,10).

Por ello, se vio conveniente realizar el siguiente tema de investigación “Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022”.

## 1.2. Formulación del problema

### 1.1.2. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

### 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la etiología/desarrollo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre la clasificación/observación y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre la valoración de riesgo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre la nutrición y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre la prevención para reducir la cantidad de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre la prevención para reducir la duración de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?

### 1.3. Objetivos de la investigación

#### 1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

### 1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la etiología/desarrollo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Identificar la relación entre la clasificación/observación y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Identificar la relación entre la valoración de riesgo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Identificar la relación entre la nutrición y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Identificar la relación entre la prevención para reducir la cantidad de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Identificar la relación entre la prevención para reducir la duración de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

## 1.4. Justificación de la investigación

### 1.4.1. Teórica

Bajo un contexto teórico, el presente estudio busca ampliar la información en el campo de estudio de los profesionales de enfermería, dado que es fundamental que los especialistas tengan el conocimiento necesario para actuar de la mejor

manera brindándoles un cuidado de calidad a los pacientes hospitalizados en UCI, así mismo trata de conocer la actitud que tienen frente a la prevención de una de las causas que más afectan a la salud física del usuario como son las LPP. De esta manera se brindan nuevos aportes a las ciencias de la salud.

#### 1.4.2. Metodológica

La investigación trata de determinar la relación entre el nivel de conocimiento, y la actitud por el personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, en UCI, para ello se utilizará los instrumentos necesarios para las variables de estudio, los cuales serán ejecutados cumpliendo con las normas establecidas debido a la coyuntura por el Covid-19, así mismo se realizará bajo una serie de pasos éticos para la debida recolección de datos, demostrando su validez y confiabilidad, los cuales podrán servir de guía para futuras investigaciones.

#### 1.4.3. Práctica

Los resultados del estudio permitirán a las instituciones de salud realizar capacitaciones constantes a su personal de enfermería, actualizando constantemente los conocimientos adecuados para evitar complicaciones que dañen el estado de salud del paciente hospitalizado. Además, ayudará a dichas instituciones crear planes de acción para mejorar las actitudes negativas del personal de enfermería frente a la prevención de LPP en el departamento de UCI.

### 1.5. Limitaciones de la investigación

#### 1.5.1. Temporal

El estudio se desarrollará en el periodo de Enero 2022- Junio 2022.

### 1.5.2. Espacial

Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola en la ciudad de Lima.

### 1.5.3. Recursos

La investigación será autofinanciada por la autora de estudio, la cual contará con el apoyo de materiales de trabajo como una laptop y USB. Conjuntamente se contará con la ayuda de un equipo humano de trabajo como un asesor metodológico y estadístico, los cuales disponen de los conocimientos y habilidades necesarias para la ejecución del estudio.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

A nivel internacional, Gress *et al.*, (11) en el año 2021 en Slovakia, realizaron una su investigación tuvo el propósito de “Determinar el conocimiento y las actitudes de las enfermeras hacia la prevención de LPP en hospitales eslovacos seleccionados”. Ejecutaron un estudio transversal, cuantitativo, contando con la participación de 460 profesionales de enfermería a quienes se les realizó dos cuestionarios de estudio para cada variable. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento fue medio (45.5%), de los cuales solo el 39.50% conocían sobre su etiología y desarrollo, 48.20% sobre su clasificación y observación, 77% sobre la adecuada nutrición, 38.50% sobre evaluación de riesgos, 43% reducción de la magnitud de presión/desgarro y el 51.20% reducción de duración de la presión y cizallamiento. En cuanto a la actitud obtuvieron un nivel medio (67.9%), dividido en los siguientes dominios, el 68.75% tuvieron una actitud de competencia personal para prevenir LPP, 67.08% generaron un impacto de prevención de LPP, 67.30% se enfocaron solo en el impacto de LPP, 68.88% tuvieron responsabilidad de prevención de LPP y el 68% mostraron confianza en la eficacia de prevención.

Hu *et al.*, (12) en el año 2021 en China hicieron un estudio con el propósito de “Describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas autoinformadas de las enfermeras chinas de la UCI sobre la prevención de LPP”. Ejecutaron un método cuantitativo, descriptivo-correlacional y transversal, contando con la participación de 510 enfermeras de UCI, a quienes se les planteó un cuestionario para las variables de estudio. Obtuvieron como resultado que el 65.82% tenían un nivel de



conocimiento alto sobre la prevención de LPP, referente a las dimensiones el 50.90% presentaron conocimiento sobre la etiología y desarrollo, seguido del 58.82% en evaluación de riesgo, así mismo el 61.11% en nutrición para la prevención de LPP, por último, el 72.25% sobre clasificación y observación. Respecto a las actitudes de prevención por LPP, el 50.50% presentaron una actitud positiva, de acuerdo a las dimensiones, el 81.23% presentó una actitud adecuada sobre la responsabilidad en la prevención de LPP, seguido del 79.52% sobre impacto de LPP, el 75.74% en la dimensión confianza en la eficacia de la prevención de LPP, a diferencia del 11.79% en la dimensión prioridad para prevenir LPP y el 11.51% en la dimensión competencia personal para prevenir las LPP.

Ya Bin Zhang *et al.*, (13) en el año 2021 en China ejecutaron un estudio con la finalidad de “Determinar el nivel y los factores de conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras de las UCI sobre la prevención de MDRPI médica en el oeste de China”. Ejecutaron una investigación transversal, correlacional, contando con la participación de 1002 profesionales de enfermería a quienes se les realizó un cuestionario de estudio para cada variable. Obtuvieron como resultado que el 54.05% de los profesionales presentaron un nivel de conocimiento alto y con una actitud positiva del 53.83%.

Tuba *et al.*, (14) en el año 2019 en Turquía realizaron un estudio con el fin de “Evaluar el conocimiento y las actitudes de los enfermeros hacia la prevención de las lesiones por presión (LPP) en las unidades de cuidados intensivos”. Establecieron una metodología correlacional, transversal, con la participación de

81 enfermeras a quienes se les realizó un cuestionario de estudio. Obtuvieron como resultado que el 48.1% tuvo un conocimiento inadecuado y solo el 21% presentó una actitud positiva.

Barakat *et al.*, (15) en el año 2018 en Sídney realizaron una investigación con la finalidad de “Determinar una relación entre el conocimiento, actitud y años de experiencia de las enfermeras hacia la prevención de las lesiones por presión”. Ejecutaron un estudio cuantitativo, correlaciona y transversal, contando con la participación de 998 enfermeras a quienes se les ejecutó un cuestionario de estudio para cada variable. Obtuvieron como resultado que el 80% presentó un nivel de conocimiento alto y el 80.7% presentó una actitud positiva hacia la prevención de las lesiones por presión.

