



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre
prevención de lesiones por presión en adultos mayores del
servicio de medicina del Hospital Leonardo Barton del Callao,
2022**

**Trabajo Académico para optar el título de especialista en
Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en
Tratamiento en Heridas y Ostomías**

Presentado Por:

Autora: Castello Sarria, Gisella Del Pilar

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0951-0122>

Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

Lima – Perú

2023

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

Yo, Castello Sarria, Gisella Del Pilar, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos: Mención en Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Leonardo Barton del Callao, 2022", Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 15 (Quince) %, con código oid:14912:229278257, 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)
 Castello Sarria, Gisella Del Pilar
 DNI N° 09634091



.....
 Firma del Asesor
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
 CE N° 003560692

Lima, 11 de Diciembre de 2022

DEDICATORIA

Dedico y agradezco este logro en primer lugar a Dios quien me ha dotado de capacidad, actitud y perseverancia para culminar con éxito una de mis más grandes metas.

A mis padres Carlos y Zoila por su cariño y apoyo moral en cada paso que doy.

A mi esposo Javier por darme siempre su aliento, comprensión y amor.

A mis hermanos Mariela y Wilder por su atención constante y apoyo incondicional.

A mis queridas amigas Elvia Vigilio Falero y Cynthia Chavez Torrejon

por alentarme en los momentos de desaliento.

AGRADECIMIENTO

A los docentes que me han acompañado durante esta especialidad y todos aquellos que han contribuido en mi formación profesional como licenciada de enfermería guiándome y motivándome permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

SECRETARIO : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

VOCAL : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación 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 específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	17

2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA.....	20
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	20
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21
3.6. Variables y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	23
3.7.3. Validación	23
3.7.4. Confiabilidad.....	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9. Aspectos éticos.....	24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
4.1. Cronograma de actividades.....	25
4.2. Presupuesto	26
5. REFERENCIAS	27
6. ANEXOS	32
6.1. Matriz de consistencia	33
6.2. Instrumentos	34
6.3. Consentimiento informado.....	40

Resumen

La labor que cumplen los profesionales de enfermería es de suma relevancia dentro de los entornos hospitalarios, especialmente cuando se refiere al cuidado de pacientes vulnerables como los adultos mayores. Esta situación se hace mucho más necesaria en el caso de aquellos que se encuentran hospitalizados por periodos amplios de tiempo, pues se encuentran expuestos a diversas problemáticas como las úlceras por presión. Sin embargo, se ha podido detectar que los enfermeros de un hospital del Callao no cuentan con los conocimientos y prácticas de prevención suficientes para prevenir su incidencia en los adultos mayores. **OBJETIVO:** determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de Lesiones por Presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. **MATERIALES Y MÉTODOS:** investigación cuantitativa, básica, transversal-no experimental, descriptivo y correlacional. La muestra será de 80 enfermeras; para medir las dos variables se utilizarán un cuestionario y una ficha de observación que permitirán medir los conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión respectivamente, ambos instrumentos fueron elaborados el año 2021.

Los datos que se recojan se vaciarán a una tabla elaborada en Excel 2021 y de ahí se trasladará al SPSS vs. 27, a fin de realizar las estadísticas descriptivas, que se presentarán en tablas y figuras, y las estadísticas inferenciales que permitirán realizar la contrastación de hipótesis para determinar si existe relación entre variables, para ello se aplicará la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Palabras clave: Conocimientos, Practicas Preventivas, Lesiones por Presion del Adulto Mayor, Enfermería.

Abstract

The work carried out by nursing professionals is extremely relevant within hospital settings, especially when it refers to the care of vulnerable patients such as the elderly. This situation becomes much more necessary in the case of those who are hospitalized for long periods of time, since they are exposed to various problems such as pressure ulcers. However, it has been possible to detect that the nurses of a hospital in Callao do not have sufficient knowledge and prevention practices to prevent its incidence in the elderly. **OBJECTIVE:** to determine the relationship between the level of knowledge and nursing practices on the prevention of pressure ulcers in older adults at a hospital in Callao, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** quantitative, basic, cross-sectional-non-experimental, descriptive and correlational research. The sample will be 80 nurses; To measure the two variables, a questionnaire and an observation sheet will be used to measure nursing knowledge and practices on pressure pressure injuries respectively, both instruments were developed in 2021.

The data that is collected will be emptied into a table prepared in Excel 2021 and from there it will be transferred to SPSS vs. 27, in order to carry out the descriptive statistics, which will be presented in tables and figures, and the inferential statistics that will allow the testing of hypotheses to determine if there is a relationship between variables, for this the non-parametric test of Spearman's Rho will be applied.

Keywords: Knowledge, Preventive Practices, Pressure Injuries in the Elderly, Nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) la población adulta mayor en el año 2021 alcanzó poco más de mil millones, es decir un promedio de 13,5% de toda la población mundial (1). Para el año 2030 se incrementará hasta 1400 millones y uno de cada seis seres humanos tendrá más de 60 años, mientras que el 2050 alcanzará a 2100 millones de personas de las cuales 426 millones serán mayores de 80 años (2). A pesar de ello, aún existen muchas brechas en la atención a este grupo etario y una de las más preocupantes radica en los escasos conocimientos y prácticas de prevención de lesiones por presión (LPP) antes llamadas úlceras por presión (UPP), afección que el año 2019 provocó la muerte de 60 mil adultos mayores por diversas complicaciones (3).

En Turquía esta problemática también tiene un nivel de incidencia significativo; así en un estudio se halló que el 11,43% de adultos mayores internados en un hospital de dicho país se vio afectado por LPP y, de ellos, el 42,76% se encontraba en estadio II, situación que muestra el insuficiente nivel de conocimientos enfermeros, situación que los lleva a una escasa práctica preventiva (4). En un estudio llevado a cabo en 90 países, se encontró que de 13,254 adultos mayores ingresados en 1,117 unidades de cuidados intensivos, el 59,2% presentó LPP (5).

En América Latina, hasta el año 2020 se encontró que la incidencia de LPP fluctuó entre 11% y 23,8%, siendo el ámbito más recurrente la unidad de cuidados intensivos (6), aunque los porcentajes aumentan de forma significativa en países como México, donde se encontró que el año 2021, el 80,7% de pacientes internados en un hospital de ese país se vieron afectados por LPP, especialmente la zona sacra en el 55,2% de los casos (7).

En Brasil, el año 2020, se halló que la incidencia de LPP alcanzó al 41,1%. Uno de los factores que tuvo mayor prevalencia fue el insuficiente conocimiento de protocolos de parte de los profesionales de enfermería, situación que llevó a inadecuadas prácticas de higiene, falta de acciones de prevención y el cuidado de la piel en el adulto mayor (8).

En Perú, se encuentra una situación semejante, pues en una investigación realizada con pacientes adultos mayores, encontrándose que la prevalencia de LPP fue de 44,59% y los casos en estadio II fue de 54%, porcentajes que reflejan el escaso conocimiento de los profesionales de enfermería, ya que son ellos los encargados de la atención y cuidados permanentes a los pacientes internados, panorama que lleva a prácticas de prevención insuficientes, especialmente en el caso de aquellas que se encuentran dedicadas a la especialidad de heridas y ostomías (9).

En esta línea, se halló que las zonas del cuerpo con mayor afectación fueron las caderas, hombros, rodillas, sacro, glúteos y costillas, aunque hubo otras partes del organismo que también se vieron perjudicadas en los casos de complicación. Sin embargo, también se halló que el 95% de estos casos eran prevenibles, pero la falta de conocimiento, la edad, las prácticas poco adecuadas, las comorbilidades, entre otros aspectos han sido determinantes en la presencia de LPP (10).

De continuar así, los adultos mayores hospitalizados se encuentran en grave peligro, pues no cuentan con personal enfermero que realmente pueda ayudarlos a prevenir las LPP, generando situaciones de dolor, malestar, infecciones o complicaciones más severas que pongan en riesgo su integridad e incluso su vida.

Desde esta perspectiva, se considera pertinente realizar esta investigación, con el objeto de recopilar datos e información que contribuya a contextualizar la problemática y conocer con mayor precisión cuál es la situación que se vive respecto a las lesiones por presión en adultos mayores, de forma que las enfermeras especialistas en heridas y

ostomías puedan tener herramientas para la toma de acciones que contribuyan a mejorar su práctica y, con ello, reducir la presencia de LPP.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En la actualidad se reconoce la necesidad de contar con profesionales de enfermería debidamente especializados, de forma que se pueda responder a las

necesidades específicas de cada población de pacientes que les toque atender. Desde esa perspectiva, la especialidad de heridas y ostomías se hace de suma relevancia dentro del entorno hospitalario, más aún en el caso de adultos mayores, ya que ellos se encuentran en un estado de vulnerabilidad muy grande, debido no solo a su edad sino también a la exposición a los diversos riesgos que se presentan cuando están hospitalizados. Uno de ellos se encuentra en las lesiones por presión que se producen debido a los largos periodos de tiempo en cama y si deben estar inmovilizados debido a una condición de mayor complejidad el peligro se hace mucho más latente. De ahí que se requiera profesionales que sepan cómo prevenir la presencia de LPP, de forma que la situación de los pacientes no llegue a situaciones límites que expongan su vida. Esta investigación permitirá conocer y detectar la problemática sobre los conocimientos y prácticas de prevención enfermera, aspectos que contribuirán a llenar vacíos del conocimiento y ampliar la literatura al respecto, considerando las bases brindadas por la teoría fenomenológica de Patricia Benner y de Jane Watson con su teoría de los cuidados humanizados.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación es importante por el marco metodológico cuantitativo, no experimental – transversal, descriptivo – correlacional, que se utilizará para profundizar en la problemática de estudio y realizar los hallazgos que permita determinar si existe relación entre los conocimientos y la práctica sobre prevención de lesiones por presión; más aún porque se enfoca en los adultos mayores, población sumamente vulnerable y ampliamente expuesta a este tipo de afecciones. Desde esta perspectiva, la contribución de este trabajo radicará en los datos y resultados que se obtengan y que permitirán a los profesionales de enfermería especializadas en heridas y ostomías, asumir acciones orientadas a mejorar los cuidados que se brinden a los adultos mayores internados en

medicina, de forma que se pueda prevenir la incidencia de las LPP. Desde esa perspectiva, servirá como referente para futuras investigaciones que se deseen efectuar sobre esta problemática. Del mismo modo, el cuestionario y la ficha de observación que se aplicarán para medir las variables conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión se encuentran validados y cuentan con su respectiva confiabilidad, procesos que fueron realizados por Flor Villanueva el año 2021 y que garantizan la fiabilidad de los datos recogidos.

1.4.3. Práctica

Las enfermeras de heridas y ostomías podrán contar con datos referenciales que les ayude a conocer la situación que se vive dentro del hospital Leonardo Barton del Callao donde se realizará el estudio. Asimismo, les permitirá saber cuáles son los aspectos que necesitan profundizar en lo que respecta a sus conocimientos, de forma que su práctica se optimice en beneficio de los pacientes. También será valiosa para mejorar el cuidado de los pacientes adultos mayores que se encuentran hospitalizados, brindándoles la oportunidad de alcanzar una mejoría sin complicaciones con las LPP y, en los casos que exista esta problemática, tomar acciones para revertir la situación.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se efectuará entre los meses de noviembre - diciembre de 2022 y enero de 2023.

1.5.2. Espacial

Esta indagación será realizada en el servicio de medicina del hospital Leonardo Barton ubicado en la Av. Argentina 3525, provincia constitucional del Callao.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participarán una población de 80 enfermeros.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Malinga (2020), en Sudáfrica, efectuaron su investigación con el objetivo de “Evaluar conocimiento, actitudes y prácticas de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión”. El estudio fue descriptivo y transversal. La muestra fue de 223 enfermeros. Los instrumentos fueron tres cuestionarios. Los resultados mostraron que el 69,1% tuvo conocimiento en nivel medio; el 58% evidenció actitud positiva y el 56,2% alcanzó una práctica en nivel medio. Se concluyó que existe una predominancia de nivel medio en cuanto al conocimiento y la práctica; la actitud fue positiva en más de la mitad de enfermeras, aunque los porcentajes indican que aún se debe mejorar las tres variables (11).

Khojastehfar et al. (2020), en Irán, establecieron el objetivo de “Investigar el conocimiento, la actitud y la práctica de los enfermeros sobre la prevención de las lesiones por presión y sus factores relacionados”. La investigación fue transversal. La muestra tuvo 328 integrantes. Se aplicaron 3 cuestionarios. Se halló un puntaje de $63,47 \pm 10,31$ en la variable conocimiento; $32,03 \pm 6,17$ en la práctica y $39,10 \pm 40,22$ en las actitudes. Se concluyó que existe un nivel medio en las tres variables y se halló relación significativa (12).

Challco (2018), en Bolivia, realizó su estudio con el objetivo de “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre lesiones por presión en pacientes hospitalizados”. La investigación fue cuantitativa - descriptiva. La muestra fue 9 enfermeros. Se aplicó un cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados mostraron

un nivel medio de conocimiento en el 43%, alto en el 28% y bajo en el 29%; en las prácticas se halló un nivel regular en el 44% y deficiente en el 28% (13).

A nivel nacional:

Esteves y Zurita (2021) realizaron su estudio con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre lesiones por presión en enfermeras de áreas críticas”. El estudio fue descriptivo – correlacional. Participaron 128 enfermeras. Los instrumentos fueron un cuestionario y una lista de cotejo. Se halló un nivel de conocimiento medio en el 78,3% y las prácticas en nivel adecuado en el 59,7%. También se halló un $r=.798$. Se concluyó que existe relación alta entre variables (14).

Pari et al. (2021) realizaron su investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería”. La investigación fue descriptiva-correlacional. La muestra fue de 45 enfermeros. Los instrumentos aplicados fueron dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el 51,11% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 46,67% tuvo un nivel regular. El rho fue de 0,654 y el $p=0.000$. Se concluyó que existe relación moderada y significativa (15).

Villanueva (2021) efectuó su investigación a fin de “Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor”. La investigación fue cuantitativa, correlacional, transversal. La muestra fue de 25 enfermeras. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que el conocimiento

tuvo nivel medio en el 56%; nivel alto 32% y bajo en el 12%; la práctica tuvo nivel inadecuado en el 56% y nivel adecuado en el 44%; se encontró un $r=,660$ y un $p=,000$. Se pudo concluir que existe relación moderada y significativa entre variables (16).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre prevención de úlceras por presión

2.2.1.1. Definición conceptual

Las lesiones por presión (LPP) se definen como los daños que se localizan en la piel o en las estructuras subyacentes debido a la fricción o presión en áreas específicas del cuerpo. Su incidencia en adultos mayores es muy frecuente debido a la fragilidad de su piel y se constituye en un grave problema de salud y puede convertirse en una causa de mortalidad (17).

En ese sentido el personal enfermero requiere contar con conocimientos de las LPP, entendidos como la serie de nociones cognitivas que poseen los profesionales enfermeros respecto a las úlceras por presión y que impulsan la comprensión y la labor enfermera (18).

Desde esa perspectiva, las acciones preventivas son de suma necesidad y estas pueden variar en función al contexto y los recursos de los que se dispone en los hospitales; sin embargo, un rol clave lo asumen los profesionales enfermeros, mediante cuidados en el posicionamiento, el uso de cojines, masajes, cobertores, cuidados en la alimentación, entre otras acciones que conlleven a evitar las LPP (19).

Las LPP, también conocidas como úlceras por decúbito, lesión por presión o escaras, se pueden producir por estar en una sola posición, ya sea sentados o echados y que carecen de alivio por presión y a veces no se notan al principio, más aún si no existe una permanente cuidado y evaluación de la piel (20). Sin embargo, cuando se producen

se generan úlceras dolorosas, que se encuentran abiertas o piel con lesiones externas. Su ocurrencia puede darse por diferentes factores como la alimentación, el estado de tejidos blandos, comorbilidades y edad del paciente (21).

2.2.1.2. Causas de las úlceras por presión

Algunas de las causas que conllevan a la aparición de LPP radican en factores como la edad de los pacientes. En este caso, se encuentra que los adultos mayores muestran especial sensibilidad en su piel, pues los años hacen que se vaya debilitando, haciendo que sea más vulnerable a situaciones de presión prolongada o golpes, abriendo la posibilidad de aparición de este tipo de lesiones. Asimismo, se encuentra que las comorbilidades preexistentes como diabetes, nefrológicas, pulmonares, neurodegenerativas, anemia, desnutrición, entre otras, pueden ser una vía que conlleve a la aparición de las LPP (22).

Por otro lado, en el tema de la edad también se considera que la grasa subcutánea va sufriendo cambios y una significativa reducción; del mismo modo, cuando el adulto mayor está inmovilizado el tránsito sanguíneo no es fluido y pueden suscitarse lesiones en la médula espinal. También se debe considerar que el uso de ciertos medicamentos o sustancias pueden ser contraproducentes para la piel, produciendo irritación o alteraciones que no permiten una adecuada cicatrización (23).

Todo ello puede generar complicaciones que conlleven a situaciones de infección de las LPP, causando mayor sufrimiento para los pacientes adultos mayores, intenso dolor, procesos dolorosos y una ampliación en el periodo de hospitalización, situación que los expone a otros peligros como las infecciones nosocomiales (24).

2.2.1.3. Importancia del conocimiento enfermero

Como ya se ha señalado las LPP generan mucha incomodidad para los adultos mayores que las padecen, además de todas las consecuencias que se pueden producir en su organismo y que pueden ser de nivel leve o de suma gravedad, tanto que puede comprometer su vida. Desde esa perspectiva, el rol de los enfermeros para prevenir las úlceras por presión, de forma que su incidencia se reduzca. En esa línea, se podría hacer referencia a criterios inherentes a una ciencia del cuidado enfermero, acepción paradigmática que surge a partir de la comprensión de las necesidades de los pacientes (25).

Desde esta perspectiva, es insoslayable que los enfermeros posean un adecuado conocimiento para prevenir su aparición, buscando que las situaciones descritas se eviten o reduzcan con el fin de preservar a los pacientes de sufrir de este tipo de situaciones. Al respecto, se puede hablar de una ciencia del cuidado, constructo meta paradigmático de enfermería que emerge desde la comprensión de las necesidades de la persona (26).

En este contexto, se requiere un amplio conocimiento respecto al estadio en el que se encuentra el paciente; es decir, estadio I, que considera a los pacientes que tienen la piel intacta; estadio II, que tienen una pérdida de la dermis de manera parcial; estadio III que contempla pérdida de espesor en el tejido y estadio IV que no solo presenta pérdida total del espesor del tejido sino también tendones, huesos o músculos con exposición (27).

2.2.1.4. Teoría de enfermería para la variable 1

Uno de los principales elementos que deben tomarse en cuenta para asumir la labor de enfermería radica en la comprensión de las necesidades de los pacientes y Patricia Benner propugna estos criterios en su teoría fenomenológica, con el afán de promover la reflexión, respecto a la importancia de buscar mecanismos que permitan

trascender la atención para entender lo que sienten y pasan los pacientes. En el caso de los adultos mayores estos postulados adquieren especial relevancia, pues muchas veces su condición es tan delicada que pierden la posibilidad de expresar de manera explícita lo que experimentan internados en un hospital. Es por ello que esta teórica se basa en filósofos como Gadamer, quien sustenta la relevancia de la hermenéutica o interpretación de los diversos recursos escritos, verbales, ideográficos, audiovisuales y todos aquellos que permitan una mayor comprensión del fenómeno. Sin embargo, para poder alcanzar este nivel de atención Benner señala que los conocimientos son sumamente necesarios y estos se van a ir logrando a medida que va aumentando la experiencia y la preparación académica, acción que considerar elemental y permanente para ir desarrollando competencias que pasan por cinco etapas: (1) principiante; (2) avanzado; (3) competente; (4) eficiente y (5) experto (28).

2.2.1.5. Dimensiones de la variable 1

Dimensión 1: Higiene

Esta dimensión considera conocimientos de enfermería que radican en la observación permanente de la piel, la coloración, preservación y detección de lesiones, considerando los procesos que implica su higiene y el cuidado de heridas (29).

Dimensión 2: Alimentación

Para mantener un adecuado de la piel se requiere de criterios pertinentes de nutrición, de forma que pueda mantenerse hidratada, fortalecida y se evite la incidencia de LPP (30).

Dimensión 3: Movilización

Se considera el conocimiento respecto a las medidas que se puedan tomar para proporcionar mayor comodidad a los adultos mayores: uso de cojines, masajes, movilización de los pacientes (31).

2.2.2. Práctica sobre prevención de úlceras por presión

2.2.2.1. Definición conceptual

Esta variable se define como un conjunto de conocimientos y experiencias que poseen los profesionales de enfermería y que ponen en práctica durante el cuidado de los pacientes. Se resalta que esto no es factible si el cuerpo de conocimiento no es sólido, pues cada una de las acciones que se llevan a cabo durante la atención a los adultos mayores implica tomar en cuenta aspectos como la edad, la presencia de comorbilidades, el tratamiento que recibe por la enfermedad que presenta y que lo llevó a internarse, entre otros criterios que deben conocerse con precisión para evitar eventos adversos o complicaciones (32).

Los enfermeros son una pieza clave en este contexto y una base central para que los adultos mayores puedan lograr su recuperación plena, una óptima calidad de vida o el acompañamiento especializado para asumir el tránsito final, situaciones que tienen mayor incidencia en áreas críticas. En ese sentido, es imperativo que las prácticas de enfermería conlleven el uso y aplicación de herramientas, recursos y criterios adecuados para cada caso, buscando que la presencia de LPP no se produzca, pues su sola aparición puede significar la diferencia entre la vida y la muerte (33).

2.2.2.2. Técnicas de enfermería

Se debe considerar que es necesario contar con los conocimientos especializados en heridas y ostomías, pues ello permitirá poner en práctica las acciones pertinentes de acuerdo con las características de las LPP y de la historia clínica de los pacientes adultos

mayores. No se debería soslayar este criterio, pues muchas veces las acciones son asumidas por personal que no tiene los conocimientos precisos respecto a la forma de tratar a los adultos mayores y esto muchas veces provoca situaciones muy complicadas para ellos (34).

En esa línea, se deben poner en práctica técnicas como la evaluación y manejo de la piel, con elementos como los ácidos grasos hiperoxigenados, la posición de los pacientes pues cuando tienen presión sobre zonas como tórax, pecho, clavícula, rodillas, pies, entre otras, se tiene mayor riesgo de desarrollar LPP. De ahí que se deba asegurar que las zonas corporales no estén apoyadas de manera permanente en un mismo lugar, pues esto también se convierte en un peligro para los pacientes, más aún en el caso de adultos mayores. Otras técnicas pueden ser la utilización de superficies de posicionamiento que permitan la redistribución de presión, emplear apósitos y el cambio permanente de la posición de los pacientes (35).

Por otra parte, es imprescindible que los enfermeros cuiden siempre de cumplir con los protocolos establecidos para el tratamiento de LPP en adultos mayores, de forma que el sustento para cada acción se encuentre debidamente respaldado y responde a los criterios que se consideran para atender a este tipo de pacientes. En el caso de LPP, es imperativo que estos procedimientos sigan pautas debidamente establecidas para el tratamiento, más aún para detectar cualquier tipo de complicación (36).

En este contexto, la interacción con la familia también es necesaria, de forma que ellos puedan mantenerse equilibrados, evitando situaciones de depresión y ansiedad propios de la situación que atraviesan, el temor y las emociones que muchas veces implican carga negativa (37).

2.2.2.3. Teorías enfermeras de la variable 2

La teoría que se acoge como base aquí se sustenta en los postulados propuestos en la teoría de los cuidados humanizados de Jane Watson, quien también parte de la teoría fenomenológica, pero centrada en la comprensión para el cuidado de los pacientes, conservando las acciones de respeto, empatía y comunicación constantes que permitan entender a los pacientes y apoyarlos de manera efectiva para su recuperación. Ella también se refiere a la trascendencia, pues considera que los enfermeros son los llamados a buscar una interacción continua, dado que son los más cercanos a ellos y los que pueden buscar herramientas que permitan contribuir a mejorar las condiciones de atención, reduciendo el miedo, la preocupación y el contexto de atención. En el caso de los adultos mayores estas consideraciones no se pueden dejar de lado, ya que permitirán reflexionar respecto a los cuidados que se le brindan y si en la práctica realmente se está respondiendo a sus requerimientos, garantizando las condiciones de seguridad que evite riesgos innecesarios (38).

2.2.2.4. Dimensiones de la variable 1

Dimensión 1: Valoración de la piel

Los aspectos en los que se enfoca esta dimensión son la práctica observacional de la piel del adulto mayor, evaluar su textura y turgencia, así como el color y la temperatura (39).

Dimensión 2: Higiene

Esta dimensión involucra un aspecto elemental dentro de la práctica del cuidado de los adultos mayores pues la higiene permanente va a reducir el riesgo de contagio, manteniendo la limpieza permanente para su protección (39).

Dimensión 3: Alimentación

Involucra acciones que conlleven a consumir nutrientes requeridos para que los adultos mayores puedan fortalecer la piel, su tratamiento y el consumo de líquidos (39).

Dimensión 4: Movilización

La práctica enfermera incluye tomar acciones para cambiar de posturas a los adultos mayores, buscar estrategias que eviten la aparición de las LPP y el uso de recursos que mantengan cómodos a los pacientes y preserven su piel de daño alguno (39).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de trabajo (Hi)

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Hipótesis nula (Ho)

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Ho1: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Será hipotético deductivo, dado que se formularán hipótesis basadas en la teoría acerca de las variables de estudio, con el afán de darles la consistencia lógica y proceder a su contrastación de manera sustentada (40).

3.2. Enfoque de la investigación

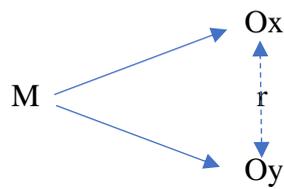
El enfoque será cuantitativo, pues se emplearán análisis y mediciones estadísticas para realizar la contrastación de hipótesis formuladas y determinar si existe relación entre las variables de estudio (41).

3.3. Tipo de investigación

Será básica ya que los resultados obtenidos permitirán incrementar la literatura existente acerca del conocimiento y práctica sobre la prevención de lesiones por presión (42).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental ya que no se manipularán las variables; transversal porque se recolectará la información en un momento específico del tiempo. El alcance será descriptivo porque se caracterizarán las variables y correlacional porque se contrastarán las hipótesis para determinar si existe relación o no entre las variables sujetas a investigación (43).



Donde

M= Muestra de investigación

O_X= Conocimiento sobre prevención de úlceras por presión

O_Y= Prácticas sobre prevención de úlceras por presión

r = relación de O_X y O_Y

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Está constituida por personas que tienen rasgos similares (44). Para estos efectos se incluye a 80 enfermeros que trabajan en el servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, considerando criterios:

De inclusión:

- Profesionales de enfermería de ambos sexos, que laboran (mínimo 6 meses) en el servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao.
- Profesionales de enfermería que realizan labores asistenciales con facultad física y mental plenas.
- Profesionales de enfermería que decidan aceptar y firmar el consentimiento informado.

De exclusión fueron:

- Profesionales de enfermería que se encuentran de licencia, permiso o vacaciones.
- Profesionales de enfermería con problemas físicos o de agotamiento mental.

- Profesionales de enfermería que no quieran participar.

Muestra:

Conformada por una población de 80 enfermeros que formará parte de la investigación.

Muestreo:

El muestreo será no probabilístico.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión	Nociones cognitivas que poseen los profesionales enfermeros respecto a las lesiones por presión y que impulsan la comprensión y la labor enfermera (18).	Nociones cognitivas que poseen los profesionales de enfermería del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao, respecto a las úlceras por presión y que impulsan la comprensión y la labor que realizan, considerando las dimensiones higiene, alimentación y movilización, las cuales se medirán mediante un cuestionario.	Higiene	Revisión Lesiones Tiempo	Ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-14) Alto (15-21)
			Alimentación	Nutrición Hidratación		
			Movilización	Posición Apoyos		
Prácticas sobre prevención de lesiones por presión	Conjunto de conocimientos y experiencias que poseen los profesionales de enfermería y que ponen en práctica durante el cuidado de los pacientes. (32).	Conjunto de conocimientos y experiencias que poseen los profesionales de enfermería del servicio de medicina del hospital Leonardo Barton del Callao y que ponen en práctica durante el cuidado de los pacientes, considerando las dimensiones valoración de la piel, higiene, alimentación y movilización, que serán medidas a través de una ficha de observación.	Valoración de la piel	Textura Temperatura Coloración Turgencia	Nominal	Inadecuada = 38-57 Adecuada = 19-37
			Higiene	Limpieza Hidratación Protección		
			Alimentación	Nutrientes Líquidos		
			Movilización	Cambios de postura Uso de materiales		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se hará uso de la encuesta ya que se busca recoger datos específicos sobre las variables de estudio, mediante un cuestionario. También se utilizará la observación, a través de una ficha de observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario “Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión” lo elaboró Flor Villanueva en 2021, cuenta con 26 ítem, estructurados en 3 dimensiones: higiene (9 ítem); alimentación (6 ítem) y movilización (11 ítem). La escala de medición será: correcto (1 punto) e incorrecto (0 puntos). Las escalas valorativas son: alto (15-26); medio (8-14) y bajo (0-7=).

La ficha de observación de “Práctica sobre prevención de lesiones por presión”, la elaboró Flor Villanueva en 2021, tomando en cuenta 19 ítem, las que se han organizado en 4 dimensiones: valoración de la piel (3 ítems); higiene (6 ítems); alimentación (1 ítem) y movilización (9 ítems). La escala será: siempre (3); a veces (2) y nunca (1). La escala valorativa es: inadecuada (38-57) y adecuada (19-37).

3.7.3. Validación

La validación de ambos instrumentos la llevó a cabo Flor Villanueva el año 2021. El cuestionario para medir el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y la ficha de observación para medir la variable práctica sobre prevención de lesiones por presión alcanzaron un $p < 0.05$.

3.7.4. Confiabilidad

El cuestionario destinado a la medición de la variable conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión obtuvo ,864 en el Alfa de Cronbach y la ficha de observación alcanzó ,872 en el mismo coeficiente.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos que se recojan mediante la aplicación de los respectivos instrumentos se vaciarán a una tabla elaborada en Excel 2021 y de ahí se trasladará al SPSS vs. 27, de forma que se puedan realizar las estadísticas descriptivas, que se presentarán en tablas y figuras; así como las estadísticas inferenciales que permitirán realizar la contrastación de hipótesis para determinar si existe relación entre variables, para ello se aplicará la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: se refiere al respeto que debe tenerse cuando una persona toma la decisión de participar o no de la investigación (45) y, para estos efectos, se considerará a partir de la explicación que se realice a los profesionales de enfermería invitados. En los casos de aceptación firmarán el consentimiento informado.

No maleficencia: Se evitará el daño parcial o irreparable para la vida humana (45); para ello se garantizará que no habrá perjuicio para la salud o bienestar de los enfermeros.

Justicia: se enfoca en el bien común (45), elemento central para realizar la investigación, evitando situaciones de agresión, falta de respeto o discriminación.

Beneficencia: es la preocupación por el bien de las personas y la repercusión de la investigación (45). El estudio será de gran importancia para mejorar los conocimientos y práctica sobre la prevención de lesiones por presión y con ello mejorar las condiciones en el cuidado de los pacientes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2022-2023	2022								2023			
	Nov				Dic				Feb			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaborar proyecto												
2.Presentar proyecto												
3. Validar instrumentos												
4. Recolectar data												
5. Presentar informe												
6. Sustentar la tesis												

4.2. Presupuesto

DETALLES	UNIDADES	COSTO INDIVIDUAL	COSTO GLOBAL
A. Materiales			
- Documentos diversos			100.00
- Papelería bond A4	2 paquetes	25.00	50.00
- Útiles			200.00
B. Servicios			
- Laptop	1	2,500.00	2,500.00
- Impresiones	1000	0.20	200.00
- Copias	1000	0.10	100.00
- Anillado	2 ejemplares	10.00	20.00
- Empastado	2 ejemplares	15.00	30.00
c. Viáticos			800.00
- Pasajes			
- Refrigerios			
- Diversos			
		TOTAL	4,000.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud, OMS. (2021). Década del envejecimiento saludable. OMS.
2. Hu L, Sae W, Kitrungrote L. Intensive Care Nurses' Knowledge.(2021). Attitude, and Practice of Pressure Injury Prevention in China.
3. Chacón J, Del Carpio A. (2019). Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum.
4. Sayan H, Kelebek N, Asan A. (2020). Prevalence of pressure ulcers in hospitalized adult patients in Bursa, Turkey: A multicentre, point prevalence study.
5. Labeau S, Afonso E, Benbenishty J, Blackwood B, Boulanger C, Brett E. Prevalence. (2021). Associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubICUs study. Intensive Care Med.
6. Alulima Cuenca, J. (2020). Factores e incidencias por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Revista Higía de la salud.
7. Ramírez F, Robledo J, Gonzáles F. (2021). Prevalencia de úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital Regional.
8. Rodríguez D, Hernández C, Cruz F, Lavoignet B. (2020). Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. Revista de Investigación en Salud.
9. Godoy M, Huamaní B, Musayón Y. (2020). Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Lima. Rev enferm Herediana.
10. Essalud advierte que las Úlcera por Presión (UPP) son lesiones simples, pero pueden causar la muerte. (2017). Publicación de charla Essalud.
11. Malinga S, Dlungwane T. (2020). Conocimiento, actitudes y prácticas de las enfermeras con respecto a la prevención de úlceras por presión en el distrito de Umgungundlovu, Sudáfrica.

12. Khojastehfar S, Najafi T, Haghani S. (2020). Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study. *Journal of Tissue Viability*.
13. Challco S. (2021). Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínica Médica Sur.
14. Esteves A, Zurita D. (2021). Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora. Tesis de Titulación Universidad Autónoma de Ica. Ica- Perú.
15. Pari E, Pariona J, Santillan O. (2021). Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora. Tesis de Titulación Universidad Autónoma de Ica.
16. Villanueva F. (2020). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos. Tesis de Titulación Universidad Mayor de San Andrés – Bolivia.
17. Wung A, Mahmoud H, Chen W, McInnes M, Fergusson D. (2020). Effects of implementing Pressure Ulcer Prevention Practice Guidelines (PUPPG) in the prevention of pressure ulcers among hospitalised elderly patients: a systematic review protocol. *BMJ Open*.
18. Chacón J, Del Carpio A. (2019). Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima.
19. Sirpa T, Minna H, Leino E. (2018). Preventive interventions for pressure ulcers in long-term older people care facilities: A systematic review. Material de apoyo de la National Library of Medicine.

20. Sharp C, Schulz J, McLaws M. (2019). Two-Hourly Repositioning for Prevention of Pressure Ulcers in the Elderly: Patient Safety or Elder Abuse. Material de apoyo de la National Library of Medicine.
21. Broderick V, Cowan, L. (2021). Lesión por presión relacionada con fuerzas de fricción y cizallamiento en adultos mayores. Artículo de la Revista de Dermatología y Ciencias de la Piel.
22. Jaul E, Barron J, Rosenzweig J, Menczel J. (2018). An overview of co-morbidities and the development of pressure ulcers among older adults. Material de apoyo de BMC Geriatrics.
23. Grada A, Phillips T. (2021). Lesión por presión. Manual MSD.
24. Chércoles I. (2020). Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Revista Gerokomos vol. 4.
25. Ponti E, Saez N, Angeloni L, Álvarez M, Mincone F, Cicerone F. (2019). Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos. Revista de la Educación Medica Superior.
26. Navas N, Shirmila S, Harron S, Brijesh S, Khadijeh A, Sameer A. et al. (2020). Implementation of pressure ulcer prevention and management in elderly patients: a retrospective study in tertiary care hospital in Qatar. The Revisit The Aging Mal. Vol. 23(5).
27. Rodríguez P, Báez F. (2021). Epistemología de la Profesión Enfermera. Material de apoyo de scielo.
28. Escobar B, Jara P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Universidad Sonora de Mexico.

29. Ramírez R, Guarquilla E, Latorre S, Arce W, Chancay L. (2021). Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. *Journal of American Health*.
30. Ortiz I, Sánchez A, Enríquez C, Castellanos E, López G, Fernández H. (2020). Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. *Enferm. universitaria*.
31. Villanueva M. (2020). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suárez Angamos. Tesis de Titulación de la Universidad César Vallejo-Perú.
32. Gea V, Castro E, Juárez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. (2018). Entorno de práctica profesional en enfermería. *Revista de Panam Salud Publica*, 42(7): 1-2.
33. Ospina H, Henao A, Rivera N. (2019). Significado de brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida en Unidad de Cuidados Intensivos. *Index Enferm*. 28(1-2).
34. Getie A, Baylie A, Bante A, Geda B, Mesfin F. (2020). Pressure ulcer prevention practices and associated factors among nurses in public hospitals of Harari regional state and Dire Dawa city administration, Eastern Ethiopia.
35. Martínez S, Braña B. (2021). Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. *Ene*.15(1).
36. Ramírez M. Nursing care. (2020). Relevance in the contexto of the COVID-19 pandemic. Scholar Department of Nursing. *Enfermería investigación cualitativa*.
37. Ardila E, Arredondo E. (2020). Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. *Revista Cuidarte*. 12(1): e1229.

38. Rosas E, Valenzuela S, Jiménez M.(2020). Trascendencia espiritual, oportunidad de cuidadores informales de personas mayores: revisión integrativa desde la filosofía de Watson. Material de apoyo de Enfermería.
39. Castiblanco R, Agudelo A, Salas J, Pérez M, Guzmán M. (2022). Caracterización de lesiones de piel en una institución de salud en Bogotá. Revista ciencia y cuidado.
40. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. (2018). Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis.
41. Hernández R, Mendoza C. (2018). Metodología de la Investigación. México.
42. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. (2020). La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Universidad Internacional del Ecuador.
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. (2014). Metodología de la Investigación. Universidad Naval de México.
44. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma.
45. Roqué M, Macpherson I. (2018). Análisis de la ética de principios, 40 años después. Revista Bioét.

6. ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022? 2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022? 3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. 2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. 3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. 	<p>HIPOTESIS GENERAL: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS: Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. Ho1: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022. Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión movilización y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022.</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento sobre prevención de úlceras por presión</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Higiene 2. Alimentación 3. Movilización <p>VARIABLE 2: Práctica sobre prevención de úlceras por presión</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Valoración de la piel 2. Higiene 3. Alimentación 4. Movilización 	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Método: hipotético deductivo Tipo: básica Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental - transversal</p> <p>POBLACIÓN/MUESTRA: 45 profesionales de enfermería que trabajan en un hospital del Callao.</p>

6.2. Instrumentos

Instrumento 1:

Cuestionario para medir la variable conocimiento sobre prevención de úlceras por presión

DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Estado Civil:

- a) Soltero(a) ()
- b) Casado(a) ()
- c) Viudo(a) ()
- d) Divorciado(a) ()
- e) Conviviente ()

DATOS ESPECÍFICOS

1. Las úlceras por presión consisten en:

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

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

Sí () No ()

3. La prevención consiste en:

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

4. En qué parte del cuerpo Ud. considera que se producen más estas lesiones:

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

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

Sí () No ()

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

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

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

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

8. En la higiene que elementos utiliza:

- a) Solo agua.
- b) Agua más jabón líquido.
- c) Agua más jabón neutro.
- d) Agua más hierbas medicinales.

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

Sí ()

No ()

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

Sí ()

No ()

11. En caso afirmativo, señale en que consiste:

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

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

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

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

Si ()

No ()

14. En caso afirmativo, que tipo de ejercicios debe realizar el paciente:

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

15. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:

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

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

Sí ()

No ()

17. Qué accesorio utiliza en el paciente para las zonas de apoyo:

- a) Frazadas.
- b) Almohadas, colchón antiescaras.
- c) Piel de carnero.
- d) Guantes de agua.

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

Sí ()

No ()

19. En qué forma realiza los masajes:

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

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

Sí ()

No ()

21. En caso afirmativo, que tipo utiliza:

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

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

Sí ()

No ()

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

- a) Carnes, menestras, frutas y verduras.
- b) Arroz, pan, carnes y frutas.
- c) Arroz, fideos y frutas.
- d) Frutas y verduras.

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

Sí ()

No ()

25. Cuántos vasos de agua podría consumir el paciente aproximadamente:

- a) Más de 5 vasos al día.
- b) 3 vasos al día.
- c) 2 vasos al día.
- d) 1 vaso al día.

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

- a) Fritos.
- b) Sancochados.
- c) Al horno.
- d) A la plancha.

Instrumento 2:**Ficha de observación para medir la variable práctica de enfermería sobre prevención de úlceras por presión**

N°	ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
1	Valora el riesgo de Lesiones Por Presión al inicio del cuidado mediante la Escala de Braden.			
2	Examina minuciosamente el estado de la piel en las zonas de riesgo (codos, hombros, glúteos, tobillos, cadera, espalda, sacro y talones).			
3	Identifica la coloración de la piel.			
4	Mantiene la piel limpia y seca.			
5	Utiliza materiales hidratantes después del baño.			
6	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de lesiones por presión (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)			
7	Protege las zonas de presión con materiales recomendadas			
8	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria.			
9	Cambia al paciente al identificar orina y deposición.			
10	Cambia de posición al paciente mínimo cada 2 horas.			
11	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con lesiones por presión.			
12	Utiliza almohadas para disminuir la presión en zonas de riesgo			
13	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras).			
14	Evita arrastrar al paciente para evitar la fricción en la piel al realizar la movilización.			
15	Mantiene la cama tendida sin arrugas.			
16	Realiza masajes en la zona de riesgo cada 2 horas.			
17	Aplica crema humectante para estimular la circulación e hidratación de la piel.			
18	Demuestra el baño al paciente encamado usando los materiales necesarios (agua y jabón neutro)			
19	Reconoce los tipos de alimentos recomendables para prevenir la aparición de Lesiones Por Lesión			

6.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Castello Sarria, Gisella del Pilar
 Título : “Nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del callao, 2022”

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del callao, 2022”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener *Castello Sarria, Gisella del Pilar*. El propósito es: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adultos mayores de un hospital del Callao, 2022.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados 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.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

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

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no 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 la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. *Castello Sarria, Gisella del Pilar* al 990 252 142 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.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

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI: