



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de  
Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023**

**Trabajo Académico para Optar el Título de Especialista en Enfermería en  
Emergencia y Desastres**

**Presentado Por:**

**Autora: Huapaya Diaz, Emilyn Catherine**

**Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0009-5818-5507>**


**Asesora: MG. Morillo Acasio Berlina del Rosario**

**Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

|  |  |                             |                   |
|--|--|-----------------------------|-------------------|
| <br>Universidad<br>Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN |                             |                   |
|  | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033   | VERSIÓN: 01<br>REVISIÓN: 01 | FECHA: 08/11/2022 |

Yo... HUAPAYA DIAZ EMILYN CATHERINE egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y LA PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA PERÚ 2023”

Asesorado por el docente: Mg.Morillo Acasio Berlina Del Rosario.DNI ... 002865014 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910> tiene un índice de similitud de (16 ) (dieciséis ) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:250583886\_\_\_\_\_ 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.



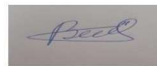
.....  
Firma de autor 1

**HUAPAYA DIAZ EMILYN CATHERINE** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: ...72077457

.....  
Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg.Morillo Acasio Berlina Del Rosario.

DNI: .....002865014 .....

Lima, ...29...de...julio..... de.....2023.....

**Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de  
Enfermería de una Clínica Privada**

Asesora: MG. Morillo Acasio Berlina del Rosario

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

### **Agradecimiento**

**A Dios por ser mi guía y soporte, por brindarme esa fuerza para seguir adelante y cumplir mis objetivos.**

**A mi asesora por haberme guiado en todo este tiempo por su paciencia y apoyo incondicional**

.

### **Dedicatoria**

**Esta investigación esta dedicado a mis queridos padres y también a mi hermana por su amor y apoyo siempre quienes me han ayudado a lograr este propósito.**

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

| ÍNDICE   | pág.      |
|--|-----------|
| <b>1. EL PROBLEMA</b> .....                                | <b>1</b>  |
| 1.1. Planteamiento del problema.....                       | 1         |
| 1.2. Formulación del problema.....                         | 5         |
| 1.1.1. Problema general.....                               | 5         |
| 1.1.2. Problemas específicos.....                          | 5         |
| 1.3. Objetivos de la investigación.....                    | 6         |
| 1.3.1 Objetivo general.....                                | 6         |
| 1.3.2 Objetivos específicos.....                           | 6         |
| 1.4 Justificación de la investigación.....                 | 7         |
| 1.4.1 Teórica.....   | 7         |
| 1.4.2 Metodología.....                                     | 7         |
| 1.4.3 Práctica.....  | 7         |
| 1.5 Delimitaciones de la investigación.....                | 8         |
| 1.5.1 Temporal.....  | 8         |
| 1.5.2 Espacial.....  | 8         |
| 1.5.3 Población o unidad de análisis.....                  | 8         |
| <br>   |           |
| <b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....                              | <b>9</b>  |
| 2.1 Antecedentes.....                                      | 9         |
| 2.2 Base teóricas.....                                     | 13        |
| 2.3 Formulación de hipótesis.....                          | 22        |
| 2.3.1 Hipótesis general .....                              | 22        |
| 2.3.2 Hipótesis específicas.....                           | 22        |
| <br>   |           |
| <b>3. METODOLOGÍA</b> .....                                | <b>23</b> |
| 3.1 Método de investigación.....                           | 23        |
| 3.2 Enfoque de la investigación.....                       | 23        |
| 3.3 Tipo de investigación.....                             | 23        |
| 3.4 Diseño de la investigación.....                        | 23        |
| 3.5 Población, muestra y muestreo.....                     | 24        |
| 3.6 Variables y operacionalización.....                    | 25        |
| 3.7 Técnicas e instrumento de la recolección de datos..... | 27        |
| 3.7.1 Técnica.....   | 27        |
| 3.7.2 Descripción de los instrumentos.....                 | 28        |
| 3.7.3 Validación.....                                      | 29        |
| 3.7.4 Confiabilidad.....                                   | 29        |
| 3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....         | 30        |
| 3.9 Aspectos éticos .....                                  | 30        |
| <br>   |           |
| <b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....                   | <b>31</b> |
| 4.1 Cronograma de actividades.....                         | 31        |

4.2 Presupuesto.....32

**5. REFERENCIAS.....33**

ANEXO 1: Matriz de consistencia

ANEXO 2: Instrumentos

ANEXO 3: Validez de los instrumentos

ANEXO 5: Formato de consentimiento Informado

ANEXO 6: Programa de intervención (para estudios experimentales)

ANEXO 7: Informe del Asesor de Turnitin.



## RESUMEN

El presente estudio tiene como su **Objetivo:** Determinar la relación que existe en el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023. **Material y métodos:** Este estudio aplico un método hipotético deductivo de enfoque cuantitativo, de tipo de investigación aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La dicha población estuvo conformada de 80 profesionales de enfermería de la Clínica Privada, cuya determinada muestra será censal debido a que se utilizará la totalidad de la población; se usó la técnica una encuesta y como dicho instrumento el cuestionario. El instrumento que se empleó se le conoce: "Cuestionario para medir el nivel de conocimientos de las lesiones por presión ", dicho instrumento está comprendido de tres dimensiones las cuales son: Generalidades por 7 ítems, prevención por 19 ítems y tratamiento por 11 ítems Cuyo valor final de la variable nivel de conocimiento es: Si (1) No (2). Mientras que el segundo instrumento que se usará se le conoce como " Practicas preventivas de lesión por presión " tal instrumento está compuesto por tres dimensiones Valoración de la piel por 6 ítems, higiene y confort por 6 ítems y curación por 6 ítems Donde el valor final será Siempre, A veces, Nunca.

**Palabras claves:** Conocimiento, práctica, prevención, Lesiones por presión

## ABSTRACT

The present study has as its Objective: To determine the relationship that exists in the Level of knowledge about the prevention of pressure injuries and the practice of the Nursing staff of a Private Clinic Lima Peru 2023. Material and methods: This study applied a hypothetical method deductive quantitative approach, type of applied research, being its design non-experimental, descriptive correlational. Said population was made up of 80 nursing professionals from the Private Clinic, whose determined sample will be census because the entire population will be used; the technique was used a survey and as said instrument the questionnaire. The instrument that was used is known: "Questionnaire to measure the level of knowledge of pressure injuries ", said instrument is comprised of three dimensions which are: Generalities for 7 items, prevention for 19 items and treatment for 11 items Whose Final value of the level of knowledge variable is: Yes (1) No (2). While the second instrument to be used is known as " Pressure injury preventive practices " such an instrument is composed of three dimensions Assessment of the skin for 6 items, hygiene and comfort for 6 items and healing for 6 items Where the final value it will be Always, Sometimes, Never.

**Keywords:** Knowledge, practice, prevention, pressure injuries

## **I. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Las lesiones en la piel son heridas que ponen en riesgo prolongado de realizar fricción y por encontrarse en dicha posición que principalmente se manifiesta en pacientes que aguantan una limitada o nula movilidad.

Los cuidados de enfermería a los pacientes expuestos a UPP se enfocan en prevenir complicaciones y en contribuir a mejorar la mayor autonomía en la salud de los pacientes, en conjunto con la valoración de enfermería sobre el estado del paciente, con apoyo de los diagnósticos de enfermería, conseguiremos evitar el deterioro de la integridad cutánea y aplicar los cuidados precisamente necesarios (1)

Además, se sabe que, en el Perú, las personas de la tercera edad figuran el 9% de los habitantes y se mide que para el 2025 este porcentaje sumará a un 12.50%, así que se conlleva que a lo largo del tiempo el cuidador afrontará más casos de lesiones por presión en su vida profesional y la corta información puede seguir la incidencia del problema (2).