A nivel nacional, Calero e Inga (16) en el año 2019 en Lima hicieron una investigación con el propósito de “Determinar el nivel de conocimiento del profesional de Enfermería en relación a la actitud hacia el adulto mayor con lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Heredia, Lima-2018”. Establecieron un método correlacional, no experimental, contando con la participación de 37 enfermeras a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos y actitud. Obtuvieron como resultado que existe una relación significativa entre ambas variables con valor  $p < 0.005$ .

## Bases teóricas

### 1.2.2. Conocimiento de enfermería

La atención de la salud de las personas está a cargo de distintos profesionales sanitarios, conformado por enfermeras, médicos, fisioterapeutas, entre otros. Por

lo que cada departamento debe aportar sus propios conocimientos al proceso de atención individual del paciente (17). Como el departamento de enfermería, presentada como una disciplina que parte de las ciencias aplicadas, donde pone en práctica el conocimiento con la finalidad de lograr utilidad social, por medio del desarrollo y mejoramiento de la salud/bienestar del ser humano. (18)

La profesión de enfermería se entiende como la acción de cuidar, ayudar, atender, proteger y satisfacer las necesidades del usuario, pues sus cualidades son adaptadas a través de su preparación universitaria. Los profesionales de enfermería tienen la mayor responsabilidad de cuidar al paciente, en base a su vocación y conocimientos adquiridos durante su educación. (19)

Respecto a la profesión de enfermería, hubo una época donde no se les otorgaba mucho mérito, hasta que surgió Florence Nightingale, una de las primeras pioneras de la enfermería profesional contemporánea, quien logró un conjunto de enfermeras formadas y capacitadas para desempeñar su función satisfactoriamente. Florence mostró que el conocimiento de los profesionales de enfermería está basado en las personas y su entorno, diferente al conocimiento médico en su práctica profesional, tomándola como guía para construir escuelas de enfermería y hospitales en Estados Unidos a inicios del siglo XX (20).

Desde ese entonces, los profesionales de enfermería han ido tomando mayor importancia, tanto así que son base principal en un equipo de trabajo médico para el cuidado del paciente. Además, ha sido considerada como la ética del cuidado humano debido a que asume, sostiene y promueve un grupo de valores que ayudan a formar y expresar el acto de cuidar. Además, no solo se trata de cumplir con la

teoría adquirida en la práctica, si no de tener habilidades blandas al momento de servir o asistir al paciente, protegiendo su integridad y prevaleciendo su bienestar físico como emocional (21,22).

Este rol, se vuelve más esencial y fundamental en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), ya que presenta un periodo crítico para el paciente, requiriendo profesionales especializados para atender situaciones de riesgo, aplicando los conocimientos y la experiencia adquiridos, así como sus habilidades personales, previniendo cualquier error interno, asegurando el bienestar y la salud del usuario (23,24,25).

#### 1.2.2.1. Conocimiento preventivo de LPP

Las lesiones por presión (LPP), hacen referencias a las lesiones localizadas en la dermis de un individuo o tejido subyacente, sobre un relieve óseo, a consecuencia de una presión combinada con cizalla. (26). Dichas lesiones son producidas ya sea por factores internos, como la presión combinada con la fuerza de cizalla o en ciertas ocasiones se puede producir por factores externos, debido a equipos sanitarios que el personal de salud utiliza para atender al paciente (27,28).

Por ello, es primordial que los profesionales de salud, en este caso el personal de enfermería, quienes son las encargadas de cuidar al paciente en estado crítico, tenga los conocimientos básicos para atender de manera adecuada a los usuarios e incluso sepan identificar las LPP a tal punto de poder prevenirlas (29).

El conocimiento sobre la prevención de LPP, comprende desde su etiología y fisiología, es decir las enfermeras deben conocer sobre la anatomía de la piel y los factores que predisponen al desarrollo de una úlcera (30).

Otro conocimiento importante que tiene que tener el personal de enfermería, es saber sobre la clasificación de las LPP, las cuales se dividen en 4 categorías (27):

- Categoría I- Eritema no blanqueable: La úlcera se encuentra localizada normalmente encima de una prominencia ósea, ocasionando que la piel se enrojezca, provocando dolor en el área lesionada, esta categoría es la más difícil de detectar en los pacientes con tono de piel más oscura.
- Categoría II- úlcera de espesor parcial: Este tipo de úlcera ocasiona pérdida de la dermis en la zona lesionada, presentándola como una herida abierta leve.
- Categoría III- Pérdida total del grosor de la piel: Las LPP de esta categoría, presentan heridas semiprofundas a profundas, en la cual el tejido subcutáneo o la hipodermis están visibles.
- Categoría IV- Pérdida total del espesor de los tejidos: En esta categoría, las LPP son extremadamente profundas, ocasionando la pérdida de los tejidos, pudiendo ser visible los tendones, músculos e inclusive el hueso presente en la zona.

Así mismo, un tercio de las lesiones por presión son causadas por instrumentos médicos, aunque esto varía dependiendo de las características de la población estudiada, donde la primera y segunda categoría son los más comunes. La clave para tratar las LPP es identificar la presión y retirar los elementos causantes que conllevan a producir una LPP. Desafortunadamente, se necesita todo el equipo médico necesario para el tratamiento y no puede ser retirado, en las cuales algunas de estas lesiones son causadas por una instalación incorrecta del dispositivo. Es por ello, que el personal de enfermería precisa que las escalas de valoración del riesgo no identifican adecuadamente las lesiones por presión, por lo que al

paciente le queda confiar en el conocimiento clínico de la enfermera como una forma de identificar riesgos y tomar acciones preventivas tempranas (27).

Otro factor de conocimiento importante que deben tomar en cuenta el personal de enfermería es el estado nutricional en el que se encuentra el usuario, donde la evaluación nutricional debe realizarse dentro de las 24 a 48 horas después del primer contacto con el usuario, determinando si el usuario presenta alergias alimentarias, trastornos de conducta o alteración de conducta alimentaria, entre otros. Pues la nutrición adecuada del paciente disminuirá el riesgo de enfermedad y en caso de aparecer LPP, la curación sea más rápida y con menos molestias (31,32).

Así mismo, las enfermeras deben tomar medidas preventivas para reducir la cantidad de presión y de duración, a través de la movilización, cambios posturales, utilización de superficies especiales para el manejo de la presión (SEMP) y protección local ante la presión (32).

#### Actitud de Enfermería

Los eventos adversos que ocurren durante la prestación de servicios de salud son las principales causas de morbilidad y mortalidad; esto refuerza el importante papel de la prestación de atención médica calificada y segura en el escenario de salud global, donde la responsabilidad de todos los proveedores de atención médica, no se puede subestimar con el valor de la capacidad de las enfermeras de sala para reconocer y responder a los deterioros de la seguridad del paciente. Las enfermeras son el grupo más grande de profesionales de la salud que interactúan más con los pacientes, siendo el conocimiento y las actitudes de las enfermeras

cruciales para tomar las intervenciones apropiadas hacia la seguridad del paciente y la calidad de la atención médica (33,34).

Por ello, para que exista una relación efectiva entre el profesional de enfermería y el usuario, el profesional debe tener una actitud que brinde al paciente seguridad y confianza, además de tener un trato respetuoso, tratarlo con amabilidad y sobre todo no vulnerar su integridad. (35)

#### 1.2.2.1. Actitudes preventivas de LPP

Poseer los conocimientos adecuados es una parte fundamental del proceso de prevención de la LPP, ya que la falta de conocimientos puede dar lugar a malentendidos. Sin embargo, el conocimiento por sí solo no es suficiente, ya que está influenciado por las actitudes y razones que los profesionales de enfermería aplican en la práctica diaria. Por lo tanto, la prevención de LPP implica no solo adquirir conocimientos a través de estrategias educativas, sino también promover actitudes positivas hacia este aspecto de la atención al usuario (36,37).

Una revisión reciente de la literatura científica identificó varias herramientas válidas para medir estas actitudes, como la Escala de Actitud de Moore y Price hacia la prevención de lesiones por presión y el cuestionario de actitudes hacia la prevención de lesiones por presión, la cual se divide en cinco factores como (37):

- Prioridad para la prevención de las LPP
- Competencia personal para la prevención de las LPP
- Impacto de las LPP
- Confianza en la eficacia de la prevención de las LPP
- Responsabilidad en la prevención de las LPP

## Formulación de hipótesis

### 1.3.2. Hipótesis general

H<sub>a</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

H<sub>0</sub>: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

### Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1: Existe relación estadísticamente significativa entre la etiología/desarrollo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Hipótesis específica 2: Existe relación estadísticamente significativa entre la clasificación/observación y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Hipótesis específica 3: Existe relación estadísticamente significativa entre la valoración de riesgo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Hipótesis específica 4: Existe relación estadísticamente significativa entre la nutrición y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.



Hipótesis específica 5: Existe relación estadísticamente significativa entre la prevención para reducir la cantidad de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Hipótesis específica 6: Existe relación estadísticamente significativa entre la prevención para reducir la duración de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

#### 3.1. Método de investigación

La investigación hipotético- deductivo es un proceso o paso que el investigador sigue para realizar de su investigación una práctica científica, a través de teorías y conceptos básicos. (38) Por esa razón, el estudio será enfocado en un método Hipotético- deductivo.

#### Enfoque de la investigación

El enfoque cuantitativo sigue una secuencia de procedimientos y pasos organizados, para lograr el objetivo propuesto, donde las variables pueden ser medibles y aplicadas mediante técnicas estadísticas para su respectivo análisis (39). Por esa razón, el estudio será de un enfoque cuantitativo.

#### Tipo de investigación

Una investigación de tipo aplicada, se basa en los resultados de la investigación básica de las ciencias naturales para formular problemas e hipótesis de trabajo para resolver problemas de la vida social, de la comunidad regional o a nivel país.

(40). Así mismo, será de nivel correlacional, ya que tiene como finalidad comprobar la relación entre dos variables de estudio (41).

#### Diseño de la investigación

Una investigación es de diseño no experimental, ya que no se manipulan ni alteran las variables dadas (39). Por esa razón, se consideró como estudio un diseño no experimental debido a que el investigador no maniobrará ni alterará las variables estudiadas.

Diseño que se presenta por el siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra.

Ox = Mediciones de la variable 1: Conocimiento

Oz = Mediciones de la variable 2: Actitud

r = Niveles de relación entre variables concurrentes

#### Población, muestra y muestreo

##### Población

La población está conformada por un conjunto de elementos que son componentes de estudio y que mantienen las mismas características (39). Por ello, la investigación estará conformada por 30 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima.

## Muestra

Se utilizará una muestra censal, ya que se seleccionará el total de la población al considerarse un número manejable de sujetos. (39) Por ello la muestra está considerada por 30 enfermeras, quienes cumplan con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

### Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que pertenezca al área de UCI.
- Personal de enfermería que trabaje con pacientes hospitalizados.
- Personal de enfermería que firme el consentimiento informado.

### Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería en formación o que se encuentren haciendo prácticas de rotación.
- Personal de enfermería que no asistan especialmente a pacientes hospitalizados.
- Personal de enfermería que no desee participar del estudio.

## Variables y operacionalización

**Variable 1: Conocimiento**

Definición operacional: El conocimiento del personal de enfermería se enfoca en las siguientes dimensiones: Etiología y desarrollo, Clasificación/observación, Valoración del riesgo, Nutrición, Prevención para reducir la cantidad de presión y Prevención para reducir la duración de presión (27).

<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Etiología y desarrollo	Áreas de la piel en contacto con dispositivos clínicos Tiempo que un individuo pasa sentado sin moverse	Escala Ordinal	Nivel alto: 52-62 Nivel medio: 42-51 Nivel bajo: 31-41
Clasificación/observación	Utilizar algodón y venda ajustable permite redistribuir la presión Documentar en la historia del paciente todas las evaluaciones de riesgo. Evaluar el estado nutricional Realizar una evaluación completa de todos los pacientes para identificar los factores de riesgo. Inspeccionar la piel buscando signos de riesgo de lesiones por presión. Evaluar a pacientes en decúbito prono Vigilar las zonas especiales de riesgo de desarrollar lesiones por presión		
Valoración del riesgo	Reevaluar el riesgo de lesiones por presión Valoración completa de la piel Valoración de la piel priorizando la temperatura		

	<p>Protección de la piel frente a la humedad</p> <p>Mantener a los pacientes semi-incorporados con cabecero entre 30° a 45°.</p> <p>Utilizar un dispositivo para aliviar la presión</p> <p>Valorar la utilización de dispositivos de control adecuados</p> <p>No sobrepasar los 30° en la elevación del cabecero</p> <p>Utilizar de forma sistemática una escala de valoración de riesgo validada</p>		
Nutrición	<p>Ofrecer suplementos nutricionales</p> <p>Realizar la monitorización y evaluación nutricional</p>		
Prevención para reducir la cantidad de presión	<p>Cambio de posición al paciente para prevenir la presión</p> <p>Redistribuir la presión sobre talones y prevenir las lesiones por presión.</p> <p>Usar colchón con propiedades de alivio de la presión, en vez de un colchón estándar.</p> <p>Proteger la piel en contacto con los dispositivos clínicos</p> <p>Masajear la piel sobre prominencia óseas.</p> <p>Proporcionar una inclinación adecuada del asiento minimizando la presión.</p>		
Prevención para reducir la duración de presión	<p>Cambios posturales para evitar presión en zonas enrojecidas.</p> <p>Movilizar regularmente los dispositivos clínicos.</p> <p>Realizar cambios posturales regulares.</p> <p>Duración de una intervención quirúrgica.</p> <p>Adaptar los cambios posturales al tipo de superficie disponible.</p>		

**Variable 2:** Actitud

Definición operacional: La actitud del personal de enfermería se basa en las siguientes dimensiones: Prioridad para la prevención de las LPP, Competencia personal para la prevención de las LPP, Impacto de las LPP, Confianza en la eficacia de la prevención de las LPP, Responsabilidad en la prevención de las LPP (37)

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Prioridad para la prevención de las LPP	La prevención de las lesiones por presión no es tan importante. La prevención de las lesiones por presión debería ser una prioridad.	Escala Nominal	Actitud positiva: > 36 Actitud negativa: < 36
Competencia personal para la prevención de las LPP	Tengo confianza en mi habilidad para prevenir las lesiones por presión. Tengo buena formación práctica para prevenir las lesiones por presión. La prevención de las lesiones por presión es demasiado difícil. Otros lo hacen mejor que yo.		
Impacto de las LPP	Una úlcera por presión casi nunca causa malestar a un paciente. El impacto económico de las lesiones por presión en los pacientes no se debería exagerar. El impacto económico de las lesiones por presión en a la sociedad es alto.		
Confianza en la eficacia de la prevención de las LPP	Las lesiones por presión se pueden prevenir en pacientes con alto riesgo. Las lesiones por presión casi nunca son prevenibles.		
Responsabilidad en la prevención de las LPP	No soy responsable si se desarrolla una úlcera por presión en mis pacientes. Tengo un papel importante en la prevención de las lesiones por presión.		

## Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 3.7.1. Técnica

La encuesta es una técnica que proporciona datos específicos sobre la conducta de los individuos, planteándoles interrogantes referentes al estudio, siendo su instrumento el cuestionario (38). Por esa razón, el estudio empleará 2 cuestionarios, uno para determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de LPP y el segundo es para determinar la actitud por parte de las enfermeras.

#### Descripción de instrumentos

El primer instrumento es un cuestionario adaptado de la versión original en inglés llamado Pressure Injury Prevention Knowledge (PIPK) questionnaire que en español significa Cuestionario de Conocimiento sobre Prevención de Lesiones por Presión, conformado por 31 ítems (CPLPP-31). Dicho cuestionario fue obtenido de López *et al.* (42), el cual está dividido en 6 dimensiones: Etiología y desarrollo, Clasificación/observación, Valoración del riesgo, Nutrición, Prevención para reducir la cantidad de presión y Prevención para reducir la duración de presión. Puntuando con dos puntos a cada respuesta correcta, así mismo, consta de una escala de medición ordinal:

- Nivel alto: 52-62
- Nivel medio: 42-51
- Nivel bajo: 31-41

Dicho cuestionario es aplicado especialmente al personal de enfermería manteniendo cualidades psicométricas de fiabilidad y validez.

El segundo cuestionario es la versión en español del Attitude toward Pressure Ulcer tool (APuP), que en español significa cuestionario de Actitud hacia la Prevención de Lesiones por Presión obtenido de López *et al.*, (43) , el cual consta de 12 ítems, dividido en 5 dimensiones: Prioridad para la prevención de las LPP, Competencia personal para la prevención de las LPP, Impacto de las LPP, Confianza en la eficacia de la prevención de las LPP, Responsabilidad en la prevención de las LPP, aplicado netamente al personal de enfermería. Presenta una escala de medición nominal:

- Actitud positiva: > 36
- Actitud negativa: < 36

Por otro lado, la recolección de datos será previa autorización de cada profesional de enfermería través de un documento de consentimiento informado, indicando el objetivo de estudio, invitándolos a ser partícipes de la investigación a través de una encuesta virtual por Google forms. Además, se recalcará que la ejecución de los distintos cuestionarios no perjudicará su integridad y será con absoluto anonimato, basándose en disciplinas éticas.

#### Validación

El cuestionario llamado Conocimientos sobre Prevención de Lesiones por Presión para la primera variable obtenido de López *et al.*, (42) y el cuestionario titulado Actitud hacia la Prevención de Lesiones por Presión para la segunda variable obtenido de López *et al.*, (43), cuentan con la misma validación de 12 juicios de expertos, obteniendo una valoración de 0.98 para ambos cuestionarios. Por lo cual, ambos cuestionarios al estar validados y ser utilizados por múltiples investigaciones, no será necesario que pasen por un nuevo proceso de validación.



### Confiabilidad

El primer cuestionario llamado Conocimientos sobre Prevención de Lesiones por Presión para la primera variable obtenido de López *et al.*, (42) obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0.98. De igual manera, el segundo cuestionario llamado Actitud hacia la Prevención de Lesiones por Presión para la segunda variable obtenido de López *et al.*, (43), tiene un coeficiente de confiabilidad de 0.7. Por lo cual no es necesario que dichos cuestionarios vuelvan a pasar un proceso de confiabilidad.

### Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis estadístico, los datos recopilados serán registrados en el programa Microsoft Excel, para luego ser debidamente tabulados. Después, la información obtenida será registrada en el programa estadísticos SPSS versión 26 (IBM), que brindarán ayuda a la presentación de los datos, los cuales serán representados a través de tablas y figuras para una futura interpretación, siguiendo el orden de los objetivos.

### Aspectos éticos

Los principios éticos que se van a tomar en cuenta en este estudio serán en base al informe Belmont (44):

- El Principio de Autonomía: Tiene la finalidad de dar libertad a los participantes a abstenerse de contestar algunas preguntas si ellos consideran que está atentando contra su integridad, sus creencias y otros derechos, contestando solo lo que consideran pertinente.

- El Principio de beneficencia: Este principio representa tomar en cuenta la integridad física y emocional de los participantes, asegurando que los objetivos de investigación establecidos puedan traer mayores beneficios a la sociedad y producir resultados favorables.
- El Principio de justicia: Este principio asegura que los proyectos con aportes científicos contribuyan al progreso de la sociedad. Promover la distribución justa de los recursos.
- El Principio de no maleficencia: El propósito de este principio es asegurar que la investigación no afecte negativamente la salud física y mental de los participantes.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES		2022					
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
1	Presentación del esquema de investigación						
2	Elección de Tema						
3	Elaboración del planteamiento del problema						
4	Formulación de objetivos						
5	Justificación y limitación del estudio						
6	Elaboración de la base teórica y metodológica						
7	Definición de la población y muestra						
8	Elaboración del instrumento						
9	Validación del instrumento						
10	Levantar observaciones						
11	Operacionalización de variables						
12	Presentación final del proyecto						

Presupuesto

<b>Recursos humanos</b>	<b>Monto (soles)</b>
Investigador	S/ 0.00
Asesor estadístico	S/ 1300
Asesor temático	S/ 1300
Asesor designado por la Universidad	S/ 1300
<b>Sub total</b>	<b>S/ 3900</b>
<b>Bienes</b>	<b>Monto (soles)</b>
Lapiceros	S/ 2
Papel	S/ 5
USB	S/ 30
<b>Sub total</b>	<b>S/ 37</b>
<b>Servicios</b>	<b>Monto (soles)</b>
Telefonía	S/ 30
Luz	S/ 60
<b>Sub total</b>	<b>S/ 90</b>
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 4027</b>

## REFERENCIAS

1. Biblioteca Nacional de Medicina. Úlcera por presión [Internet]; 2021. [Consultado 04 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>.
2. Mayo Clinic. Úlceras de decúbito (lesiones por presión). [Internet]; 2020. [Consultado 04 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>.
3. Chacón J, del Carpio A. Indicadores clínico- Epidemiológicos asociados a lesiones por presión en un hospital de Lima. Rev Fac Med Hum [Internet]. 2019; 19(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf>.
4. Moncada S, Luna D, Lezana M, González M, Meneses F. Calidad del cuidado enfermero. Úlcera por presión en paciente crítico. Rev CONAMED [Internet]. 2021; 26(2): 82-88. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2021/con212d.pdf>.
5. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Prevención lesiones por presión. Bogotá: MINSALUD. Disponible: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prev-enir-ulceras-por-presion.pdf>.
6. Pancorbo P, García F, Pérez C, Soldevilla J. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017. Gerokomos [Internet]. 2019; 30(2): 76-86. Disponible en: <https://gneaLPP.b-cdn.net/wp-content/uploads/2021/11/30-2-2019-076.pdf>.
7. Muñiz G, García A, Rodríguez C, Sánchez C, Sandra L, Robellido D. Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. Rev Cubana de Enfermería [Internet]. 2019; 35(2). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339/450>.
8. Asociación de Clínicas Particulares del Perú. La importancia de la Unidad de Cuidados Intensivos y sus especialistas. [Internet]; 2021. [Consultado 04 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://acp.org.pe/tecnologia/la-importancia-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-y-sus-especialistas/>.

9. Pedro O. El rol de Enfermería en la prevención de lesiones por presión. *Rev Ocronos* [Internet]. 2021; 4(10). Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-prevencion-ulceras-presion/>.
10. Universidd de Jaén- Enfermería e Innovación en Cuidados de Salud. 4 tipos de barreras para la prevención de lesiones por presión en hospitales. [Internet]; 2021. [Consultado 04 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://cuidsalud.com/barreras-prevencion-lpp/>.
11. Gress B, Beresova A, Tkacova L, Magurova D, Lizakova L. Nurses' Knowledge and Attitudes towards Prevention of Pressure Ulcers. En *t J Environ Res Salud pública* [Internet]. 2021; 18(1705). Available in: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/4/1705/pdf>.
12. Hu L, Sae-Sia W, Kitrungrrote L. Intensive Care Nurses' Knowledge, Attitude, and Practice of Pressure Injury Prevention in China: A Cross-Sectional Study. *Risk Management and Healthcare Policy* [Internet]. 2021; 14: 4257-4267. Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=74840>.
13. Ya Bin ZLE, Ling G, Ju Hong P, Rui Ling N, Hai-Xia C, Xing-Lei W, et al. Conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos sobre la prevención de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos: un estudio transversal en el oeste de China. *Revista Internacional de Heridas* [Internet]. 2021; 18(6):777-786. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/iwj.13581>.
14. Tuba Y, Hilal T, Aysegul E. Knowledge and Attitudes Towards Prevention of Pressure Ulcer: Intensive Care Units Sample in Turkey. *Journal of Nursing Sciences* [Internet]. 2019; 11(2): 140-147. Disponible en: <https://www.turkiyeklinikleri.com/article/en-knowledge-and-attitudes-towards-prevention-of-pressure-ulcer-ntensive-care-units-sample-in-turkey-84068.html>.
15. Barakat J, Barnett C, Varita T, Blanco K. Knowledge and Attitudes of Nurses Toward Pressure Injury Prevention. *Journal of Wound* [Internet]. 2018; 45(3): 233-237. Disponible en: [https://journals.lww.com/jwocnonline/Abstract/2018/05000/Knowledge\\_and\\_Attitudes\\_of\\_Nurses\\_Toward\\_Pressure.6.aspx](https://journals.lww.com/jwocnonline/Abstract/2018/05000/Knowledge_and_Attitudes_of_Nurses_Toward_Pressure.6.aspx).

16. Calero L, Inga H. Nivel de conocimiento del profesional de Enfermería en relación con la actitud hacia el adulto mayor con lesiones por presión en un Hospital Nacional. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayateno Heredia, Facultad de Enfermería. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7215/Nivel\\_Calero\\_Morales\\_Liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7215/Nivel_Calero_Morales_Liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
17. Arribas A. El cuerpo de conocimientos propio de la enfermería a través de las Taxonomías del cuidado. CODEM [Internet]. 2019; 2(3): 3-4 Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/54>.
18. Ochoa M, Gallegos M, Antuna A. Enfermería: Marcando el rumbo de la salud [Internet]. Primera edición ed. Durango: Universidad Juárez del Estado de Durango; 2019. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=8qfJDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=conocimiento+de+enfermeria&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwid-tablZ73AhUeIrkGHcovA4EQ6AF6BAGFEAI#v=onepage&q&f=false>.
19. Ordoñez H, al e. Enfermería: Más allá del cuidado: Reflexiones desde la experiencia personal: Ibukku; 2019. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=epepDwAAQBAJ&pg=PA13&dq=conocimiento+de+enfermeria&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwid-tablZ73AhUeIrkGHcovA4EQ6AF6BAGKEAI#v=onepage&q=conocimiento%20de%20enfermeria&f=false>.
20. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. Barcelona: Elsevier; 2014 [revisado 2014; consultado 2022 Ene 13] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=QCikCwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=teorias+del+conocimiento+en+enfermeria&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiS9J6EmYf1AhWtVzABHZSCDoEQ6AF6BAGFEAI#v=onepage&q&f=false>.
21. Ayala V, Solsol A. El cuidado enfermero, invisibilidad e importancia. Rev. de Investigación apuntes Científicos Estudiantiles de Enfermería [Internet]. 2017; 1(1). Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r\\_enfermeria/article/view/950](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r_enfermeria/article/view/950)

22. Gómez O, Gutiérrez E. Situación de enfermería. La narrativa como medio para comunicarla: Fuente y contexto del conocimiento de enfermería Bogotá : Universidad Nacional de Colombia; 2020. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=HvkMEAAAQBAJ&lpg=PA27&dq=surgimiento%20de%20la%20enfermer%C3%ADa&hl=es&pg=PA6#v=onepage&q=surgimiento%20de%20la%20enfermer%C3%ADa&f=false>.
23. España AGI, López E. Trabajo diario de una enfermera en la unidad de cuidados intensivos. [Internet]; 2017. [Consultado 08 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/trabajo-diario-una-enfermera-la-unidad-cuidados-intensivos/>.
24. Portugal J. La importancia de la unidad de cuidados intensivos y sus especialistas. [Internet]; 2021. [Consultado 08 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://acp.org.pe/tecnologia/la-importancia-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-y-sus-especialistas/>.
25. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Esc Anna Nery [Internet]. 2016; 20(3). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>.
26. Restrepo J, Rojas J, Patiño M. Cuidado del paciente con heridas: de lo básico a lo avanzado [Internet]. España: Corporación para la Investigación Biológicas-CIB; 2020 [revisado 2020; consultado 2022 Ene 13]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=ltQwEAAAQBAJ&lpg=PA4&dq=Lesiones%20por%20presi%C3%B3n&hl=es&pg=PP3#v=onepage&q=Lesiones%20por%20presi%C3%B3n&f=false>.
27. Blanco R, López E, Quesada C. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las lesiones por presión [Internet]. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Lesiones por presión y Heridas Crónicas, Departamento de salud- Gobierno Vasco. Disponible en: [https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk\\_publicaciones/es\\_publi/adjuntos/enfermeria/LPP\\_es.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/enfermeria/LPP_es.pdf).
28. Raymond J, Morrow K. Krause. Mahan. Dietoterapia [Internet]. 15th ed.



- Barcelona: Elsevier; 2021 [revisado 2021; consultado 2022 Ene 13]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=BUo2EAAAQBAJ&lpg=PA379&dq=Lesiones%20por%20presi%C3%B3n&hl=es&pg=PR2#v=onepage&q=Lesiones%20por%20presi%C3%B3n&f=false>.
29. Cienfuegos K, Saavedra , M. Cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. ACC Cietna [Internet]. 2020; 7(2). Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/375>.
  30. Renton S, McGuinness C, E S. Procedimientos de enfermería clínica [Internet]. Barcelona: Elsevier; 2020 [revisado 2020; consultado 2022 Ene 13]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=jVsIEAAAQBAJ&lpg=PA157&dq=cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20pacientes%20con%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n&hl=es&pg=PR4#v=onepage&q=cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20pacientes%20con%2>.
  31. National Pressure Ulcer Advisory Panel. Úlceras por presión: Nutrición [Internet] 2014. [Consultado 08 de Enero de 2022]. Disponible en: <https://www.ulceras.net/monografico/113/101/ulceras-por-presion-nutricion.html>.
  32. National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevención y Tratamiento de las úlceras por presión: Guía de consulta rápida. European Pressure Ulcer Advisory Panel. Disponible en: <https://www.ulceras.net/publicaciones/epuap-npuap2014guiarapida.pdf>.
  33. Biresaw H, Asfaw N, Zewdu F. Knowledge and attitude of nurses towards patient safety and its associated. International Journal of Africa Nursing Scienc [Internet]. 2020; 13. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2214139120301062?token=F2858B1C4EF7F033933FF0DE68333D20150591FD6751A62A03C994D7B5E1531D608BB6D552A3D6FAA6B452537E7671F8&originRegion=us-east-1&originCreation=20220119202202>.
  34. Halter M. Varcarolis. Manual de Planes de Cuidado En Enfermería Psiquiátrica: Un enfoque interprofesional. 6th ed. Barcelona: Elsevier; 2019 [revisado 2019; consultado 2022 Ene 13]. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=aASWDwAAQBAJ&lpg=PA32&dq=actitud%20de%20enfermeras&hl=es&pg=PR4#v=onepage&q&f=false>.

35. Cruz A, Grados G, Tresierra H. Actitud de la enfermera frente al cuidado del paciente crítico en clínicas privadas de Trujillo, 2016. Pueblo Cont [Internet]. 2017; 28(1): p. 71-77. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/viewFile/755/698#:~:text=La%20enfermera%20debe%20comprender%20que,necesidades%20afectivas%2C%20paciencia%20y%20comunicaci%C3%B3n>.
36. Chaparro J, Oñate M. Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2021; 32(5): p. 617-623. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000948>.
37. Pérez C, D L, Comino I, Pancorbo P. Actitud hacia la prevención de lesiones por presión en estudiantes de enfermería: cuestionario APuP. Gerokomos [Internet]. 2021; 32(1). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2021000100043](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000100043).
38. Escudero C, Cortéz L. Técnica y métodos cualitativos para la investigación científica. Editorial UTMACH; 2018.
39. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet] Santa Fe.: McGraw-Hill Interamericana S.A.; 2018.
40. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
41. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera edición ed. Sangolquí: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018.
42. López F, Parra- Aguita L, Comino-Sanz I, Pancorbo P. Development and psychometric properties of the Pressure Injury Prevention Knowledge questionnaire in Spanish nurses. Int J Environ Res [Internet]. 2020a; 17. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32354041/>

43. López F, Parra- Aguita L, Comino-Sanz I, Pancorbo P. Attitudes of Spanish Nurses towards Pressure Injury Prevention and Psychometric Characteristics of the Spanish Version of the APuP Instrument. *Int J Environ Res* [Internet]. 2020b; 17. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33217957/>
44. De Lecuona I, Leyton F, Plana M. Derecho y bioética: Cuestiones jurídicas y éticas de la biomedicina y la biotecnología. UOC; 2020.

## ANEXOS

### Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos

#### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN (CPLPP-31)

**Instrucciones:** El cuestionario forma parte de la investigación denominada “Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022”. El cual pretende Determinar la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022. Para ello se le pide su colaboración para el llenado del instrumento, garantizando el uso correcto de la información proporcionada, además del anonimato de los datos recabados. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar con una equis (X) la que mejor se ciñe a su opinión, teniendo en cuenta “V” es verdadero, “F” es falso y No sé.

	V	F	No sé
1. Al cambiar de posición al individuo, se reduce la fricción y cizalla utilizando aparatos y dispositivos auxiliares que impiden el arrastre sobre la superficie.			
2. Ofrecer suplementos nutricionales con alto contenido en proteínas y calorías en adultos con riesgo de lesiones por presión si la ingesta dietética es insuficiente.			
3. Al hacer cambios posturales, el paciente puede apoyarse sobre zonas corporales enrojecidas.			
4. Reevaluar el riesgo de lesiones por presión si cambia la situación clínica o de cuidados del paciente.			
5. Realizar la monitorización y evaluación nutricional utilizando las herramientas validadas, de forma adecuada a la población y entorno clínico.			
6. Las áreas de la piel en contacto con dispositivos clínicos (sondas, mascarillas, etc.) no presentan mayor riesgo de desarrollo de lesiones por presión.			
7. Describir todas las lesiones por presión siguiendo un sistema de identificación estandarizado.			
8. Utilizar algodón y venda ajustable permite redistribuir la presión sobre talones y prevenir las lesiones por presión			
9. En pacientes encamados con riesgo de lesiones por presión, usar un colchón con propiedades de alivio de la presión, en vez de un colchón estándar			
10. Proteja la piel en contacto con los dispositivos clínicos (sondas, drenajes, etc.) utilizando ácidos grasos hiperoxigenados y/o apósitos protectores con capacidad de manejo de la presión.			
11. Masajear la piel sobre prominencia óseas o dar friegas de alcohol o colonia es eficaz para favorecer el aumento de la circulación capilar.			
12. No es necesario movilizar regularmente los dispositivos clínicos (sondas, drenajes o mascarilla) para prevenir lesiones por presión.			

13. La valoración completa de la piel (de cabeza a pies) a todos los pacientes puede hacerse hasta en las primeras 48 horas tras su admisión a un centro sanitario o socio-sanitario.			
14. En pacientes encamados que disponen de una superficie de alivio de la presión no es necesario realizar cambios posturales regulares.			
15. Proporcionar una inclinación adecuada del asiento minimizando la presión y cizalla ejercida sobre la piel y tejidos blandos en aquellos pacientes que se encuentren sentados.			
16. En pacientes de piel oscura, la valoración de la piel debe priorizar la temperatura, presencia de edema y cambio de consistencia del tejido, más que enrojecimiento no blanqueable de la piel.			
17. Proteger la piel frente a la humedad mediante la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados.			
18. En pacientes encamados, mantener semi-incorporados con cabecero de la cama elevado entre 30° y 45°.			
19. Documentar en la historia del paciente todas las evaluaciones de riesgo.			
20. Evaluar el estado nutricional en caso de ingreso en un centro sanitario o un cambio significativo de las condiciones clínicas.			
21. La duración de una intervención quirúrgica no se considera un factor de riesgo en el desarrollo de lesiones por presión.			
22. Utilizar un dispositivo tipo "roscó" para aliviar la presión en pacientes con movilidad reducida.			
23. Usar la superficie de alivio de la presión más adecuada en función de las características y riesgo del paciente, adaptando los cambios posturales al tipo de superficie disponible.			
24. En caso de incontinencia, sudoración profusa, exudado de heridas y drenajes valorar la utilización de dispositivos de control adecuados (sondas vesicales, pañales, cambio de ropa y utilización de apósitos).			
25. No sobrepasar los 30° en la elevación del cabecero de la cama en personas hospitalizadas.			
26. Realizar una evaluación completa de todos los pacientes para identificar los factores de riesgo de lesiones por presión.			
27. Inspeccionar la piel buscando signos de enrojecimiento, blanqueamiento de zonas enrojecidas, calor localizado, induración y ruptura de la piel en individuos en riesgo de lesiones por presión.			
28. El tiempo que un individuo pasa sentado sin moverse no influye en el desarrollo de lesiones por presión.			
29. En pacientes en decúbito prono, evaluar la región de la cara, nariz, mentón, frente, pómulos, pecho, rodillas, dedos, genitales, clavículas, cresta iliaca, sínfisis y dorso de ambos pies.			
30. Utilizar de forma sistemática una escala de valoración de riesgo validada (Braden, Norton o EMINA)			
31. Vigilar las zonas especiales de riesgo de desarrollar lesiones por presión: talones, occipital, pabellones auditivos, nariz, pómulo y zona sacro coxígea.			

## CUESTIONARIO DE ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN

**Instrucciones:** El cuestionario forma parte de la investigación denominada “Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.” El cual pretende Determinar la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022. Para ello se le pide su colaboración para el llenado del instrumento, garantizando el uso correcto de la información proporcionada, además del anonimato de los datos recabados. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar la que mejor se ciñe a su opinión, con un aspa (X).

Totalmente en desacuerdo (TD)	0	De acuerdo (A)	2
En desacuerdo (D)	1	Totalmente de acuerdo (TA)	3

	<b>T D</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>T A</b>
1. Tengo confianza en mi habilidad para prevenir las lesiones por presión.				
2. Tengo buena formación práctica para prevenir las lesiones por presión.				
3. La prevención de las lesiones por presión es demasiado difícil. Otros lo hacen mejor que yo.				
4. La prevención de las lesiones por presión no es tan importante.				
5. La prevención de las lesiones por presión debería ser una prioridad.				
6. Una úlcera por presión casi nunca causa malestar a un paciente.				
7. El impacto económico de las lesiones por presión en los pacientes no se debería exagerar.				
8. El impacto económico de las lesiones por presión en a la sociedad es alto.				
9. No soy responsable si se desarrolla una úlcera por presión en mis pacientes.				
10. Tengo un papel importante en la prevención de las lesiones por presión.				
11. Las lesiones por presión se pueden prevenir en pacientes con alto riesgo.				
12. Las lesiones por presión casi nunca son prevenibles.				

## Anexo 2. Formato de consentimiento informado

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en el estudio de investigación en salud para optar el grado de segunda especialidad. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas. Asimismo, los resultados (no mencionando nombres, dirección, ni ningún dato que pueda asociar a los participantes en forma individual) serán publicados en formato de publicación científica (tesis posgrado/artículo científico) y de divulgación científica.

Título del proyecto: “Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022”.

Nombre del investigador principal: Rivas Rodriguez, Kiara Fernanda

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

Participación voluntaria: Sí

Beneficios por participar: Ninguno

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo: rivaskiara2407@gmail.com y teléfono: 967757121

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. Asimismo, certifico haber recibido una copia de este documento.

---

Firma del participante



Anexo 3. Carta de solicitud a la institución para la recolección de datos.

**Lima, 15 de Mayo del 2022**

**Solicito ingreso a la institución para realizar  
estudio de tesis de  
posgrado**

Sr(a)

NOMBRE: Rodrigo Del Carmen Falero Sánchez

CARGO: Director Ejecutivo

INSTITUCIÓN: Hospital Rezola

Presente. -

De mi mayor consideración:

Yo, Rivas Rodríguez, Karina Fernanda, estudiante de la Escuela de Posgrado, Segunda Especialidad en Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, con código N° 2019801910, solicito me permita recolectar datos en su institución para lograr los objetivos de mi proyecto de tesis para obtener el grado de Segunda Especialidad en Enfermería “Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022”, cuyo objetivo general es Determinar la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.

La mencionada recolección de datos consiste en dos cuestionarios, uno para hallar el nivel de conocimiento sobre la prevención de LPP y el segundo para identificar la actitud de las enfermeras ante la prevención de LPP en los pacientes hospitalizados.

Los resultados del estudio ayudarán tanto a las pacientes como a los miembros de su institución.

Por lo mismo, la solicitud refiere su aceptación en:

-Recolección de datos en su institución.

-Publicación de los resultados en publicaciones académicas y científicas (tesis, artículo

científico, etcétera).

Uso del nombre de la institución en publicaciones académicas y científicas.

En todas las situaciones, se asegurará el anonimato de los participantes del estudio, así como se salvaguardará sus Datos Personales según lo referido a la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”). Será entregado un consentimiento informado a los participantes del estudio para que dejen sustento de la situación voluntaria de participación. En el mencionado documento será indicado los objetivos y procedimientos de la presente investigación.

Adjunto: Proyecto de tesis, “Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022”.

Atentamente,

---

Kiara Fernanda Rivas Rodriguez

Licenciada de la E.P.G.

Universidad Norbert Wiener

## Anexo 4. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de úlceras por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento y la actitud por el personal de enfermería frente a la prevención de úlceras por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Ha: Existe relación positiva entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de úlceras por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación positiva entre el conocimiento y actitud del personal de enfermería frente a la prevención de úlceras por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p>	<p><b>Variable 1: Conocimiento</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etiología y desarrollo</li> <li>- Clasificación/observación</li> <li>- Valoración del riesgo</li> <li>- Nutrición</li> <li>- Prevención para reducir la cantidad de presión</li> <li>- Prevención para reducir la duración de presión</li> </ul>	<p>Método y diseño de la investigación: Nivel correlacional, de tipo básica, y diseño no experimental</p> <p>Población: 30 enfermeras</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la etiología/desarrollo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la clasificación/observación y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la valoración de riesgo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre la etiología/desarrollo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre la clasificación/observación y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre la valoración de riesgo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre la nutrición y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>La relación entre la etiología/desarrollo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022, es significativa.</p> <p>La relación entre la clasificación/observación y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022, es significativa.</p> <p>La relación entre la valoración de riesgo y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022, es significativa.</p> <p>La relación entre la nutrición y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión,</p>	<p><b>Variable 2: Actitud</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prioridad para la prevención de las UPP</li> <li>- Competencia personal para la prevención de las UPP</li> <li>- Impacto de las UPP</li> <li>- Confianza en la eficacia de la prevención de las UPP</li> <li>Responsabilidad en la prevención de las UPP.</li> </ul>	

<p>¿Cuál es la relación entre la nutrición y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevención para reducir la cantidad de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevención para reducir la duración de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022?</p>	<p>por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre la prevención para reducir la cantidad de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre la prevención para reducir la duración de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022.</p>	<p>Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022, es significativa.</p> <p>La relación entre la prevención para reducir la cantidad de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022, es significativa.</p> <p>La relación entre la prevención para reducir la duración de presión y la actitud del personal de enfermería frente a la prevención de lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Rezola, Lima, 2022, es significativa.</p>		
---	--	---	--	--

## Anexo 05: Cuadro de operacionalización

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento	El conocimiento del personal de enfermería se enfoca en las siguientes dimensiones: Etiología y desarrollo, Clasificación/observación, Valoración del riesgo, Nutrición, Prevención para reducir la cantidad de presión y Prevención para reducir la duración de presión (27).	Etiología y desarrollo	6,28	Escala Ordinal	Nivel alto: 52-62 Nivel medio: 42-51 Nivel bajo: 31-41
		Clasificación/observación	7,19,20,26,27,29,31		
		Valoración del riesgo	4,13,16,17,18,22,24,25,30		
		Nutrición	2,5		
		Prevención para reducir la cantidad de presión	1,8,9,10,11,15		
		Prevención para reducir la duración de presión	3,12,14,21,23		
Actitud	La actitud del personal de enfermería se basa en las siguientes dimensiones: Prioridad para la prevención de las LPP, Competencia personal para la prevención de las LPP, Impacto de las LPP, Confianza en la eficacia de la prevención de las LPP, Responsabilidad en la prevención de las LPP (37).	Prioridad para la prevención de las LPP	4 y 5	Escala Nominal	Actitud positiva: > 36 Actitud negativa: > 36
		Competencia personal para la prevención de las LPP	1, 2 y 3		
		Impacto de las LPP	6, 7 y 8		
		Confianza en la eficacia de la prevención de las LPP	11 y 12		
		Responsabilidad en la prevención de las LPP	9 y 10		