De acuerdo con la investigación del Dr. Varela, se considera que las lesiones por presión es un problema a gran proporción y se conoce que el 70% de los pacientes mayores de 70 años presentan lesiones por presión (2)

A nivel mundial, la tasa de lesiones por presión en hospitales tiene una variabilidad entre el 5.1% y el 28.3%, Japón tiene un 5.1%, España con un 8%, Italia con un 8.3%, Estados Unidos con un 15%, Países Bajos con un 23.1 % y Canadá con un 26% (3)

También se evidencia en un estudio en Jordania, se halló que existe una brecha entre el conocimiento y la implementación del tratamiento de las lesiones por presión donde se evidencia que el 74.5% de profesionales de enfermería presentaban conocimientos sobre prevención de lesiones por presión, pero solo el 49.2% lo aplica, además el 72.6% de encuestados tenía conocimientos sobre el tratamiento de lesiones por presión, pero solo el 44.9% lo implementó (4).

Diferentes investigaciones valoran que entre 3-11 % de los pacientes que se atienden en los hospitales hacen lesiones por presión; próximo del 70% muestran en las primeras dos semanas de estancia hospitalaria. El impacto de lesiones por presión en la población como clave en 1,7% por año en época de los 55-69 años y 3,3% a través de 70-75 años. Los Adultos mayores con dichas lesiones por presión sostienen una defunción hospitalaria de 23- 27%, Y la exposición de muerte se incrementa de 2 a 5 veces. Por eso, el mejor cuidado ante las úlceras por presión es su prevención, estimándose que al menos el 95% de las mismas son evitables (4).

Se sabe también que su incidencia aumenta con la edad, pero afectan a cualquier persona cualquier edad, aunque mayormente se dan en adultos mayores que se

encuentran postrados y que más del 95% aparecen en la parte inferior del cuerpo (5).

Estudio de España, en el cuarto año el número de personas que padecieron con Lesiones por Presión, se finaliza con dicho porcentaje de 22% con daños, como consecuencia la prevalencia en las Unidades de cuidados Intensivos Hallamos resultados en países como Alemania en un 24.5%, China obtuvo 11,9% (6).

Adentro de América en México, se efectuaron 2 indagaciones que señalaron un número de lesiones por presión del 12,94 % y 17%. En el Sur de América se llevaron a cabo 2 estudios: Brasil encontrándose una prevalencia de 41.1%, Chile una prevalencia del 38%, en el país de Perú se encuentra una prevalencia de 11.4% y 16% (7).

En el Hospital Cayetano Heredia según el análisis de situación de salud año 2019 las lesiones en la piel mostraron el 3.1 % como principales motivos de letalidad en el "servicio de Medicina A se concluyó que el 19.5% de una muestra de 256 pacientes, es la incidencia en pacientes hospitalizados, en la edad de 65 años y sexo masculino es la que tiene la mayor incidencia de casos de LPP. El estadio II es el más dominante en los pacientes y con mayor frecuencia en la zona sacra, seguido de talón y trocánteres (8).

Asimismo, Essalud mencionó que las lesiones por presión se pueden evitar incluso al 95%, ya que su manifestación está relacionada entrañablemente con la mejor

atención brindada, lo que resalta los roles desempeñados por expertos como profesionales de enfermería. Con la meta de evadir acontecimientos fatales diariamente (9).

En la investigación llevado a cabo en el Hospital Regional del Cusco en el 2018 en el área de Hospitalización, se registró un 73.30% con conocimiento bajo de LPP de los profesionales 16 de enfermería, también se notó un 26.70% en un nivel medio. Así mismo respecto a las practicas realizadas en la prevención de la LPP, se logró distinguir un 48.90% muestran inadecuadas prácticas y el 13.30% en un nivel regular. Esto debido a la deficiencia de práctica del profesional de enfermería ya que se confirmó que el conocimiento no guardo relación con la práctica, lo que podría provocar que la calidad del servicio se vea afectado y el cuidado del paciente sea deficiente, empeorando su enfermedad (10).

El personal de enfermería es aquel que cuida la salud de las personas para que guarden un óptimo nivel de bienestar. Los enfermeros deben disponer el conocimiento preciso para ser exitosos en su labor. Por tanto, los cuidados para la prevención de lesiones por presión es la tarea que debe cumplir del personal de enfermería, tienen una importancia vital, ya que son los responsables de ordenar un plan de cuidados para prevenir su aparición e inspeccionar el evento en caso de que se hubiera presentado (11).

Por otro lado, en la clínica privada en el área de hospitalización se ha observado durante visitas domiciliarias que algunos familiares que tienen a su cuidado adultos mayores con poca movilidad, presentan un conocimiento escaso, pero en el caso práctico el familiar no cuenta con una buena práctica ni procedimiento en el ejecutar las medidas para evitar la aparición de las lesiones por presión. Por lo cual el beneficio del estudio abarca el medir el nivel del conocimiento y como ello se relaciona con las practicas preventivas de las lesiones por presión, a través de las siguientes interrogantes:

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.1.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023?

### **1.1.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión generalidades y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión prevención y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?

## **1.2 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación que existe en el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023

### **1.3.2 Objetivo Específicos**

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión generalidades y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión prevención y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?



### **1.3 Justificación de la Investigación**

#### **Teoría**

Se aporta un análisis de la teoría consultada para la explicación de la naturaleza de las variables en relación del conocimiento y práctica de la prevención de lesiones por presión en el paciente de la tercera edad con el fin de poder llegar en el conocimiento de los interesados y llenar algunos vacíos sobre el tema además de reducir la incidencia de las lesiones por presión en estos pacientes.

#### **Metodología**

El estudio cuenta con instrumentos validados y confiables, por lo tanto, se aplicarán a una muestra de estudio obteniendo resultados factibles por lo que servirá para otras investigaciones relacionadas a las variables de estudio.

#### **Practica**

La investigación del nivel del conocimiento y la práctica de la prevención de lesiones por presión nos permite comprender como ello repercute en la salud del paciente con la finalidad de aportar en la mejora del servicio ofrecido focalizado en la seguridad del paciente, proporcionando un informe de la realidad problemática plasmada a través de cifras reales y porcentuales

### **1.4 Delimitaciones de la Investigación**

#### **1.5.1 Temporal**

El estudio se desarrollará entre los meses de junio hasta noviembre del presente Año 2023

### **1.5.2 Espacial**

La presente investigación será desarrollada en el servicio de Hospitalización de la Clínica Privada en Lima Perú

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

La investigación tiene como población a profesionales de enfermería de una Clínica privada

## **2. Marco Teórico**

### **Internacionales**

**Cayo (12), en el año 2018** cuyo objetivo “ Evaluar las medidas de prevención de úlceras por presión al personal de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, ciudad La Paz”; El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, no experimental; se trabajó con una muestra de 30 entre licenciadas y auxiliares de enfermería; para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. En los resultados se encontró que, el 40% tienen conocimiento de las úlceras por presión, el 50% aplican medidas de prevención, el 100% indica que no existe un protocolo de atención de enfermería, el 93% desconoce la escala de Braden. Finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento y prevención fue insuficiente siendo notable la falta de actualización sobre el tema. Son relevantes los resultados obtenidos para implementar un programa educativo, y de esta manera brindar una atención de calidad al paciente

**Brenes, et al., (13), en el año 2018** tuvieron como objetivo: “Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. Managua Nicaragua, segundo semestre ”; teniendo el propósito de medir el nivel de conocimiento y su relación con la practica preventiva en el manejo de las ulceras por presión a través de una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo con la participación de una muestra de 34 participantes y la aplicación de un cuestionario, en donde la mayoría

presento un conocimiento aceptable, pero el 55% no tiene conocimiento en la aplicación de escalas valorativas según la norma 045 del Minsa, el 64% no tiene conocimiento del tratamiento adecuado a través de los fármacos, donde se evidenció que se presenta un mayor dominio en los acápites de: cambios de posiciones, manejo nutricional, cuidados de enfermería solo en la II etapa de las UPP .

**Chércoles, (14), en el año 2019** en España, cuyo objetivo " Evaluar la efectividad de una intervención formativa, sobre úlceras por presión, en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital del Mar " El tipo de Estudio es cuantitativo, analítico, transversal. Los instrumentos para la recogida de datos fueron: un cuestionario autoadministrado pre- y postintervención formativa sobre conocimientos y un cuestionario realizado por la investigadora a las enfermeras referentes de los pacientes con úlceras por presión sobre registros en la trayectoria clínica. Tuvieron como resultado. Colaboraron 30 enfermeras y se obtuvo el 100% de la participación en el estudio. En el nivel de conocimientos preformación se obtuvo una nota media global de 0,547 (desviación estándar [DE] = 0,122) sobre 1 y en la posformación, esta media global fue de 0,728 (DE = 0,140). En el segundo objetivo, en los registros de las UPP se observó que en los días preformación hubo un 27% de pacientes con úlceras, de las cuales el 25% no fueron registradas, y después de la formación el porcentaje de pacientes con úlceras fue de un 9% y el 100% registradas. Como conclusión La acción formativa mejora el nivel de

conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión. Los porcentajes de úlceras registradas mejoran significativamente después de la formación.

### **Nacionales**

**Mas Valle (15), en el año 2019, en Lima** tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima”. Es de tipo descriptivo correlacional, no experimental. La muestra estará conformada por 150 enfermeras que laboran en Hospital de Policía Luis Nicasio Sáenz que será seleccionados utilizando un muestreo aleatorio sistemático con reemplazo. La recolección de datos se realizará a través de un cuestionario para medir nivel de conocimiento y una lista de chequeo para medir practicas del manejo de lesiones por presión. El primer instrumento fue validado por juicio de expertos. De acuerdo con el análisis con V de Aiken, se obtuvo un valor de 0.96. Así mismo, se realizó obtuvo una confiabilidad de 0.69 según la prueba estadística de KR20. El segundo instrumento fue validado por juicio de expertos de acuerdo con el análisis realizado con V de Aiken. Para la confiabilidad de la guía de observación, utilizo KR20 obteniendo un valor de 0.80, siendo este un valor mayor al 0.05, el cual indica una alta confiabilidad del instrumento. Los resultados permitirán identificar el nivel de conocimiento manejo de lesiones por presión en los profesionales de enfermería siendo de beneficio para la institución y pacientes.

**Coavoy, et al., (16)**, en el año 2021 el estudio tuvo como objetivo " Determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco". El estudio fue observacional no experimental, descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo. La población muestral fue de 25 profesionales de enfermería, el tipo de muestreo fue no probabilístico a conveniencia del investigador. La recolección de datos fue con previo consentimiento informado y se aplicó de manera virtual el "Cuestionario de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión". Los resultados fueron que del 100% de los encuestados (48%) tienen un nivel de conocimiento alto, según su género 48% de mujeres presentaron un nivel de conocimiento alto y 50% de varones de igual manera. Dentro del rango de las edades entre 25 – 35 años (47%); 36 – 45 (43%) y de 46 a más (66.7%) obtuvieron un alto nivel de conocimiento en la evaluación. Y según su condición laboral el (44%) del personal contratado y (57.1%) del personal nombrado dieron como resultado un nivel de conocimiento alto. Asimismo 53% del personal que labora fuera de la institución y 40% del personal que no labora fuera de la institución demostró tener un nivel de conocimiento alto.

**Yurica, et. al (17)**, en el año 2019 en Lima realizó un estudio con el objetivo de "Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería primario. Prevención de Lesión por Presión en Pacientes Egresados de los Servicios Médicos 2 I y 2 II del Hospital Nacional arzobispo Loayza en 24 junio y julio". Se destinó el enfoque cuantitativo, con correlación transversal y no

experimental. Los habitantes encuestados estuvieron conformaron por 150 personas. Los resultados explicaron que, el 50% de los cuidadores tuvieron un conocimiento regulado del conocimiento total; el 47 % de los cuidadores primarios sostuvieron un conocimiento regular de la evaluación de la piel y el 42,5% de los cuidadores primarios poseen un conocimiento regular de la higiene. Como conclusión la indagación se finalizó en que existe un lazo entre los conocimientos y prácticas del cuidador primario en la prevención de las lesiones de la piel.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Lesión Por Presión**

#### **Definición De Lesión Por Presión**

Las lesiones por presión se originan por lesiones que se dan en la piel y en el tejido inferior por lo tanto esto se manifiesta por la presión que se alarga en la piel (18). De la misma manera dichas zonas en la piel mostrando lesiones causadas por el cual permanecer en una igual postura por harto tiempo. Normalmente se forman en la piel que se sitúan más cerca al hueso, tales como; tobillos, caderas y talones, el riesgo se prolonga si está recluido en una cama, silla de ruedas o no cambian de posición al paciente (19)

Las lesiones por presión son lesiones de manera especial ocasionadas por un trastorno de irrigación sanguínea y nutrición tisular como consecuencia de presión alargado sobre prominencias óseas o cartilaginosas, las cuales se mezclan a fuerzas externas en el pinzamiento vascular (20)

Lesión por presión se relaciona a un daño en la piel que se manifiesta cuando hay disminución de la circulación sanguínea debido a la presión que permanece en una manera en una zona determinada (21).

Las lesiones por presión son áreas por necrosis, las cuales se ocasionan por los tejidos blandos que se oprimen entre las prominencias Oseas o las superficies exteriores que tienden a ser duras (22).

### **Causas de las Lesiones por Presión**

Las causas que originan las lesiones por presión es la persistente presión que se ejerce sobre la piel, por lo tanto, afecta en el individuo problemas de la salud como son: lesiones cutáneas, problemas en la movilización de oxígeno, alteración del estado de conciencia, deficiencias motoras y sensoriales y nutrición (23)

Los factores que contribuyen al desarrollo de las lesiones por presión son:

**Presión:** Es la fuerza aplicada por unidad de superficie perpendicular a la piel; dada la gravedad, causa aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo con posterior hipoxia de los tejidos y necrosis si continúa. simboliza factor de riesgo más importante.

**Fricción:** se produce cuando la piel tiene roces por movimiento o arrastre. Puede ser que la piel débil sea indefensa a las lesiones , si la piel está mojada.

**Rozamiento:** se produce cuando dos superficiales se mueven en sentido opuesto (24).



## **Complicaciones de las Lesiones por presión**

Las complicaciones que ponen dicho riesgo la vida del paciente adulto mayor son: Tenemos a la celulitis, siendo una afección en la piel y está vinculada con los tejidos blandos, pueden ocasionar inflamación e hinchazón del área afectada y percibir calor.

Cáncer: se da origina cuando las heridas no cicatrizadas a largo tiempo conocido con el nombre de úlcera de Mariolin, por lo tanto, puede convertirse en carcinoma de células escamosas

También se tiene a la septicemia, que se da raras veces, puesto que las lesiones por presión en la piel se originan a la septicemia

Como ultimo tenemos a infecciones óseas y articulares siendo una infección de las lesiones por presión por lo tanto pueden traspasar los huesos y también articulaciones, dañando cartílagos y los tejidos, asimismo las infecciones óseas pueden incitar una reducción en la función articular y extremidades (18)

## **Clasificación y Estadiaje de las Lesiones por presión**

Las LPP se clasifican en cuatro estadios según el grado de la lesión tisular:

- Estadio I: Eritema cutáneo en piel íntegra que no palidece/desaparece con la presión; en pieles oscuras puede presentar tonos rojos, azules o morados.
- Estadio II: Daño allegado del grosor de la piel, que aqueja a la epidermis, dermis o a ambas.
- Estadio III: Herida del tejido subcutáneo, que alcanza extender también la

fascia muscular.

- Estadio IV: Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, lesión en músculo, hueso y/o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular) (25)

### **Diagnóstico de Lesiones por Presión**

Desde siempre se debe considerar a los seres humanos en riesgo, siendo evaluadas de manera correcta, por lo tanto, se debe valorar de manera detenida el estado del individuo para estimar si muestra o no riesgo en la visión de las lesiones por presión y de esta forma descartarlo de alguna medida de prevención.

Cuando la persona muestra alguna alteración de forma común, en el ambiente o la curación es precisa una evaluación: falta de suministro de diversa procedencia, un tiempo menor de 10 horas de proceso operatorio; el daño a la sensibilidad; la hipotensión extensa; alteración en el cuidador frecuente; terapias de descanso en cama por más de un día. También se empleará de forma sistémica una evaluación de dichas lesiones por presión verificada, para la tasación de exposición en el daño de integridad cutánea. Entre lo más aconsejable se usará la escala de Braden por abarcar un mayor balance en la sensibilidad, siendo más determinado y con un manejo fácil (26).

### **Tratamiento de las Lesiones por Presión**

El tratamiento de las lesiones de la piel implica disminuir la coacción sobre la piel dañada, asistir las heridas, vigilar el dolor, evitar la infección y conservar una exacta nutrición.

Para ello se de expandir las lesiones por presión, se efectúa un control de forma constante para valorar las variaciones, estando prominentemente de modo habitual en las áreas susceptibles y prominencias óseas, debería usar analgésicos calmantes para el dolor.

Por lo tanto, no se aconseja usar los parches con almohadillas naturales, los apósitos con gasa, por eso se prescribe parches hidrocoloides, espuma, hidrogeles y siliconas blandas.

También es recomendable la utilización de vendajes y parches para efectuar la cura que protegerá la piel, sin embargo, cuando presenten infección, la utilización de antibióticos a fin de descartar a las bacterias, contribuir de esta manera en la curación (27)

### **Significado del Conocimiento de lesiones por presión.**

Enfermería es una profesión en progreso, cuyo motivo de investigación es la atención al prójimo en salvaguardar la salud (28)

La perspectiva que tiene el Enfermero es dinámica ya que realiza una verificación habitual de los métodos , registros y reglas de proceder de la forma que se sujete mejoría continua en aliviar y que se garantice un elevado rango de índole asistencial (29)

De igual manera es estimado como la práctica que añade la figura de las lesiones en la piel, de igual manera es particular del pensamiento por medio de la sensación de la persona referente a las LPP (20)

Se hace mención cualquier cognición específica enlazado en el cuidado del adulto mayor que señala a las LPP, puesto que los distintos procedimientos que existen no se asientan de forma recta en la certidumbre de la ciencia, relativamente en el conocimiento experimental, en el más grave de los casos en la antigüedad de pares por lo tanto no definitivamente se tiene una práctica competente, menor soporte académico apropiado (30).

### **Dimensiones del Conocimiento de las Lesiones por Presión**

**Dimensión generalidades:** es la serie de referencia en relación con las lesiones por presión, donde se indica que son heridas en la piel, a origen de mantener una postura que ejerza presión en las zonas altas óseas del cuerpo en periodo extenso (18).

**Dimensión prevención:** son acciones por lo que accede que se desarrollen lesiones por presión en el adulto mayor, por ello se debe proyectar algunos cuidados por parte del personal de enfermería aplicados hacia el paciente con el riesgo de padecer LPP, por lo tanto, es preciso una valoración de la piel, cuidados de la piel, manejo de humedad, manejo de la presión (26).

**Dimensión tratamiento:** se debe efectuar al paciente que presenta lesiones por presión, se debe reducir la presión en la piel afectada, para alcanzar a controlar el

dolor y llevar un oportuno cuidado de las lesiones, para prevenir las infecciones, tener una apropiada alimentación (18).

## **V2. Las Practicas Preventivas de Lesiones por Presión**

### **Definiciones de las prácticas de prevención de las lesiones por presión**

En la actualidad, en la práctica de prevención, el personal de enfermería muestra su inquietud anverso a la visión de las lesiones en la piel, ya que es el profesional de enfermería la persona que cumple un papel expresivo en la precaución de estas. La comisión de la sociedad de salud anhela disminuir al límite el impacto y predominio de lesiones dado su enlace directo según índole de la atención de enfermería que se brinda (31)

También se consideran medidas que de una forma total lleven el propósito de prevenir la disposición de lesiones por presión, lo cual dichas lesiones vienen hacer las heridas originadas por algún rozamiento o permanecer en un determinado lugar, afectando que el flujo en la sangre reduzca en la región dañada por motivo de una opresión tisular (32)

Por lo tanto, es apreciado como el manejo científico que se efectúa en la habilidad asistencial, existiendo ser parte de la atención a el adulto mayor, con la finalidad de la exposición de la presentación de las lesiones de presión (33)

### **Dimensiones de las prácticas preventivas de las lesiones por presión**

#### **Dimensión valoración de la piel:**

Los pacientes alcanzan mostrar riesgo , hasta que se manifieste lo opuesto , por lo tanto se debería efectuar una atención que nos muestre la situación del paciente comenzando con el reconocimiento del peligro de la herida sin embargo con el

tratamiento conveniente , además nos indica las molestias del paciente , estado nutricional , niveles por dolor , lo cual da a conocer las lesiones por presión , dentro de la valoración se debe incluir la localización de la lesión , según estadios (34).

### **Dimensión Higiene:**

Las personas que tengan LPP, se debe aconsejar que la piel debe estar aseada y estéril se tiene que usar jabones neutros que no lastime la piel; lavar adecuadamente la región minuciosamente sin realizar rozamiento, no rozar la piel al secar, realizar cortos toques en la piel; la piel y las partes rojas deben ser vigiladas cotidianamente. Si apareciera algo similar manifestarlo a la enfermera; el alcohol no debe utilizarse encima de la piel aseada, no se debe realizar masajes en la región lastimada, por lo se ocasionaría hinchazón, por lo tanto, se debe proteger dichas zonas afectadas con artículos de barrera. (35)

### **Dimensión Curación:**

Deberíamos escoger la posición más conveniente a el paciente y tutor; curar de manera estéril, quitar apósitos, valorar el nivel de la lesión, debido a la utilización de apósitos, no debemos de exceder los 2,5 a 4cms en el margen de la herida; y cambiarlo si esta deteriorado (35).

### **Escala de Norton**

Esta conducida en la evaluación de la presencia de lesiones en piel, es un componente fundamental que nos da datos que van a ser referencia a las causas de riesgos en dicho momento; esta escala fue dada siendo la primera atención de gran significación en el modelo de heridas. Lo que hasta la fecha ha alcanzado importancia en el manejo clínico y su difusión por todo el mundo (36).

### **Teoría de enfermería Jean Watson**

Este estudio se establece por medio de la teoría del cuidado humano en el cual estuvo determinado por la teorista Jean Watson, sustentado en el cuidado aportado por el Enfermero desde una perspectiva filosófica; nos dice que el cuidado humano es una conexión terapéutica. Nos da a conocer la teorista el nivel de comprensión que debemos de tener con nuestros pacientes logrando ese vínculo entre enfermera como persona y paciente (37).

## **2.3 Formulación De hipótesis**

### **2.3.1 hipótesis General**

**HI:** ¿Existe relación significativa entre el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada, Lima Perú 2023?

**HO:** ¿No existe relación significativa entre el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada, Lima Perú 2023

### **2.3.2 hipótesis específicas**

**Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en la dimensión generalidades y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023

**Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en la dimensión prevención y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023

**-Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023



### **3. Metodología**

#### **3.1. Método de la investigación**

En la investigación se utilizará el método hipotético deductivo, teniendo en consideración la acción de falsear o refutar una hipótesis, de esta manera se obtienen conclusiones las cuales serán enfrentadas contra los hechos resultantes.

(38)

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Este estudio se basará en un estudio cuantitativo, dado que se dará un valor a cada variable para poder probar la hipótesis a través del análisis estadístico inferencial y la expresión numérica (39).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación es aplicada, se guía en revelar a través de la comprensión científica, los medios por los cuales puede ayudar a solucionar una necesidad pendiente, práctica y específica (40).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Al respecto, el diseño fue no experimental debido ya que no se manipulará las variables solo realizará el análisis de cada variable y se determinará su relación (39). Asimismo, el trabajo realizado será transversal ya que se obtendrá datos de diferentes grupos muestrales en un determinado momento y serán comparados (41).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Dicha investigación tuvo como población a 80 licenciados de enfermería de la Clínica privada, cuya muestra será censal debido a que se utilizará la totalidad de la población.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Licenciados de Enfermería que trabajen en la Clínica privada en el servicio de Emergencia en los turnos de Mañana, tarde y Noche.
- Licenciados de Enfermería del servicio de Emergencia que acepte y firme el consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Licenciados de Enfermería, que no trabajen en la Clínica privada, en el servicio de Emergencia.
- Licenciados de Enfermería del servicio de Emergencia que no acepten ni firmen el consentimiento informado.
- Personal de enfermería que se encuentre en periodo de vacaciones.
- Licenciados que se encuentren de licencia.

### 3.6. Variables y operacionalización

| VARIABLE                                      | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES  | INDICADORES  | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA |
|---|---|---|--|--|--------------------|-------------------|
| NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LESIONES POR PRESIÓN | Es el grupo de investigación las cuales el profesional de enfermería aprecia al adulto mayor de acuerdo a sus necesidades, resguardando su excelente condición de cuidado en conexión con las lesiones en la piel que presentan (30). | Es toda relación de información que tienen referencia las enfermeras sobre determinados cuidados, que les brindan a pacientes adultos mayores que están sometidos a lesiones en la piel, lo cual serán sometidos a un dicho cuestionario según las dimensiones generalidades, prevención y tratamiento. | <p><b>Generalidades</b></p> <p><b>Prevención</b></p> <p><b>Tratamiento</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estadios</li> <li>- Escala de valoración</li> <li>- Factores de riesgo</li> <li>- Inspección sistemática</li> <li>- Higiene</li> <li>- Masajes</li> <li>- Apósitos</li> <li>- Nutrición</li> <li>- Posición del paciente</li> <li>- Control de humedad</li> <li>- Nivel de riesgo</li> <li>- Suero fisiológico</li> <li>- Tejido necrótico</li> <li>- Tejido esfacelado</li> <li>- Costra necrótica</li> <li>- Piel macerada</li> <li>- Curación</li> <li>- Apósito de plata</li> <li>- Signos de alerta</li> </ul> | Escala Nominal     | SI (1)<br>NO (2)  |

| VARIABLE  | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES   | INDICADORES   | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA  |
|---|--|---|---|---|--------------------|--|
| PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN | Son actividades efectuadas de forma unida por medio de procedimientos y actividades por parte de profesionales de salud, impedir de esta manera la aparición de lesiones por presión | La variable, prácticas preventivas de lesiones por presión fue operacionalizada a través de un cuestionario según dimensiones valoración de la piel, higiene y confort, curación. | <b>Valoración de la piel</b><br><br><b>Higiene y confort</b><br><br><b>Curación</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Integridad</li> <li>- Temperatura</li> <br/> <li>- Uso de esponjas</li> <li>- Protectores cutáneos</li> <li>- Uso de jabones y talcos</li> <li>- Uso de ropas</li> <li>- Cambios posturales</li> <br/> <li>- Apósitos</li> <li>- Debridación</li> <li>- Cultivo</li> </ul> | Escala Ordinal     | Prácticas adecuadas: valor de 23 a 31 puntos<br><br>Prácticas nivel regular: valor de 11 a 22 puntos<br><br>Prácticas inadecuadas: valor de 0 a 10 |

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La presente investigación tendrá como técnica a la encuesta y como instrumento dicho cuestionario.

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

**Cuestionario para medir el nivel de conocimientos de las lesiones por presión: Consta de 37 ítems con una escala dicotómica, el cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención de lesiones por presión**

#### **Ficha técnica del instrumento**

Nombre: Cuestionario para medir el nivel de conocimientos de lesiones por presión

- Autor: Mas V. (2019)

- Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención de lesiones por presión

- Muestra: 80 licenciados de enfermería

- Dimensiones: Generalidades (7 ítems)

Prevenición (19 ítems)

Tratamiento (11 ítems)

- Escala valorativa: Si (1) No (2)

**Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas de las lesiones por presión: Consta de 17 ítems con una escala de Likert, el cual tiene como objetivo determinar el nivel de prácticas preventivas de lesiones por presión.**

- Nombre: Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas de las lesiones por presión.

- Autores: Elaboración propia

- Objetivo: Determinar el nivel de las prácticas prevención de lesiones por presión

- Muestra: 80 licenciados de enfermería

- Dimensiones: Valoración de la piel por 6 ítems

Higiene y confort por 5 ítems.

Curación por 6 ítems.

- Escala valorativa: Siempre, A veces, Nunca.

Prácticas adecuadas: valor de 23 a 31 puntos

Prácticas nivel regular: valor de 11 a 22 puntos

-Prácticas inadecuadas: valor de 0 a 10

### **3.7.3 Validación**

La validez del primer instrumento para medir el nivel de conocimientos de lesiones por presión se enfoca en el valor de contenido, precisamente en la aplicación de juicio de expertos. Se envía el instrumento a tres jueces de expertos quienes fueron profesionales de enfermería, obteniéndose como conclusión V Aiken por encima de (0.96).

Dicha validez del segundo instrumento para evaluar las prácticas preventivas de las lesiones por presión para dicha investigación se validó a través de tres jueces de expertos especialistas en el ámbito y uno dedicado a la investigación, lo cual nos da como desenlace la validación de dicho instrumento a utilizar en este estudio.

### **3.7.4 Confiabilidad**

El instrumento nivel de conocimientos de lesiones por presión, fue efectuado por medio del cálculo de Kr20 (0.69). El valor obtenido fue por Kr20 (0.69), por lo que se alcanza considerar como un instrumento confiable.

En el segundo instrumento para evaluar las prácticas preventivas de las lesiones por presión se logró la confiabilidad por coeficiente alfa de Crombach teniendo como conclusión 0.934, considerándose verdadero el instrumento.

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

Efectuarán las sesiones administrativas; por consecuente, se preparará un cargo dirigido al director encargado de la Clínica privada.

La recolección de los datos se ejecutará determinados 2 momentos; en relación a la aplicación del cuestionario, se podrá efectuar en los días de descanso del licenciado(a) de enfermería; lo cual los datos usados serán con fines de dicha investigación.

### **3.9 Aspectos éticos**

**Autonomía:** lo que busca es identificar a los licenciados de enfermería que decidan participar de manera voluntaria, teniendo la opción de retirarse al momento que consideren pertinente.

**No maleficencia:** Se plasma en no causar daños, previa orientación e información de dicho proceso y de los objetivos de la investigación, se respetará la confidencialidad de la información y la utilidad para la investigación.

**Justicia:** Según dicho principio merecen un trato equitativo, por lo que se mostrara un trato a los participantes y que pertenecen a la muestra.



#### 4. Aspectos administrativos

##### 4.1. Cronograma de actividades

| Actividades  | Año<br>2023 |              |           |           |
|--|-------------|--------------|-----------|-----------|
|  | Mes mayo    | Mes<br>junio | Mes julio | Mes julio |
| Definición del problema  | X           |              |           |           |
| Definición de los objetivos<br>También del avance de la<br>justificación e importancia | X           |              |           |           |
| Avance de la teoría y fundamentación<br>de las variables conocido marco<br>teórico     |             | X            |           |           |
| Avance de la metodología de la<br>investigación  |             |              | X         |           |
| Descripción y avance de lasTécnicas<br>e instrumento para la recolección de la<br>data |             |              | X         |           |
| Análisis e explicación de datos  |             |              |           | X         |
| Preparación del cronograma y<br>presupuesto  |             |              | X         |           |

#### 4.2. Presupuesto

| <b>Categoría de presupuestos</b> | <b>Nº</b>     | <b>Costo Total</b> |
|----------------------------------|---------------|--------------------|
| <b>1. Personal</b>               |               |                    |
| Digitador                        | 10            | s/180.00           |
| Encuestadores                    | 100           | s/ 90.00           |
| Asesores                         | 30            | s/ 600 .00         |
| <b>SUBTOTAL</b>                  |               | <b>S/ 870.00</b>   |
| <b>2. SUMINISTROS</b>            |               |                    |
| Lapiceros                        | 3             | s/ 6.00            |
| Folders                          | 10            | s/ 7.50            |
| Lápiz                            | 1             | s/ 1.10            |
| Hojas bond                       | 6<br>millares | s/ 120.00          |
| Tinta de impresora               | 3             | s/ 90.00           |
| <b>SUBTOTAL</b>                  |               | <b>s/224.60</b>    |
| <b>3. Servicios</b>              |               |                    |
| Transporte                       |               | s/ 35.00           |
| Búsqueda bibliográfica Internet  |               | s/ 25.00           |
| Fotocopias                       |               | s/ 128.00          |
| Impresión                        |               | s/ 134.00          |
| Anillado                         | 3             | s/ 28.00           |
| <b>SUBTOTAL</b>                  |               | <b>s/ 350.00</b>   |

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Castellanos Sanchez Nataly, Muños Ordoñes Melina;” Escalas de Valoración de Riesgo: Estrategia inicial y prioritaria en la Prevención de Úlceras por Presión” Bogota.2008
2. Peralta C, Varela L, Gálvez M. Frecuencia de casos de úlceras de presión y factores asociados a su desarrollo en adultos mayores hospitalizados en servicios de Medicina de un hospital general. Rev. Med [revista en Internet]. 2019 [Acceso 28 de junio de 2022]; 20(1): 16-21. Disponible en:  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4202/T061\\_25758539\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4202/T061_25758539_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. [Internet]. Minsalud 2018. [Citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
4. Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O, Shahin A, Anthony D. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. Revista de viabilidad tisular 28(4) 2019. [En línea]. [Citado el 22 de junio del 2022]. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
5. Godoy Melissa et al "Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados en una Institución Prestadora De Servicios De Salud". Proyecto de Investigación para optar el título de Licenciada en Enfermería, Lima - Perú 2017
6. Pancorbo-Hidalgo, M. Epidemiología, de las úlceras por presión en España en 2013. 4to Estudio Nacional, de Prevalencia. Gerokomos. 2013.
7. Jessica P, Alex E. Indicadores clínico-epidemiológicos, asociados a Úlceras, por Presión en un Hospital, de Lima. Revista de la Facultad de Medicina, Humana. Universidad Ricardo Palma. 2019. [Internet] [Citado el 22 de junio del 2022] Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/rfmh/article/view/2067/2049>

8. Aburto, Isabel et al. "Guía Clínica: Manejo integral del pie diabético", Santiago de Chile, noviembre del 2016. pág. 23,40
9. Essalud advierte que las Úlceras por Presión son lesiones simples, pero pueden causar la muerte 2017 . [Internet] [Citado el 22 de junio del 2022] Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-las-ulceras-por-presion-sonlesiones-simples-pero-pueden-causar-la-muerte/>
10. Orosco Y. Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco – 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Cusco [Citado el 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2322>
11. ARCO-CANOLES, Oneys del Carmen De; SUAREZ-CALLE, Zuleima Karina. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud, 2018, vol. 20, no 2, p. 171-182. Med [revista en Internet]. 2019 [Acceso 28 de junio de 2022]; 20(1): 16-21. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072018000200171](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200171)
12. Cayo N. Medidas de prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, ciudad La Paz 2018. [Tesis para optar el grado académico de magister Scientiarum en enfermería en medicina crítica y enfermería]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. [citado el 7 julio del 2022]. Disponible en :<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22563>
13. Brenes F, Bravo P, García M. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes con afectaciones neurológicas en sala de cuidados intensivos de neurocirugía del Hospital Antonio Lenín Fonseca. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. [Citado el 7 de Julio de 2022] . Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM13566>

14. Cércoles I. Scielo. [internet].; 2019 [citado el 07 de julio del 2022] Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400210](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210)
15. Mas Valle, M. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima [tesis de grado] lima, Perú: Universidad Peruana Unión facultad de Ciencia de la Salud ;2019 [citado el 7 de julio del 2022] . Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3102>
16. Coavoy Farfán, L. X. Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco [tesis de licenciatura] Cuzco, Perú: Universidad Peruana Unión facultad de Ciencia de la Salud ;2021 [citado el 7 de julio del 2022]. Disponible en : <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5545>
17. Yurica L, Mamani D, Quispe Y. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un Hospital del Ministerio de Salud. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2020 [citado el 7 de julio del 2022]. Disponible en : <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7922>
18. Mayo Clinic. Úlceras de decúbito (úlceras por presión). Mayo Foundation for Medical Education and Research. [Internet]. 2021. [citado el 15 enero del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>
19. Medline Plus en español. Úlceras de decúbito. [Internet]. EE. UU: Biblioteca Nacional de medicina; 2019. [Citado el 15 enero de 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>

20. . Palomar, F. y Cols. 2013Protocolo: tratamiento y prevención de UPP. Humedad y crónica. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4068611.pdf>.
21. Úlcera por presión preventiva y tratamiento. [Internet]. España: Braun sharing Expertise. [Citado el 15 julio del 2022]. Disponible en: <https://www.bbraun.es/es/productos-y-terapias/cuidado-de-las-heridas/ulceras-por-presion.html>
22. . Grada A, Phillips T. Úlceras por decúbito (Úlceras por presión, úlceras por decúbito). [Internet]. 2019. [Consultado el 15 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-dermatol%3%b3gicos/lesi%3%b3n-por-presi%3%b3n/lesiones-por-presi%3%b3n?autoredirectid=18777>
23. Úlceras por presión. [Internet]. España: Vitalia Expertos en mayores. 2013 [Citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://vitalia.es/bibliosalud/ulceras-por-presion/causas>
24. SALAZAR, Claudia Arango; DUQUE, Olga Fernández; MORENO, B. Úlceras por presión. Tratado de Geriatría Para Residentes. Coordinación [Citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en [https://www.segg.es/tratadogeriatria/PDF/S35-05%2021\\_II.pdf](https://www.segg.es/tratadogeriatria/PDF/S35-05%2021_II.pdf)
25. HURTADO LE N, I. AND TORO GARRIDO, J. Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio. 1998 - Episteme Consultores Asociados - Valencia, Carabobo, Venezuela
26. Gobierno de la Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. [Internet]. 2013 [Citado el 15 de julio del 2022]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>

27. Mandal A. Tratamiento de úlceras por presión News-Medical [Internet]. 2021. [Consultado el 15 julio del 2022]. Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-\(bedsores\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-(bedsores).aspx)
28. Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud Indicador de Prevención de úlceras por presión a pacientes hospitalizados. 2010. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/3945/RiagaQuevedoV.pdf?sequence=1>
29. Jiménez E. Nivel de conocimientos de las enfermeras sobre las úlceras por presión antes y después de una capacitación. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú, 2014. [Tesis para optar el grado académico de magister en ciencia de enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015. [Citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/988>
30. Restrepo J, Tirado A, Velásquez S, Velásquez K. Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia. Rev. Gerokomos [Internet]. 2015 [citado el 15 de julio del 2022]; Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2015000200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000200007)
31. Soldevilla Agreda Javier, Navarro Rodríguez Sonia. Aspectos legales relacionados con las úlceras por presión. Gerokomos 2006 [citado el 15 de julio del 2022] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2006000400005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2006000400005&lng=es)
32. Quiquia M, Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados – Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/283>
33. Huamán E. Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de uci de un hospital, Lima – 2018. [Tesis para 73 optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. [Citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2999>

34. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco [Tesis para optar título de la segunda especialidad en enfermería: Adulto mayor y geriatría]. Arequipa: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa; 2017. [Citado el 15 de julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
35. Quispe L, Mamani D, Quispe M. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del ministerio de salud, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [citado el 15 julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7922>
36. Porth C. Fisiopatología. Salud- Enfermedad: un enfoque conceptual. Bogotá, Editorial Médica Panamericana. 2009. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/104/ultimo.pdf?sequence=1&isallowed=y>
37. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Rev. Cien y enfermería [Internet]. 2011. [citado el 15 julio del 2022] Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>
38. Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L. y Arellano, C. (2020). La investigación científica Una aproximación para los estudios posgrado. Universidad Internacional del Ecuador, Guayaquil, 131p. Repositorio digital UIDE. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
39. Hernández R. y Mendoza P. (2018). Metodología de la investigación. Editorial Mc Graw Hill, Ciudad de México. Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
40. Sánchez, H. (2018). Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma. Lima. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>



41. Álvarez-Risco, A. (2020) Clasificación de las investigaciones. Revista Universidad de Lima; 1, 1- Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/>

## **ANEXOS**

**ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título de la Investigación:** Nivel De Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima, Perú 2023

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA  | OBJETIVOS   | HIPOTESIS   | VARIABLES   | DISEÑO METODOLÓGICO  |
|---|---|---|---|--|
| <p><b>Problema General</b><br/>¿Cuál es la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos</b><br/>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión generalidades y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión prevención y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de</p> | <p><b>Objetivo General</b><br/>Determinar la relación que existe en el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada Lima Perú 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b><br/>- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión generalidades y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?</p> <p>- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión prevención y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?</p> <p>- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión tratamiento y la práctica del</p> | <p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p><b>Hi:</b> ¿Existe relación significativa entre el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada, Lima Perú 2023?</p> <p><b>Ho:</b> ¿No Existe relación significativa entre el Nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión y la práctica del personal de Enfermería de una Clínica Privada, Lima Perú 2023?</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión generalidades y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023</p> | <p><b>Variable:</b><br/>Nivel de conocimiento</p> <p><b>Dimensiones</b><br/>D1.Generalidades<br/>D2. Prevención<br/>D3. Tratamiento</p> <p><b>Variable:</b><br/>Prácticas preventivas de úlceras por presión</p> <p><b>Dimensiones</b><br/>D1. Valoración de la piel<br/>D2. Higiene y confort<br/>D3. Curación</p> | <p><b>Tipo de Investigación</b><br/>Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>En la investigación se utilizará el método hipotético deductivo en modo descriptiva, el cambio del fenómeno diseño no experimental y corte transversal</p> <p><b>Población y Muestra</b><br/>Población: 80 profesionales en enfermería</p> |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <p>enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?</p> | <p>personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023?</p> | <p><b>Hi:</b> Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión prevención y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023</p> <p><b>Hi:</b> Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería de una Clínica privada, Lima Perú 2023</p> |  |  |
|---|---|--|--|--|

**Anexo 2:**  
**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE  
CONOCIMIENTOS DE LAS LESIONES POR PRESIÓN**

**DATOS GENERALES**

**Sexo:** Masculino ( )      femenino ( )

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

**Condición laboral:**

Nombrado ( )    Contratado ( )

**Tiempo de servicio**

1 año ( )      2 – 5 años ( )    6 años a más ( )

**Indicaciones:**

Señor(a), licenciado de enfermería, lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a usted le parezca correcta, por favor sea totalmente sincero(a). Recuerde que los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicarles que estos serán utilizados para fines únicamente de investigación.

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

|                    |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|
| 10                 | El agua caliente y el jabón pueden secar la piel e incrementar el riesgo de úlceras por presión.   |  |  |
| 11                 | Es importante masajear las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión.   |  |  |
| 12                 | Apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides no protegen contra los efectos de la fricción.   |  |  |
| 13                 | Una adecuada ingesta de proteínas y calorías debe mantenerse durante la estancia hospitalaria.   |  |  |
| 14                 | Los pacientes postrados deberían ser reposicionados cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión.   |  |  |
| 15                 | Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir úlceras por presión.   |  |  |
| 16                 | El uso de superficies como colchones antiescaras o taloneras alivian por sí solos la presión ejercida en prominencias óseas.   |  |  |
| 17                 | Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de úlceras por presión.  |  |  |
| 18                 | Los pacientes que son posicionados en decúbito lateral deben tener un ángulo mayor de 30° de inclinación para equilibrar el peso sobre los trocánteres.  |  |  |
| 19                 | La cabecera de la cama debería mantenerse en el menor ángulo de elevación posible (preferentemente no mayor a un ángulo de 30°).   |  |  |
| 20                 | Una medida para disminuir el riesgo de úlceras por presión sería el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama  |  |  |
| 21                 | La epidermis debe mantenerse limpia y seca.  |  |  |
| 22                 | Un ambiente bajo de humedad puede predisponer a una persona a padecer una úlcera por presión   |  |  |
| 23                 | Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras.  |  |  |
| 24                 | Una persona que presenta riesgo de úlceras por presión debería ser posicionada en una superficie redistribuidora de presiones (colchón antiescaras).   |  |  |
| 25                 | El uso de colchones redistribuidores de presión es una herramienta que reemplaza la movilización en los pacientes encamados.   |  |  |
| 26                 | Un alto puntaje en las escalas de Braden o Norton está asociado con un incremento en el riesgo de desarrollar las lesiones por presión.  |  |  |
| <b>TRATAMIENTO</b> |  |  |  |
| 27                 | Para limpiar la úlcera se irriga utilizando suero fisiológico al 0.9% con una jeringa de 20 ml y aguja de 0.9 x 25 mm que ofrece una presión suficiente para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos |  |  |
| 28                 | La presencia de tejido necrótico obstaculiza la cicatrización y la valoración del lecho de la úlcera por presión, lo cual incrementa la probabilidad de infección.                                       |  |  |
| 29                 | El tejido esfacelado es amarillento o de apariencia cremosa-necrótica en una UPP.  |  |  |
| 30                 | La formación de una costra necrótica es buena señal en el proceso de curación de una herida  |  |  |
| 31                 | La piel macerada con la humedad se úlcera más fácilmente   |  |  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 32 | La limpieza de la herida en la curación de úlceras por presión se hace con jabón, agua oxigenada o yodopovidona para disminuir la carga bacteriana y la posible infección.                                       |  |  |
| 33 | No debe preocupar la presencia de una ampolla o flictena en el talón.  |  |  |
| 34 | El apósito de plata es el ideal para el manejo de la curación de las úlceras por presión.  |  |  |
| 35 | Los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera son: aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento. |  |  |
| 36 | Todas las úlceras por presión están colonizadas por bacterias, lo que implica una infección bacteriana.  |  |  |
| 37 | Existen distintos tipos de desbridación, entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.  |  |  |

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESIÓN.**

| Nº                           | ítems  | Siempre | A veces | Nunca |
|------------------------------|--|---------|---------|-------|
| <b>VALORACIÓN DE LA PIEL</b> |  |         |         |       |
| 1                            | Valoras a diario la integridad de la piel  |         |         |       |
| 2                            | Controlas adecuadamente la temperatura de la piel  |         |         |       |
| 3                            | Clasificas adecuadamente el estadio I II III y IV de la úlcera   |         |         |       |
| 4                            | Usas una crema humectante y protectores cutáneos sobre la piel todos los días.   |         |         |       |
| 5                            | Utilizas las escalas Norton, Braden y Crishton para medir el riesgo de úlceras por presión   |         |         |       |
| 6                            | Clasificas factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión como inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado                                    |         |         |       |
| <b>HIGIENE Y CONFORT</b>     |  |         |         |       |
| 7                            | Realizas masajes en las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión.  |         |         |       |
| 8                            | Utilizas adecuadamente apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides   |         |         |       |
| 9                            | Vigilas adecuadamente la ingesta de proteínas y calorías durante la estancia hospitalaria  |         |         |       |
| 10                           | Reposicionas cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión   |         |         |       |
| 11                           | Utilizas cojines en forma de donas para prevenir las lesiones por presión  |         |         |       |
| <b>CURACIÓN</b>              |  |         |         |       |
| 12                           | Mantienes la piel limpia y seca  |         |         |       |
| 13                           | Utilizas colchones Anti escaras en pacientes con riesgo de úlceras por presión   |         |         |       |
| 14                           | Utilizas suero fisiológico al 0.9% más jeringa de 20 cc curación de las lesiones por presión   |         |         |       |
| 15                           | Vigilas los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera como: aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento |         |         |       |
| 16                           | Manejas la desbridación entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática  |         |         |       |
| 17                           | Manejas registro adecuado de evolución de las lesiones por presión por pacientes   |         |         |       |



**ANEXO 3:**  
**Ficha de Validación del Juicio de Expertos**

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento y prácticas preventivas de UCEMOS por Profesionales del personal de Enfermería del Hospital María Auxiliadora

Nombre del Experto: H/g. Ana. P. Dionicio ponciano.

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 | Si, Cumple                   |                      |
| 2. Objetividad     | Las preguntas están expresadas en aspectos observables                      | Si, Cumple                   |                      |
| 3. Conveniencia    | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado                     | Si, Cumple                   |                      |
| 4. Organización    | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario              | Si, Cumple                   |                      |
| 5. Suficiencia     | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad       | Si, Cumple                   |                      |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación  | Si, Cumple                   |                      |
| 7. Consistencia    | Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado       | Si, Cumple                   |                      |
| 8. Coherencia      | Existe relación entre las preguntas e indicadores                           | Si, Cumple                   |                      |
| 9. Estructura      | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Si, Cumple                   |                      |
| 10. Pertinencia    | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación                    | Si, Cumple                   |                      |

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

*Es adecuado para su aplicación en el trabajo de investigación.*

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

*Ana P. Dionicio*  
 ANA P. DIONICIO PONCIANO  
 ENFERMERA ASISTENCIAL  
 CEP. 00000 - RGE 18709  
 RGM 1130

Nombre: Ana Dionicio Ponciano  
 No. DNI: 10090028

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de  
Ulcera por presión del personal de enfermería del Hospital  
Hana Sumitadera, 2021.  
 Nombre del Experto: Lic. Hana Pomacanchan Campos.

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 | Si Cumple                    |                      |
| 2. Objetividad     | Las preguntas están expresadas en aspectos observables                      | Si Cumple                    |                      |
| 3. Conveniencia    | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado                     | Si Cumple                    |                      |
| 4. Organización    | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario              | Si Cumple                    |                      |
| 5. Suficiencia     | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad       | Si Cumple                    |                      |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación  | Si Cumple                    |                      |
| 7. Consistencia    | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado       | Si Cumple                    |                      |
| 8. Coherencia      | Existe relación entre las preguntas e indicadores                           | Si Cumple                    |                      |
| 9. Estructura      | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Si Cumple                    |                      |
| 10. Pertinencia    | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación                    | Si Cumple                    |                      |

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Esta en condiciones de ser aplicado en el Trabajo de Investigación.

  
 Lic. Hana Pomacanchan Campos  
 Nombre: CEP 20258  
 No. DNI: 08400638

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE  
 Título de la Investigación: ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL  
 MARIA AUXILIADORA  
 Nombre del Experto: DR. EDGAR L. ALVIZURI GOMEZ

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación<br>Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|---------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 | CUMPLE                          |                      |
| 2. Objetividad     | Las preguntas están expresadas en aspectos observables                      | CUMPLE                          |                      |
| 3. Conveniencia    | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado                     | CUMPLE                          |                      |
| 4. Organización    | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario              | CUMPLE                          |                      |
| 5. Suficiencia     | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad       | CUMPLE                          |                      |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación  | CUMPLE                          |                      |
| 7. Consistencia    | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado       | CUMPLE                          |                      |
| 8. Coherencia      | Existe relación entre las preguntas e indicadores                           | CUMPLE                          |                      |
| 9. Estructura      | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | CUMPLE                          |                      |
| 10. Pertinencia    | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación                    | CUMPLE                          |                      |

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**

Edgar L. Alvarez Gomez

Nombre: Edgar L. Alvarez Gomez

No. de Documento: 15428444

No. de Documento: 15428444

ANEXO: 4 Consentimiento informado



Universidad  
Norbert Wiener

Fecha.....

Yo: ....., identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°..... acepto colaborar voluntariamente de la tesis titulada: **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y LA PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA, PERÚ 2023**, lo que desea determinar la relación significativa que existe entre **NIVEL DE CONOCIMIENTO** y **PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESIÓN**, por ende conceda se me pueda ejecutar una entrevista y aplicar el instrumento determinado por dos encuestas **la primera de nivel de conocimiento** y la segunda **prácticas preventivas de lesiones por presión**, comprometiéndome a contestar con la verdad, también se me informo que determinado instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio.

---

FIRMA DEL INVESTIGADOR:

DNI.

---

FIRMA DEL PARTICIPANTE

DNI:

