



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN
TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

Trabajo Académico

Conocimientos y prácticas de las enfermeras del servicio de emergencia en el abordaje de las lesiones por presión en un Hospital de EsSalud Lima-2025

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con mención en
Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías

Presentado por:

Autora: Espinoza Morón, Denisse Marilú


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-0235-6146>

Asesor: Mg. Gamarra Bustillos, Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0487-9406>

Lima – Perú

2025

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

Yo, **Denisse Marilú Espinoza Morón** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento Avanzado en Herida y Ostomías**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimientos y prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión en un Hospital de EsSalud Lima-2025”** Asesorado por el docente: **Dr. Carlos Gamarra Bustillos** DNI 04015847 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0487-9406> tiene un índice de similitud de (15) (QUINCE) % con código OID: 14912:521053578 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
 Denisse Marilú Espinoza Morón
 DNI: 40615912



.....
 Firma
 Carlos Gamarra Bustillos
 DNI: 04015847.

Lima, 31 de octubre del 2025

DEDICATORIA

A mi madre, por ser el pilar incondicional en mi vida y enseñarme que los sueños se alcanzan con esfuerzo, fe y perseverancia.

A mi hermana, por su apoyo silencioso pero profundo. Tu confianza en mí me impulsó a seguir adelante. Gracias por enseñarme que el amor también se expresa en apoyo cotidiano.

AGRADECIMIENTO

A Dios, Gracias por ser el aliento invisible en mis días de cansancio, y por los milagros disfrazados de pequeños logros diarios. Sin tu guía, mis pasos no habrían conocido destino.

A mis docentes, mi gratitud profunda por haber sembrado en mí no solo conocimiento, sino también vocación y amor por el aprendizaje. Sus enseñanzas resonarán por siempre.

JURADOS

Presidente: Dr. Jose Gregorio Molina Torres

Secretario : Mg. Sofia Del Carpio Florez

Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT..... | ix |
| 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 | 3 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 3 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 3 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 4 |
| 1.4.1. Teórica... .. | 4 |
| 1.4.2. Metodológica | 4 |
| 1.4.3. Práctica..... | 4 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación | 5 |
| 1.5.1. Temporal..... | 5 |
| 1.5.2. Espacial... .. | 5 |
| 1.5.3. Población o unidad de análisis..... | 5 |
| 2. MARCO TEÓRICO..... | 6 |
| 2.1. Antecedentes | 6 |
| 2.1.1. Internacionales | 6 |
| 2.1.2. Nacionales..... | 8 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 10 |
| 2.2.1. Conocimiento sobre lesiones por presión | 10 |
| 2.2.2. Prácticas de enfermería en el abordaje de las lesiones por presión | 12 |
| 2.3. Hipótesis | 15 |
| 2.3.1. Hipótesis general..... | 15 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas..... | 15 |

| | |
|---|----|
| 3. METODOLOGÍA..... | 16 |
| 3.1. Método de la investigación | 16 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 16 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 16 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 16 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 16 |
| 3.5.1. Población..... | 16 |
| 3.5.2. Muestra..... | 17 |
| 3.5.3. Muestreo..... | 17 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 19 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 21 |
| 3.7.1. Técnica..... | 21 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos..... | 21 |
| 3.7.3. Validación..... | 22 |
| 3.7.4. Confiabilidad..... | 22 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 23 |
| 3.9. Aspectos éticos..... | 24 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 25 |
| 4.1. Cronograma de actividades..... | 25 |
| 4.2. Presupuesto | 26 |
| 5. REFERENCIAS..... | 27 |
| ANEXOS | 37 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia..... | 37 |
| Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos – Cuestionario..... | 39 |
| Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos – Guía de Observación | 42 |
| Anexo 4: Formato de consentimiento informado | 44 |
| Anexo 5: Informe del asesor de turnitin | 46 |

RESUMEN

El presente estudio tiene como **objetivo** el poder determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. **Metodología:** La investigación se enmarca en un enfoque de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental, aplicado, correlacional y transversal, siguiendo un método hipotético-deductivo. La muestra estará conformada por 163 licenciadas en enfermería en un Hospital EsSalud. Para la recolección de datos, se emplearán la encuesta y la observación. Los instrumentos consistirán en un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento en base a la prevención de lesiones por presión y una guía de observación para medir las prácticas de enfermería. La confiabilidad del cuestionario se estableció mediante el coeficiente KR-20 de 0.934, y la de la guía de observación con el Alfa de Cronbach de 0.861, indicando ambos una alta fiabilidad. La recopilación de datos se realizará en sesiones individuales de aproximadamente 30 minutos por participante. El análisis estadístico se llevará a cabo utilizando el software SPSS versión 27, y se aplicarán pruebas de hipótesis cuyos resultados serán presentados mediante tablas y figuras con su respectiva interpretación. y según su resultado se podrá establecer con qué coeficiente de correlación se realizarán las pruebas de hipótesis; al tratarse de una prueba no paramétrica se aplicará el coeficiente Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables

Palabras claves: Enfermería, lesiones por presión, conocimiento, emergencia, paciente

ABSTRACT

The present study aims to determine the relationship between the level of knowledge and the practices of Emergency Department nurses in addressing pressure injuries. **Methodology:** The research is based on a quantitative approach, with a non-experimental, applied, correlational, and cross-sectional design, following a hypothetical-deductive method. The sample will be comprised of 163 nursing graduates from the EsSalud Hospital. Surveys and observations will be used for data collection. The instruments will consist of a questionnaire to assess the level of knowledge regarding pressure injury prevention and an observation guide to measure nursing practices. The reliability of the questionnaire was established using a KR-20 coefficient of 0.934, and that of the observation guide with a Cronbach's alpha of 0.861, both indicating high reliability. Data collection will be conducted in individual sessions of approximately 30 minutes per participant. Statistical analysis will be carried out using SPSS version 27 software, and hypothesis tests will be applied, the results of which will be presented in tables and figures with their respective interpretations.

Keywords: Nursing, pressure injuries, knowledge, emergency, patient.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las úlceras por presión (UPP) denominadas actualmente lesión por presión (LPP), son lesiones causadas en la piel, los tejidos y órganos subyacentes, producidas por una presión prolongada sobre la piel, representan un problema de salud que genera impacto en los sistemas sanitarios debido a que, hoy en día, la incidencia y prevalencia de estas son en cantidades considerables y se van incrementando en todo el mundo (1). Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que el 94% de estas lesiones pueden prevenirse y disminuir su incidencia, para ello es necesario que el personal de enfermería provea al paciente la atención idónea en su cuidado durante la hospitalización, por tanto es indicador del servicio de calidad dentro de los sistemas de salud (2).

Asimismo, el organismo indica también que los factores que ocasionan daño al paciente son los procesos y procedimientos incorrectos de los profesionales de salud (3), la incidencia y prevalencia de las LPP para Daniel Castillejos varía ampliamente dependiendo de su ubicación, diversos estudios estiman que entre un 3- 11% de los pacientes que ingresan en los hospitales desarrollan lesiones por presión; cerca del 70% de éstas se producen en las primeras dos semanas de hospitalización (4).

En América Latina, la prevalencia de LPP es en el 7 y 9% en pacientes hospitalizados, además, 12.2% desarrollan LPP de IV y II estadio (hospitales de Brasil, Argentina, Paraguay, etc.) (5). En este sentido, se encontró que una de las causas se debería al bajo conocimiento sobre el manejo de las lesiones por presión lo que ocasiona que la práctica para prevenirla sea la inadecuada, esto se avala en estudios realizados en Turquía en el año 2023, donde se halló que el 85.7% de enfermeras de un hospital público presentaron nivel bajo de conocimiento sobre LPP siendo en el 75.8% su práctica no tan adecuada (6). Del mismo modo en Bolivia durante el 2023, encontraron que las enfermeras de cuidados intensivos, 53% poseía

conocimientos regular sobre LPP y 30% en la práctica no aplicaba la valoración de riesgo de LPP de manera correcta (7).

De ahí, que el Colegio de Enfermeros del Perú indica que las enfermeras (os) deben cumplir con el perfil de competencias, la cual está orientada a “gestionar y organizar los recursos necesarios para la ejecución de sus intervenciones y procedimientos con fines preventivos, diagnósticos y recuperativos, promoviendo la calidad de atención y seguridad del paciente” (8). En Perú, las LPP según un informe de ESSALUD expone una relevancia comprendida entre el 11,4 y 16%. Estas lesiones en los adultos mayores evidencia una prevalencia del 14%, las que generan en el adulto mayor dolor, disminución de su capacidad funcional, lo que a su vez puede llevar a la discapacidad y comprometer en forma severa su calidad de vida (9).

En un reporte del Hospital Cayetano Heredia del 2022 en Lima, indicaron que 277 pacientes adultos hospitalizados desarrollaron LPP (10); asimismo en el 2023 un Hospital público de Lima evidencio que el 24.5 % y 33.7% de las enfermeras poseían nivel bajo y regular de conocimientos de LPP, llevando a que 31.6% realizará prácticas inadecuadas (11), del mismo modo en Chiclayo en el 2023, reporto que entre enfermeras de un hospital nacional, 31% tiene nivel de conocimiento de LPP deficiente, indicando al respecto que esta situación repercute en la práctica de atención al paciente (12).

En esta línea, se ha observado que en un Hospital de EsSalud el personal de enfermería no cubre la demanda de pacientes en el Servicio de Emergencia por tanto las actividades que se realizan para prevenir las LPP no vienen siendo las idóneas, provocando el incremento de casos de estas lesiones; asimismo se tienen casos de profesionales que carecen de los conocimientos y dominios para prevenir y tratar las referidas lesiones, por lo que se evidencia un aumento latente de riesgo de eventos adversos y la disminución de la calidad asistencial

por parte del profesional de enfermería, este panorama lleva a formular las interrogantes siguientes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión en un Hospital de EsSalud Lima-2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El actual estudio presentará relevancia teórica debido que se plantea proponer la Teoría de enfermería de Virginia Henderson quien sustentará las variables, ya que refiere que el licenciado de enfermería tiene que procurar en todo momento el cuidado integral a su paciente, tomando en cuenta las necesidades que demanda, por tanto a nivel de curación el profesional deberá hacer uso de los recursos a su disposición para restablecer la salud de su paciente y procurar también realizar las acciones oportunas para mejorar su estado y prevenir complicaciones o lesiones futuras durante su estancia en el área hospitalaria.

1.4.2. Metodológica

A nivel metodológico, la investigación toma importancia puesto que empleará instrumentos debidamente validados y confiables, los mismos garantizarán que los datos recogidos contribuyan a alcanzar los objetivos planteados, considerando que el estudio es de enfoque cuantitativo y diseño no experimental correlacional.

1.4.3. Práctica

Los resultados de este estudio demostraran la importancia que el personal de enfermería tenga conocimientos actualizados sobre las LPP, con la finalidad de que en su praxis las aplique de manera correcta en este tipo de lesiones, además ponga en practicas medidas para

prevenir las, asimismo un profesional enfermero que demuestra el dominio de sus competencias y habilidades para ejercer su labor es garantía de una atención y cuidado de calidad.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de la pesquisa tendrá un período de permanencia que inicia desde el mes de Julio a octubre 2025.

1.5.2. Espacial

Se tiene pensado tomar como escenario el Servicio de Emergencia Adultos de un Hospital de EsSalud ubicado en el distrito de Jesús María en Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

El presente estudio de investigación está conformado por todas las licenciadas en enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia Adultos de un Hospital de EsSalud.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Al-khazali (13), en Irak durante el 2023, realiza un estudio con el objetivo de “Investigar los niveles de conocimiento y las prácticas sobre la prevención de las úlceras por presión, entre las enfermeras del Servicio de Emergencia de un hospital”; para dicho fin su enfoque fue cuantitativo, no experimental y transversal, tomo como muestra a 225 enfermeras de tres hospitales, los instrumento fueron cuestionarios, como resultado encontró que no existía relación significativa ($p>0.05$) entre el conocimiento asociado a los años de experiencia, así también encontró que en el 35% de enfermeras la comprensión sobre las LPP era de nivel regular, concluyendo que hace falta capacitar al personal sobre conocimientos actualizados para prevenir LPP en pacientes cuya estancia es larga en el hospital.

Liang et al. (14), en el 2023 en China, realizan un estudio con el objetivo de “Investigar la situación actual y los factores asociados al conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión de la enfermeras del Servicio de Emergencia”, su metodología fue tomando el enfoque cuantitativo, no experimental, la muestra la conformaron 7168 enfermeras, quienes respondieron a un cuestionario y así también fueron evaluadas mediante una guía de observación, como resultado encontraron que el 51% presento puntuaciones bajas sobre el conocimiento de LPP, y el 39% bajo nivel de prácticas, al correlacional la variable conocimiento con los años de experiencia de las enfermeras, y el nivel de preparación y edad hallaron asociaciones significativas ($p<0.05$) para prevenir LPP, concluyendo que si bien se evidencia un conocimiento inadecuado las prácticas y actitudes para prevenir úlceras por presión son positivas y favorables en las muestra de enfermeras.

Niyongabo et al. (15), llevan a cabo en el 2022 un estudio en África, con el objetivo de “Evaluar el conocimiento y la práctica de las enfermeras con respecto a la prevención y el

tratamiento de la UPP de la enfermeras del Servicio de Emergencia”, su enfoque fue cuantitativo no experimental y correlacional, la muestra la conformaron 28 enfermeras que trabajaban en cuidados intensivos, el instrumento consistió en un cuestionario que midió los conocimientos y prácticas para prevenir LPP, entre los resultados hallaron que el 35% de enfermeras tenía bajo nivel de conocimientos e inadecuadas prácticas de prevención, también hallaron un $p > 0,05$ entre las variables, y concluyeron indicando que al no contar las enfermeras con un buen nivel de conocimiento sobre LPP ello conlleva a no tener una adecuada práctica para prevenirlas.

Gress et al. (16), en el 2021 su estudio realizado en Eslovaquia, planteó como objetivo “Determinar el conocimiento, las actitudes y prácticas de las enfermeras hacia la prevención de la UPP en enfermeras del Servicio de Emergencia de hospitales eslovacos”, siendo el enfoque cuantitativo, no experimental y transversal, la muestra considerada fue de 225 enfermeras, quienes completaron cuestionarios y fueron evaluadas por medio de lista de cotejo, entre los resultados hallaron que el 45,5% presentó insuficientes conocimientos de prevención de LPP y en el 67.9% la práctica y actitudes no fueron las adecuadas, también encontraron correlación directa y significativa entre conocimientos y prácticas y actitudes ($r = 0.300$, $p = 0,000$). Como conclusión precisan que se evidenció insuficiencias en los conocimientos y prácticas de prevención de úlceras por presión en las enfermeras participantes.

Parisod et al. (17), en el 2021 en Finlandia, realizan una investigación planteando como objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre las prácticas de prevención de úlceras por presión en el Servicio de Emergencia”, su estudio siguió el enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental, la muestra fue de 554 enfermeras, como instrumento aplicaron un prueba de Conocimiento sobre Prevención de Úlceras por Presión y una escala para medir la práctica hacia la Prevención de Úlceras por Presión, entre los resultados hallaron relaciones significativas entre el nivel de conocimiento y la práctica para

prevenir UPP, concluyendo que entre los factores que determinan un mejor manejo de estas lesiones se da porque las enfermeras se capacitan de manera permanente, así también tienen una amplia experiencia atendiendo este tipo de lesiones.

2.1.2. Nacionales

Mendoza y Pinchi (18), en el Departamento de San Martín en el 2023, el objetivo de su estudio fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermeros en prevención de úlceras por presión en adultos **mayores** del Servicio de Emergencia el Hospital de Moyobamba”, tomo el enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional, la muestra la conformaron 36 enfermeras, como instrumento aplicaron un cuestionario y una lista de cotejo, como resultado hallaron que el 63.89% tiene alto nivel de conocimiento y el 61.1% presentó nivel alto de prácticas para prevenir UPP, también hallaron relación significativa entre conocimiento y prácticas $p < 0,05$; concluyendo que a mejor nivel de conocimiento de úlceras por presión mejor será la práctica para prevenirla.

Pozo y Romero (19), durante el 2022 en Huancayo; el objetivo de su investigación fue “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas en la prevención de úlceras por presión en enfermeras del Servicio de Emergencia de un Hospital Público - Huancayo 2022”, tomo el estudio el enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional; trabajo con una muestra de 245 enfermeras de áreas críticas, los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación, entre los resultados hallaron que el 56,7% de enfermeras realizaban prácticas inadecuadas; obtuvieron también relación significativa y directa entre el nivel de conocimiento y prácticas para prevenir UPP ($Rho = 0,188$ y $p < 0,05$), concluyendo que es importante mantener capacitado al personal a fin de que sus conocimientos sean los pertinentes para ejercer una práctica segura en su quehacer laboral.

Mendoza (20), en Huaraz durante el año 2022, en su estudio planteó como objetivo “Establecer la relación entre el conocimiento y la práctica preventiva de lesión por presión del

profesional de enfermería **del Servicio de Emergencia** Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022”, fue de enfoque cuantitativo, básica y correlacional, transversal. La muestra la conformaron 56 enfermeras que laboraban en trauma shock y cuidados intensivos, los instrumentos utilizados fueron tanto el cuestionario como la guía de observación. Entre los resultados encontró que el 46.4% de enfermeras reporto nivel medio de conocimiento sobre lesión por presión, y 60.7 % no aplica la práctica preventiva para evitar las lesiones por presión, del mismo encontró un $p > 0.05$, lo que evidencia que no hay una relación entre ambas variables. Concluyendo que al no haber una relación entre ambas variables es de urgencia que se mejore los conocimientos de las enfermeras y evaluar de manera permanente su práctica para la prevención de UPP.

Andia (21), en Abancay durante el 2022, el objetivo de su investigación fue “Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas en lesiones por presión en profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, 2022”, siendo su estudio de diseño no experimental, cuantitativo, y correlacional; como muestra consideró a 30 enfermeras; los instrumentos utilizados consistieron en dos cuestionario para cada variable, hallando como resultado que 63.3% no tenían una práctica correcta para prevenir LPP, y 60% de enfermeras presentaron nivel bajo de conocimientos, por otro lado, halló un $p < 0,05$ y $\rho = 0,504$ al correlacionar las variables y concluyen refiriendo que a mejor nivel de conocimiento de LPP las prácticas para prevenirlas mejoran entre las enfermeras de UCI del hospital de Abancay.

Pari et al. (22) en Lima durante el 2021, desarrollan un estudio con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021”. Su enfoque fue cuantitativo, correlacional y también no experimental, por ende la muestra estuvo constituida por 45 enfermeras de cuidados intensivos,

como resultado obtuvieron que el 17.8% presento bajo nivel de conocimiento y 51.1% fue regular y en las practicas preventivas 24.4% reporto una mala práctica y 46.7% regular, en la correlación hallaron un $p < 0.05$, concluyendo que existe relación entre el nivel existente de conocimiento y la práctica para prevenir las úlceras por presión presentes entre las enfermeras del Hospital María Auxiliadora de Lima.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre lesiones por presión

2.2.1.1. Concepto de conocimiento

El autor Johan Hessen refiere que el conocimiento es “una determinación del sujeto por el objeto y será verdadero si su contenido concuerda con el objeto mencionado” (23); por otro lado, el conocimiento también se puede definir como aquellas ideas que se tiene en la mente sobre un tema u objeto (24).

La persona experimenta o tiene la idea de conocimiento considerando la interacción con su entorno donde se desenvuelve, el mismo que utilizará según la situación lo demande (25). Para Mario Bunge el conocimiento representan un grupo de ideas, enunciados o conceptos que pueden ser comunicados de forma precisa, clara o también inexacta, el autor hace una clasificación y considera que existe el conocimiento vulgar y el científico, indicando que el conocimiento vulgar hace alusión a aquellos saberes o representaciones que se va adquiriendo en la vida diaria, el mismo que se expresa de manera sencilla; en cambio el conocimiento científico se asociará con aspectos racionales, de tipo analítico y que pasa por un proceso de experimentación (26).

Definición de conocimiento de lesiones por presión

Son aquellos conocimientos o saberes que posee el profesional de enfermería acerca de las lesiones por presión, considerando aspectos como su etiología, medidas preventivas y tratamiento, la cual pone de manifiesto cuando le corresponde valorar el estado de la piel del

paciente, todo ello con el objetivo de evitar o prevenir que desarrolle las lesiones por presión (27). Es importante acotar que desde la mirada de las distintas teorías de enfermería el conocimiento enfermero se asocia con la ciencia en enfermería, el mismo que contribuye con el profesional para hacer frente a eventos o situaciones en su praxis, dando resolución efectiva a los problemas que pudieran presentarse (28).

Resulta importante precisar que la praxis del profesional de enfermería, es de relevancia que este cuente con un cuerpo de conocimientos científicos y técnicos que le permitan desplegar acciones en los diversos procesos de atención que realiza al paciente, tomando en cuenta que la asistencia y el buen servicio que brinda es un indicador de la calidad de atención, el mismo que conlleva a minimizar el riesgo que el paciente lo desarrolle realizando la práctica preventiva correcta (29).

2.2.1.2. Dimensiones de los conocimientos de lesiones por presión

A. Generalidades de las Lesiones por presión

Se asocian con aquellas competencias conceptuales que debe tener el profesional de enfermería sobre las lesiones por presión, tales como la definición de LPP, como se desarrolla, etiopatogenia, factores que condicionan su aparición como la edad y el estado del paciente, presión, la humedad y sequedad de la piel; estado nutricional del paciente, el tiempo que se encuentra hospitalizado y postrado; en las generalidades es imprescindible que al enfermera conozca sobre la fisiopatología, y los estadios de las úlceras, donde suelen localizarse y el manejo de la escala de valoración (30).

B. Prevención de las Lesiones por presión

En este aspecto se hace necesario que el personal de enfermería, tenga un dominio alto sobre las medidas preventivas para evitar la aparición de las lesiones por presión, por tanto tomara en cuenta aspectos relacionados con la piel del paciente, el cual debe examinar y valorar de manera frecuente, también es importante que conozca sobre los cambios de postura o la

forma en que debe movilizar al paciente, utilizando recursos que faciliten y ayuden para prevenir las úlceras por presión, como uso de cojines, colchones, taloneras, etc (31).

C. Tratamiento de las lesiones por presión

Al abordar el tema de tratamiento, es importante resaltar que en este aspecto la enfermera deberá tener los saberes sobre como curar o tratar las lesiones por presión, en caso el paciente lo desarrolle, por ello ha de considerar valorar el estado general del paciente, el tratamiento a aplicar tomando en cuenta el estadio o gravedad de la úlcera, conocer los tipo de apósitos, y también conocer como es el manejo sobre todo para disminuir el dolor, después de una cirugía o cuando el paciente está en sus últimos momentos (32).

2.2.2. Prácticas de enfermería en el abordaje delas lesiones por presión

2.2.2.1. Definición de prácticas

La práctica se define como “nexos de formas de decir y hacer que tienen cierta dispersión espacial y temporal, que están constituidas por diversos componentes, competencias prácticas, formas de sentido y recursos materiales, en sus distintas variantes” (33).

Por lo general se asocia la práctica con una serie de actividades o acciones que para realizarlas se basan en conocimientos previamente acerca de un tema o situación particular, lo que significa que la práctica es parte del quehacer de la persona, de su rutina, las mismas que lleva a cabo poniendo de manifiesto las emociones, los saberes, las motivaciones, la mente y el cuerpo (34).

2.2.2.2. Definición de Prácticas de enfermería para prevenir las lesiones por Presión

Vienen a ser todas las acciones o actividades que realizará el profesional de enfermería que se encuentran relacionadas con la atención y cuidados a los pacientes para prevenir o dar el correcto tratamiento a las lesiones por presión, cuyo objetivo principal es evitar o minimizar los riesgos que perjudiquen o alteren la salud del paciente (35).

De acuerdo con Tesfa y colaboradores (36) entre los factores que dificultan que el personal de enfermería realice la adecuada práctica de prevención de las úlceras por presión es la sobrecarga de trabajo, la formación y los conocimientos insuficientes, la falta de dispositivos de apoyo y la calificación de las enfermeras.

2.2.2.3. Dimensiones de las prácticas de enfermería en el abordaje de las lesiones por presión

A. Higiene corporal

Representa una de las actividades que deberá realizar la enfermera (o) de manera diaria, la misma que guarda relación con la limpieza e higiene de la piel evitando de esta manera que aparezca las lesiones por presión, realizar el adecuado baño así como el secado disminuye el riesgo de elementos patógenos, tales como bacterias; es fundamental también que la enfermera identifique quienes son los pacientes que utilizan pañal, para que realice el cambio según se requiera, ya que dejar al paciente por horas con el mismo pañal generará reacciones en la piel por la exposición a la orina o los residuos fecales ya que estos contienen componentes que dañan la piel y mucosas (37).

Por otro lado, en los pacientes que desarrollan lesiones por presión es necesario que la enfermera(o) realice de manera rutinaria la curación de las lesiones con cuidado y haciendo uso de los recursos para mejorar el estado de la piel (38).

B. Integridad de la piel

La enfermera para salvaguardar la integridad de la piel del paciente deberá utilizar y aplicar como parte de la prevención de las lesiones por presión cremas hidratantes a través de masajes a las zonas más vulnerables, ello va favorecer una circulación sanguínea adecuada y dotara la piel de nutrientes para su buen estado; también es primordial que se haga la valoración permanente sobre todo a los pacientes que tienen tiempo postrados ello con la finalidad de

utilizar recursos como colchones neumáticos, estos mediante su sistema a base de agua y aire permitirá que la presión se distribuya de forma equilibrada de manera continua (39).

C. Hidratación y nutrición

Un aspecto que tiene que tener presente la enfermera como parte de su rutina para prevenir lesiones por presión representa el cuidado de la hidratación y la correcta alimentación del paciente, en este sentido tendrá que controlar la salida e ingreso del agua y electrolitos para determinar el correcto balance hídrico del paciente, se asegurará en coordinación con el personal de nutrición que el paciente sea hidratado y alimentado a base de nutrientes que favorezcan su recuperación y buen estado sobre todo de su piel (40).

D. Movilización

Este aspecto es una práctica muy importante para prevenir el desarrollo o aparición de las lesiones por presión, en este sentido la enfermera deberá de manera continua en pacientes con mayor riesgo de padecer estas lesiones procurar el cambio de postura frecuentemente, también tiene que evitar arrastrar al paciente, mantener el cuerpo en una postura equilibrada manteniendo la cabecera de la cama elevado como máximo 30 grados (41).

2.2.2.4. Teoría de enfermería que se relacionan con la prevención de las lesiones por presión

Como teoría que fundamenta la prevención de las lesiones por presión, se tiene la postulada por Virginia Henderson cuya base es el cuidado humano, para la teorista la enfermera es la responsable del cuidado del paciente, por tanto, para lograr dicho fin desplegarán todos sus saberes científicos y habilidades técnicas; su enfoque debe ser integral al momento de brindar la atención y el cuidado al paciente según las necesidades del mismo (42).

Por otro lado Henderson es clara al precisar que el saber o conocimiento que recibe y tiene la enfermera deberá ser la idónea para desarrollar una buena praxis buscando que contribuir a restablecer la salud del paciente, en este sentido la enfermera como gestora de los

cuidados buscará identificar el problema, por medio del diagnóstico acertado llevándola a elaborar la planificación de los cuidados que realizará, su intervención es fundamental para prevenir cualquier riesgo que atente contra la salud y bienestar del paciente, por tanto buscará en todo momento atender las necesidades básicas que presente su paciente (43).

Por lo indicado desde los alcances de la teoría referida es menester de la enfermera asegurarse de contar con los conocimientos pertinentes y relevantes las mismas que se pondrán en evidencia al momento de realizar la práctica para prevenir las lesiones por presión (44).

2.3. Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación de manera significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

Ho: No existe una relación de manera significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

H2: Existe una relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

H3: Existe una relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método empleado será hipotético-deductivo, por medio de este método se podrán proponer supuestos que luego de ser confrontados empíricamente para ser verificadas o refutadas generan deducciones (45).

3.2. Enfoque de la investigación

Se utilizará el enfoque cuantitativo, ya que las variables establecidas serán analizadas en su forma numérica haciendo uso de la estadística para este fin, este enfoque también hace referencia que el estudio seguirá todo un proceso secuencial y sistematizada (46).

3.3. Tipo de investigación

En el estudio se utilizará el tipo aplicada, ya que se pretenderá reforzar los conocimientos sobre los fenómenos propuestos, así como dar aportes para la solución de la problemática planteada (47).

3.4. Diseño de la investigación

Para el desarrollo se hará bajo el diseño no experimental, el cual consiste en que el investigador no manipula las variables, las analiza tal como las observa, por tanto, también será de corte transversal ya que los datos se recogerán en un tiempo determinado y por último será de alcance correlacional, porque se buscará hallar la relación de las variables (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población se conceptualiza como el grupo o conglomerados de todas las personas, elementos, casos, documentos, etc., que presentan características similares sobre las cuales se realizará el análisis respectivo (49), en el estudio la referida población la conformarán todas las enfermeras (os) que son un total de 280 profesionales que laboran en el Servicio de Emergencia Adulto de un Hospital de EsSalud de Lima.

3.5.2. Muestra

Se define como aquel sub grupo o porción de la población (49); en la investigación la muestra estará conformada por 163 profesionales de enfermería del Servicio de emergencia Adulto de un Hospital de EsSalud de Lima.

3.5.3. Muestreo

Para el caso del muestreo, se hará uso del tipo probabilístico aleatorio simple, en este tipo de técnica todos los participantes tienen la misma probabilidad de ser elegidos (49), para ello se aplicará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{(p \cdot q)Z^2 \cdot N}{E^2(N-1) + (p \cdot q)Z^2}$$

Donde:

$$N=280$$

$$Z^2 = (1.96)^2$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$E = 0.05 \text{ ó } 5\% \text{ margen de error}$$

$$n = \frac{((0.5)(0.5))(1.96)^2 280}{(0.05)^2 (2280-1) + ((0.5)(0.5))(1.96)^2}$$

$$n = 163$$

Asimismo, se tendrá en consideración los siguientes criterios:

Criterio de inclusión

- Licenciados en enfermería que firmen el consentimiento de manera informado en señal de aceptar ser parte del estudio.
- Licenciados en enfermería que al momento del estudio realicen labor asistencial en el Servicio de Emergencia Adultos de un Hospital de EsSalud de Lima.
- Licenciados en enfermería que cuenten con más de 6 meses en el servicio.

Criterio de exclusión

- Licenciados en enfermería que no firmen el consentimiento informado.
- Licenciados en enfermería que realicen labor administrativa en el Servicio de Emergencia Adultos de un Hospital de EsSalud de Lima.
- Licenciados en enfermería con menos de 6 meses en el servicio.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1

Matriz de operacionalización

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
|--|---|--|---|---|--------------------|----------------------------|
| V1: Conocimientos en el abordaje de las LPP | Son los saberes o competencias cognitivas que tiene el personal de enfermería en el abordaje de las LPP, considerando que el conocimiento en enfermería se encuentra vinculado a la ciencia de enfermería, el conocimiento del profesional comprenderá ese cúmulo de saberes que le ayudarán a resolver problemáticas o eventos de su praxis como profesional enfermero (28). | Calcula el nivel existente en base a los conocimientos que posee el personal de enfermería acerca de las medidas que aplica para curar, tratar y prevenir LPP por medio de tres dimensiones. Utilizando para este fin: “El cuestionario sobre nivel de conocimientos de la enfermera en la prevención de úlceras por presión.” | D1: Generalidades de las lesiones por presión | <ul style="list-style-type: none"> Definición. Estadios de las lesiones por presión Escalas de valoración. Zonas de riesgo. | Ordinal | Deficiente: 0-12 |
| | | | D2: Prevención de las lesiones por presión | <ul style="list-style-type: none"> Estado de la piel Movilización Apoyo psicológico Medios complementarios para disminuir la presión. | | Regular: 13-25 |
| | | | D3: Tratamiento de las lesiones por presión | <ul style="list-style-type: none"> Limpieza Curación Debridación Uso de insumos y material. | | Bueno 26-37 |

| | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|--|---------|--|
| V2: Prácticas en el abordaje de las LPP | <p>Son las actividades que lleva a cabo el personal de enfermería como parte de funciones laborales que se relacionan con el cuidado y atención que proporciona a sus pacientes, con el fin de poder tratar LPP, logrando así evitar que se generen situaciones que dañen su salud o la compliquen (35).</p> | <p>Valora como el personal de enfermería lleva a cabo sus prácticas en cuanto a la aplicación de medidas para tratar y curar las LPP en pacientes hospitalizados en emergencias, mediante cuatro dimensiones, en un instrumento que corresponde a "una guía de observación."</p> | D1: Higiene corporal | <ul style="list-style-type: none"> • Baño e higiene y secado • Limpieza de las lesiones por presión • Retiro de tejido necrótico • Utiliza antisépticos en higiene de las LPP • Utiliza parches hidrocoloides para cubrir las LPP. | Ordinal | Prácticas Inadecuadas 25- 41 |
| | | | D2: Integridad de la piel | <ul style="list-style-type: none"> • Cambios posturales • Uso de colchones neumáticos y otros accesorios. • Emplea cremas hidratantes en zonas prominentes. • Emplea masajes. • Examina el tendido de manera correcta y cambio de ropa de cama. | | Prácticas regulares 42-58 |
| | | | D3: Hidratación y nutrición | <ul style="list-style-type: none"> • Balance hídrico • Administración de líquidos y electrolitos • Dieta hiperproteica • Valora el riesgo gástrico. | | Prácticas adecuadas 59-75 |
| | | | D4: Movilización | <ul style="list-style-type: none"> • Cambios posturales frecuente • Ejercicios pasivos • Uso de almohadillas • Mecánica corporal para movilizar pacientes. • Motiva a movimientos pasivos. | | |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se aplicará la **encuesta** ya que permite “conocer las opiniones y valoraciones sobre determinados asuntos que poseen los sujetos” (50), y la **observación** que ayudara a percibir de manera directa el objeto de investigación y con ello se analizarán las situaciones sobre el contexto estudiado (50).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1:

Se hará uso del **cuestionario** sobre nivel de conocimiento de la enfermera en la prevención de las lesiones por presión, el cual es de la autoría de los investigadores Pari et al. (22), del año 2021, este instrumento está compuesto de 37 enunciados, agrupados en tres dimensiones: Generalidades de las LPP, Prevención de las LPP y tratamientos de las LPP, sus respuestas es verdadero o falso, tipo ordinal, donde el primero vale 1 y el segundo 0; así también presenta tres niveles de acuerdo a la baremación realizada: Conocimientos deficientes (0 -12); regular (13- 25) y bueno (26 -37).

Cabe mencionar, que esta versión es inicial y la mas reconocida del instrumento, por lo que no existe versiones posteriores que estén oficialmente publicadas o validadas por los presentes autores u otros autores en fuentes científicas de manera indexadas, por ende, se considera vigente y adecuado para su satisfactoria aplicación en el presente estudio investigativo.

Instrumento 2:

En cuanto a la práctica de enfermería para prevenir LPP, se utilizará una **guía de observación** que comprende 25 items que se agrupan de cuatro dimensiones: Higiene corporal, integridad de la piel, hidratación y nutrición, movilización, con tres alternativas de respuesta,

que van del 1 al 3, que corresponde a nunca, a veces y siempre, presentando tres niveles que; Prácticas inadecuadas (25-41), prácticas regulares (42-58) y prácticas adecuadas (59-75), el instrumento pertenece al investigador Pozo (19) y fue aplicado entre enfermeras Peruanas en el 2022.

Cabe mencionar, que esta versión es inicial y la más reconocida del instrumento, por lo que no existe indicios en el contenido ni en la estructura del instrumento que haya sido modificado o quizás reautorizado por otro tipo de investigador, por lo que no se mencionan coautores ni adaptaciones posteriores, por ende, se considera vigente y adecuado para su satisfactoria aplicación en el presente estudio investigativo.

3.7.3. Validación

Se define como validez a la “relación que existe entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir” (51); este es un requisito de rigor que debe tener todo instrumento antes de ser aplicado, para el caso de los instrumentos que se utilizaran en el estudio, el primero cuenta con la validez de contenido el mismo que fue realizado por sus autores a través del juicio de tres expertos, los cuales indicaron que contaba con la adecuación pertinente para ser aplicado (22). El segundo instrumento Guía de observación, también fue validado por su autor, por validez de contenido, es decir fue valorado por cinco expertos en el tema, quienes indicaron que era válido y que podría ser aplicado (19).

3.7.4. Confiabilidad

Este proceso, también forma parte del segundo requisito de rigor con el cual tiene que contar todo instrumento antes de ser aplicado, y se define como “el grado de congruencia con el cual un instrumento, mide la variable” (51); para fines de los instrumentos los dos, fueron sometidos a la prueba de confiabilidad, el cuestionario para valorar el nivel de conocimiento de LPP, fue realizado por el KR-20 y obtuvo un índice de 0,934 (22), el segundo la guía de

observación la fiabilidad se hizo por medio del Alfa de Cronbach, obteniendo como índice 0.861(19), para el caso de los dos instrumentos sus índices dan cuenta que contienen alta confiabilidad y por ello pueden ser aplicados a la muestra seleccionada.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se realizará como primer paso, solicitar las autorizaciones pertinentes en el hospital EsSalud de Lima, obtenido el permiso se concertará una reunión con la jefatura de enfermería correspondiente a fin de coordinar los horarios y momentos en que se podrá aplicar los instrumentos a los profesionales que acepten participar, luego de ello se reunirá por grupos a las enfermeras según su horario de trabajo, para explicarles los alcances del estudio e invitarlos a ser parte de este, al personal que decida aceptar se le entregará el consentimiento informado para que lo firme y luego se le entregará el cuestionario, el cual será aplicado mediante Google Forms para facilitar el registro digital de la información, después se harán las coordinaciones correspondientes para poder in situ observar y valorar mediante la guía de observación las prácticas de enfermería en relación a la prevención de LPP.

Una vez concluida la fase de recolección de datos, se procederá a ordenarla, cuantificarla en Excel, para después traspasar los mismos al programa estadístico SPSS v 27, donde se realizará todo el procesamiento, y obtener los resultados a nivel descriptivo como inferencial.

En este último punto, se precisará de someter los datos al análisis de normalidad mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, y según su resultado se podrá establecer con qué coeficiente de correlación se realizarán las pruebas de hipótesis; al tratarse de una prueba no paramétrica se aplicará el coeficiente Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables, finalmente todo este análisis será expuesto en tablas o gráficos con su interpretación..

3.9. Aspectos éticos

La investigación para su desarrollo y aplicación, tomará en consideración los principios éticos, y el código de ética de la universidad para las investigaciones, acerca de los principios se aplicarán los siguientes:

Autonomía: Se dará plena libertad a los profesionales enfermeros para decidir o no ser parte del estudio, asimismo podrán tener la opción de retirarse si lo estiman conveniente, lo que no conducirá a una penalidad o sanción.

Beneficencia: Con los resultados obtenidos se pretenderá contribuir con aportes o recomendaciones que contribuyan al beneficio de todo el profesional de enfermería participante, primero dándoles a conocer el nivel de conocimiento que tienen sobre LPP y luego como se encuentra su práctica, y como se asocian ambos, con el fin de realizar acciones que ayuden a mejorar su calidad de cuidado en pacientes con LPP.

Justicia: El grupo de enfermeras que opten por ser parte del estudio, tendrán un trato empático, amigable, de respeto y sin algún comportamiento discriminatorio por parte del equipo investigador.

No maleficencia: La investigación buscará ante todo ser de beneficio, y no tiene la intención de causar algún tipo de daño que atente contra la integridad de los participantes, de ahí que toda la información que plasmen o brinden será manejada con la confidencialidad pertinente.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Tabla 2

Cronograma de actividades

| ACTIVIDAD | 2025 | | | |
|--|------|-----|------|-----|
| | JUL | AGO | SEPT | OCT |
| Identificación del problema | X | | | |
| Busqueda de recursos informativas | X | | | |
| Redacción del planteamiento del problema y objetivos | X | | | |
| Desarrollo de la justificación y delimitación del estudio | X | | | |
| Elaboración del marco teórico | | X | | |
| Metodología, identificación de la población, muestra, muestreo | | X | | |
| Variables y operacionalización | | X | | |
| Descripción de técnicas e instrumentos | | X | | |
| Elaboración y análisis de la información | | X | | |
| Consideraciones éticas | | | X | |
| Factores administrativos | | | X | |
| Anexos | | | X | |
| Aceptación del proyecto | | | | X |
| Taller de sustentación | | | | X |
| Levantamiento de observaciones | | | | X |
| Defensa final | | | | X |

4.2. Presupuesto

Tabla 3

Presupuesto

| MATERIALES | 2025 | | | | | TOTAL S/. |
|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|--------------|
| | JUL | AGO | SET | OCT | | |
| Servicios | | | | | | |
| Internet | S/ 80.00 | S/ 80.00 | S/ 80.00 | S/ 80.00 | S/ 320.00 | |
| Luz | S/ 50.00 | S/ 50.00 | S/ 50.00 | S/ 50.00 | S/ 200.00 | |
| Subtotal | | | | | S/ 520.00 | |
| Recursos Humanos | | | | | | |
| Estadístico | S/ - | S/ - | S/ 800.00 | S/ - | S/ 800.00 | |
| Asesor | S/ - | S/ 600.00 | S/ - | S/ 600.00 | S/ 1,200.00 | |
| Subtotal | | | | | S/ 2,000.00 | |
| Recursos materiales y equipos | | | | | | |
| Material de oficina | S/ 40.00 | S/ 40.00 | S/ 40.00 | S/ 40.00 | S/ 160.00 | |
| Material de impresión | S/ 50.00 | S/ 30.00 | S/ 30.00 | S/ 50.00 | S/ 160.00 | |
| Subtotal | | | | | S/ 320.00 | |
| Alimentación y transporte | | | | | | |
| Movilidad | S/ 80.00 | S/ 60.00 | S/ 60.00 | S/ 80.00 | S/ 280.00 | |
| Refrigerio | S/ 50.00 | S/ 50.00 | S/ 50.00 | S/ 70.00 | S/ 220.00 | |
| Subtotal | | | | | S/ 500.00 | |
| Imprevistos | | | | | | |
| Imprevistos | S/ 200.00 | S/ 200.00 | S/ 200.00 | S/ 200.00 | S/ 800.00 | |
| Subtotal | | | | | S/ 800.00 | |
| TOTAL | | | | | S/ 4,140.00 | |

5. REFERENCIAS

1. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2019;19(2):66–74. [Consultado el 01 de Julio 2025] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007
2. Patiño O, Aguilar H, Belatti A. Update on pressure ulcers prevention. Rev Arg. Quemaduras [Internet] 2020;30 (2): 1-10. [Consultado el 01 de Julio 2025]. Disponible en: [http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF\(2\).pdf](http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF(2).pdf)
3. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. Ginebra, 2023. [Consultado el 01 de Julio 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
4. Castillejo D. Actuaciones de enfermería para la prevención y tratamiento de las úlceras iatrogénicas. Rev. NPunto. [Internet] 2021; 4(38):119-136. [Consultado el 01 de Julio 2025] Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf/60ae0813e67d6NPvolumen38.pdf#page=119>
5. Beeckman D, Serraes B, Anrys C, Van Tiggelen H, Van Hecke A, Verhaeghe S. Prospective, Randomized, Controlled, Multicenter Clinical Trial Comparing the Effectiveness and Cost of a Static Air Mattress and an Alternating Pressure Air Mattress in Preventing Pressure Ulcers in Nursing Home Residents. J Nurs Stud. [Internet]. 2019; 97:105-113. [Consultado el 05 de Julio 2025] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31234104/>

6. Yuceler H, Ceyhan O, Burak H, Balcılar F. Nurses' knowledge and practice in preventing pressure injuries in intensive care units. J. Wound Care [Internet] 2023;32 (4): 22-28. . [Consultado el 05 de Julio 2025] Disponible en: <https://n9.cl/4m7ket>
7. Quisbert S. Competencias cognitivas y técnicas del profesional de enfermería sobre la escala de valoración actual del riesgo de desarrollar úlceras por presión, unidad de terapia intensiva, Hospital de Clínicas. [Tesis para optar el título de Magister Scientiarum en medicina crítica y terapia intensiva en Enfermería]. La Paz, Universidad Mayor de San Andrés; 2023. [Consultado el 08 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31619/TM-2118.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Colegio de Enfermeros del Perú. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669. [Internet]. Lima, 2020. [Consultado el 08 de Julio 2025]. Disponible en: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
9. Seguro Social del Perú ESSALUD. EsSalud advierte que úlceras por presión podría llevar a la muerte. [Internet]. Lima, 2022. [Consultado el 15 de Julio 2025] Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-advierete-que-ulceras-por-presion-podria-llevar-a-la-muerte>
10. Hospital Cayetano Heredia. Plan de mejora continua en prevención y control de lesiones por presión. [Internet] Lima, 2023. [Consultado el 15 de Julio 2025] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4826075/RD%20N%C2%B0%20135-2023-HNCH-DG.pdf>
11. Bautista J, Peña L, Díaz Y. Conocimiento e intervención en la prevención de úlceras por presión del personal de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Sergio Bernal Lima – 2023. [Tesis para optar el título de Segunda especialidad en

- Enfermería en Emergencias y Desastres]. Callao, Universidad Nacional del Callao; 2023. [Consultado el 18 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8576/TESIS%20-%20BAUTISTA-PE%C3%91A-DIAZ.pdf?sequence=1>
12. Bazán L. Conocimientos de factores de riesgo a úlceras por presión en internos de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chiclayo, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023. [Consultado el 18 de Julio 2025] Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6094/1/TL_BazanRegaladoLidali.pdf
 13. Al-khazali A. Nurses' knowledge and barriers to perform pressure ulcer prevention practices. *J. Hiv Nurs* [Internet] 2023; 23(1):1-9. [Consultado el 18 de Julio 2025] Disponible en: <https://hivnursing.net/index.php/hiv/article/view/1081>
 14. Liang H, Hu H, Feng L, Wei H, Ying Y, Liu Y. El conocimiento y actitud sobre la prevención de la presión úlceras en enfermeras chinas: un estudio transversal en 93 hospitales terciarios y secundar. *Intern Wound J.* [Internet] 2023; 21 (4):1-10. [Consultado el 18 de Julio 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.1111/iwj.14593>
 15. Niyongabo E, Gasaba E, Niyonsenga P, Ndayizeye M, Bosco J, Nsabimana D, Nshimirimana A, Abakundanye S. Nurses' Knowledge, Attitudes and Practice regarding Pressure Ulcers Prevention and Treatment. *Open Journal of Nursing* [Internet] 2022; 12: 316-333. [Consultado el 22 de Julio 2025] Disponible en: https://www.scirp.org/pdf/ojn_2022052616143112.pdf
 16. Gress B, Béresová A, Tkáčová L, Magurová D, Lizáková L. Nurses' Knowledge and Attitudes towards Prevention of Pressure Ulcers. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet] 2021, 18 (4): 3-10. [Consultado el 22 de Julio 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18041705>

17. Parisod H, Holopainen A, Koivunen M, Puukka P, Haavisto E. Factors determining nurses' knowledge of evidence-based Pressure ulcer prevention practices in Finland: a correlational study cross-sectional study. *Scand J Caring Sci*. [Internet] 2021; 36: 150-161. [Consultado el 26 de Julio 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.1111/scs.12972>
18. Mendoza M, Pinchi R. Nivel de Conocimiento y Práctica de Enfermeros en la Prevención de Úlceras por Presión en Adultos Mayores, Hospital Moyobamba, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2023. [Consultado el 26 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1828>
19. Pozo M, Romero Z. Conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un Hospital Público – Huancayo 2022. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería] Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. [Consultado el 26 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1153/TESIS%20POZO%20-%20ROMERO.pdf?sequence=1>
20. Mendoza S. Conocimiento y práctica preventiva de lesión por presión del profesional de enfermería, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022. [Consultado el 26 de Julio 2025] Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5575/T033_71338762_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Andia H. Conocimiento y practicas preventivas en lesiones por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2022. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería Intensiva] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. [Consultado

el 26 de Julio 2025] Disponible en:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7779/TESIS%20HILDA%20ROCIO%20ANDIA%20PIPA.pdf?sequence=1>

22. Pari E, Pariona J, Santillán O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado el 26 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1364>
23. Vargas-Mendoza J. Teoría del conocimiento. 2006 México: Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en: https://hersoncastellanos.net/me/uv2201/psicologia/veracruz/teoria_del_conocimiento/assets/files/conocimiento.pdf
24. Khojastehfar S, Najafi T, Haghani S. Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study. J Tissue Viability [Internet]. 2020;29(2):76–81. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32061501/>
25. Del-Saz M. Gestión del conocimiento: pros y contras. Rev. El profesional de la información [Internet] 2001; 10(4): 14-26. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en <http://eprints.rclis.org/19289/>
26. Bunge M. Información + evaluación = Conocimiento. Pliegos de Yustes. [Internet] 2003; 1: 75-84. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en: <http://www.pliegosdeyuste.eu/n1pliegos/mbunge.pdf>
27. Mamani R, Chiarcahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima –

2018. Lima-Perú. 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2018. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/171/2018-12%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Raile M. Modelos y teorías de enfermería. [Internet]. 9ª edición. Barcelona: Elsevier; 2014. [Consultado el 27 de Julio 2025]. Disponible en: <https://n9.cl/723q2>
29. Medina L. Nivel de conocimiento, y su relación con los cuidados, preventivos de úlceras por presión, en los profesionales de enfermería del Hospital I, La Esperanza EsSalud, Trujillo 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Antezana M, Uchazara M. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en: Cuidado Enfermero en Paciente Crítico] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. [Consultado el 27 de Julio 2025] Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4650/216_2022_antezana_uloa_mdr_uchazara_llanque_md_fac_s_segunda_especialidad_de_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Miyazaki M, Larcher M, Benedita C. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2010; 18(6): 1-9. [Consultado el 28 de Julio 2025] Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/NGzrXTcmJf4SbNNhVmCQzGS/?format=pdf&lang=es>

32. Martínez S, Braña B. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. Epub [Internet] 2021, 15(1): 1239. [Consultado el 28 de Julio 2025] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198848X2021000100013&lng=es&tlng=es
33. Reckwitz, A. Toward a theory of social practices: a development in culturalist theorizing. *European Journal of Social Theory* [Internet] 2002; 5(2): 243-263. [Consultado el 28 de Julio 2025] Disponible en: <https://citeseerx.ist.psu.edu/document?repid=rep1&type=pdf&doi=cdd63395619396ff54c95f2c8e3ee497690e3c14>
34. Villegas A. Nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en la Clínica Maison de Santé Surco 2023. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. [Consultado el 28 de Julio 2025] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/5227>
35. BaniHani H, Minwer M, Saleh M, Nashwan A. Knowledge and practice of Informal Caregivers on Pressure Injury Prevention and Treatment among Patients Need Palliative Care: A Cross-Sectional Study. *Research Square* [Internet] 2023; 1(191-17. [Consultado el 28 de Julio 2025] Disponible en: <https://assets-eu.researchsquare.com/files/rs-2481207/v1/2e55839d-e9f1-41a3-bb7f-1acf922ba30b.pdf?c=1674651571>
36. Tesfa M, Haimanot G, Tefera B, Ayinalem M, Fetene T, Tsegaye B, Betelhem T. Pressure ulcer prevention knowledge, practices, and their associated factors among

- nurses in Gurage Zone Hospitals, South Ethiopia, 2021. SAGE Open Medic [Internet] 2022; 10:1-11. [Consultado el 28 de Julio 2025]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/20503121221105571>
37. Zurita M. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <http://www.repositorio.automadeica.edu.pe/handle/automadeica/797>
38. Triviño-Ibarra C. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Dom. Cien. [Internet] 2019; 6(2) 257-278. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167>
39. Andreu S, Gallardo C, Huidobro A. El impacto de la nutrición en la curación de las úlceras por presión. MPG Journal [Internet] 2024; 4(64):1-15. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://mpgjournal.mpg.es/index.php/journal/article/view/822>
40. Pérez-Juan E, Maqueda-Palau M, Feliu-Roig C, Gómez-Arroyo J, Sáez-Romero D, Ortiz-Monjo A. Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos por SARS-CoV-2. Enfer Intens [Internet] 2023 34(4), 176-185. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239923000196>
41. Gallo Y, Yanza T, Paredes S. Prevención de úlcera por presión en adultos mayores aplicadas por el equipo de salud: Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Polo Conoc Rev Científ Prof. [Internet] 2023; 8(12): 1047-1063. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9254975>

42. Navarrete L, Santiago S. Aplicación de un Plan de Cuidados Enfermeros utilizando el modelo de Virginia Henderson (catorce necesidades) a una persona que presenta lesiones causadas por pénfigo vulgar. *Revista De Enfermería Neurológica* [Internet] 2014; 13(1): 37–42. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.51422/ren.v13i1.182>
43. Masters K. Models and Theories Focused on Nursing Goals and Functions. En Butts J, Rich K., editor. *Philosophies and Theories for Advanced Nursing Practice*, Jones & Bartlett Learning, 2011; 383-412. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://handoutset.com/wp-content/uploads/2022/05/Philosophies-and-Theories-for-Advanced-Nursing-Practice-Janie-B.-Butts-Karen-L.-Rich.pdf#page=398>
44. Moraes S, Almeida S, Lourenço R, de Moraes G., Betioli S, Girondi J, Aereso D. Utilização das teorias de enfermagem no cuidado a pessoas idosas com lesão por pressão. *Rev Eletrôn Acervo Saúde* [Internet] 2024; 24(5):15-31. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.2016.v8i3.4789-47>
45. Rovetto C. Metodología de la Investigación. [Internet] Panamá: Universidad Tecnológica de Panamá; 2018. [Consultado el 29 de Julio 2025] Disponible en: <https://ridda2.utp.ac.pa/bitstream/handle/123456789/13472/Folleto%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Arias-Gómez J, Villasís-Keever M, Miranda-Novales M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Rev Alerg Mex* [Internet]. 2016; 6;63(2):201–206. [Consultado el 01 Agosto 2025] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
47. Arispe C, Yangali J, Calla K, Arellano C. Guía de Trabajos de Investigación. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet]. Lima: Repositorio institucional; 2020. [Consultado el 02 Agosto 2025] Disponible en:

https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW_EES_GUI_002.pdf

48. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Mc. Graw Hill, 2014. [Consultado el 03 Agosto 2025] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
49. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. Ecuador, Editorial Utmach, 2018. [Consultado el 03 Agosto 2025] Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
50. Laaksonen S. Survey Methodology and Missing Data. Tools and Techniques for Practitioners. Springer.2018. [Consultado el 03 Agosto 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/978-3-319-79011>
51. López R, Avello R, Palmero D, Sánchez S, Quintana M. Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. Rev. Cubana de Med Militar. [Internet]. 2019; 48(1): 1-10. [Consultado el 04 Agosto 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S013865572019000500011&script=sci_arttext&tln_g=pt

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Tabla de matriz de consistencia “Conocimientos y prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión en un Hospital de EsSalud Lima-2025”

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Metodología |
|---|---|--|--|---|
| <p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión de un Hospital de EsSalud Lima-2025?</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.</p> | <p>Hipótesis General</p> <p>H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.</p> <p>H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.</p> | <p>Variable 1</p> <p><i>Conocimientos en el abordaje de las LPP</i></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Generalidades de las lesiones por presión.</p> <p>D2: Prevención de las lesiones por presión.</p> <p>D3: Tratamiento de las lesiones por presión.</p> | <p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y Diseño de la investigación:</p> <p>Hipotético -deductivo, no experimental</p> <p>Nivel de la investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Población:</p> <p>280 enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia Adultos de un Hospital de EsSalud - Lima.</p> |

| Problema Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específicos | Variable 2 | Muestra: |
|--|--|---|---|---|
| ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión? | Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. | Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. | <i>Prácticas en el abordaje de las LPP</i> | 163 enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia Adultos de un Hospital de EsSalud - Lima. |
| ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión? | Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. | Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. | Dimensiones: D1: Higiene corporal D2: Integridad de la piel D3: Hidratación y nutrición D4: Movilización | Técnica: Encuesta y observación |
| ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión? | Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. | Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión. | | Instrumentos: Cuestionario y guía de observación |

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos – Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA ENFERMERA EN LA PREVENCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario que se da a continuación tiene por objetivo recolectar información, con el fin de evaluar el nivel de conocimiento en el abordaje de las lesiones por presión. Solicitamos su participación y agradecemos gentilmente su tiempo y colaboración, asegurándose que la información que ustedes nos brinden sea bajo criterio anónimo.

DATOS INFORMATIVOS GENERALES

1. Servicio donde labora: _____ 2. Edad: _____ 3. Sexo _____
 4. Condición laboral: a) Nombrada ___ b) Contratada _____ 5. Tiempo de servicio: ___
 6. Especialidad: a) Si _____ b) No _____ Especifique: _____

Marque la respuesta que considere la más acertada de acuerdo al conocimiento que tiene de

LPP

| Nº | Ítem | V | F |
|----|--|---|---|
| | Dimensión 1: Generalidades de las lesiones por presión: | | |
| 1 | El estadio I de la lesión por presión se caracteriza por la presencia de eritema cutáneo que no palidece a la palpación en personas con piel blanca | | |
| 2 | Los factores de riesgo para desarrollar lesión por presión son: Inmovilidad, incontinencia urinaria/ fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado | | |
| 3 | Todos los individuos hospitalizados en riesgo de lesión por presión deberían tener una inspección sistemática de la piel al menos una vez al día. | | |
| 4 | El agua caliente y el jabón pueden secar la piel e incrementar el riesgo de lesión por presión. | | |
| 5 | Es importante masajear las prominencias óseas para prevenir las lesiones por presión. | | |
| 6 | La lesión por presión en estadio III es definida como pérdida parcial del grosor de la piel, lo cual afecta la dermis y epidermis. | | |
| 7 | Existen escalas validadas para medir el riesgo de lesión por presión, de las cuales las más recomendadas por su predicción son las escalas Norton, Braden y Crishton. | | |
| | Dimensión 2: Tratamiento de las lesiones por presión: | | |
| 8 | Apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides no protegen contra los efectos de la fricción | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 9 | La lesión 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 | | |
| 10 | Una adecuada ingesta de proteínas y calorías debe mantenerse durante la estancia hospitalaria | | |
| 11 | Los pacientes postrados deberían ser reposicionados cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las lesiones por presión | | |
| 12 | Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir lesiones por presión. | | |
| 13 | El uso de las superficies como colchones anti escaras o taloneras alivian por sí solas la presión ejercida en las prominencias óseas. | | |
| 14 | Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de lesiones por presión. | | |
| 15 | Los pacientes que son posicionados en decúbito lateral deben tener un ángulo mayor de 30° de inclinación para equilibrar el peso sobre los trocánteres. | | |
| 16 | La cabecera de la cama debería mantenerse en el menor ángulo de elevación posible (preferentemente no mayor a un ángulo de 30°). | | |
| 17 | Una medida para disminuir el riesgo de lesiones por presión sería el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama. | | |
| 18 | Para limpiar la lesión por presión se irriga utilizando suero fisiológico al 0.9% con una jeringa de 20ml y aguja de 0.9 x 25mm que ofrece una presión suficiente para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos. | | |
| 19 | La presencia de tejido necrótico obstaculiza la cicatrización y la valoración del lecho de la lesión por presión, lo cual incrementa la probabilidad de infección. | | |
| 20 | La lesión 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. | | |
| | Dimensión 3: Prevención de las lesiones por presión: | | |
| 21 | La epidermis debe mantenerse limpia y seca. | | |
| 22 | El talón es una zona de alto riesgo para osteomielitis debido a la cercanía del hueso calcáneo con la piel. | | |
| 23 | Un ambiente bajo de humedad puede predisponer a una persona padecer una lesión por presión. | | |
| 24 | El tejido esfacelado es amarillento o de apariencia cremosa – necrótica en una LPP. | | |
| 25 | La formación de una costra necrótica es buena señal en el proceso de curación de una herida. | | |
| 26 | Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras. | | |
| 27 | Una persona que presenta riesgo de lesiones por presión debería ser posicionada en una superficie redistribuidor de presiones (colchón antiescaras). | | |
| 28 | El uso de colchones redistribuidores de presión es una herramienta que reemplaza la movilización en los pacientes encamados. | | |
| 29 | La piel macerada con la humedad se ulcera más fácilmente. | | |
| 30 | Las lesiones por presión son heridas estériles. | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 31 | La limpieza de la herida en la curación de lesiones por presión se hace con jabón, agua oxigenada o yodo povidona para disminuir la carga bacteriana y la posible infección. | | |
| 32 | No debe preocupar la presencia de una ampolla o flictena en el talón. | | |
| 33 | El apósito de plata es el ideal para el manejo de la curación de las lesiones por presión. | | |
| 34 | Un alto puntaje en las escalas de Braden o Norton está asociado con un incremento en el riesgo de desarrollar lesiones por presión. | | |
| 35 | Los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una LPP son: aumento de exudado, edema en borde de la lesión, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento. | | |
| 36 | Todas las lesiones por presión están colonizadas por bacterias, lo que implica una infección bacteriana. | | |
| 37 | Existen distintos tipos de debridación entre los que destacan: Quirúrgica, autolítica y enzimática | | |

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos – Guía de Observación

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA VALORAR LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON LESIONES POR PRESIÓN

| Nº | Ítem | Nunca | A veces | Siempre |
|----|--|-------|---------|---------|
| | Dimensión 1: Higiene corporal | | | |
| 1 | Realiza un baño e higiene corporal meticulosa en pacientes con lesiones por presión | | | |
| 2 | Realiza el secado de toda el área del cuerpo humano incluida la zona donde se forman pliegues | | | |
| 3 | Participa en el cambio de pañales a los pacientes que están bajo su cuidado | | | |
| 4 | Realiza una limpieza de las lesiones por presión con abundante suero fisiológico o estéril. | | | |
| 5 | Elimina y retira los tejidos necróticos mediante tijeras o bisturí durante la curación | | | |
| 6 | Utiliza los antisépticos como la clorhexidina en la higiene del paciente con lesiones por Presión | | | |
| 7 | Utiliza los parches hidrocoloides para cubrir las lesiones por presión | | | |
| 8 | Elige el tipo de apósito según el estado de la lesión por presión | | | |
| | Dimensión 2: Integridad de la piel | | | |
| 9 | Realiza cambios posturales a los pacientes que se encuentra postrado en cama | | | |
| 10 | Utiliza flotadores (tipo rosco) en la zona del coxis en el paciente que se encuentra postrado en cama. | | | |
| 11 | Promueve el uso de colchones neumáticos disponibles y otros accesorios zonas del cuerpo “salientes” (huesos), como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama | | | |
| 12 | Aplica cremas hidratantes en zonas prominente como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama | | | |
| 13 | Aplica masajes en zonas enrojecidas de los pacientes postrados en cama | | | |
| 14 | Supervisa al personal técnico el tendido correcto y cambio de ropa de cama. | | | |
| | Dimensión 3: Hidratación y nutrición | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 15 | Realiza el balance hídrico que consigna los ingresos y egresos de los líquidos en los pacientes con úlcera por presión. | | | |
| 16 | Promueve la administración de los líquidos con los electrolitos necesarios para la hidratación de pacientes con lesiones por presión | | | |
| 17 | Supervisa la administración de las dietas completa hiperproteica prescrita en el horario y porciones | | | |
| 18 | Educa las propiedades e importancia de los alimentos y bebidas al paciente con lesiones por presión | | | |
| 19 | Valora el residuo gástrico y la tolerancia de alimentos en los pacientes postrados en cama, la mucosa oral húmeda | | | |
| | Dimensión 4: Movilización | | | |
| 20 | Considera la capacidad funcional del paciente con lesiones por presión | | | |
| 21 | Realiza los cambios posturales con frecuencia a los pacientes postrados en cama | | | |
| 22 | Promueve los ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes postrados en cama | | | |
| 23 | Utiliza rodetes o almohadillas para evitar la presencia de zonas de presión en pacientes postrados en cama | | | |
| 24 | Utiliza la mecánica corporal para movilizar el paciente con lesiones por presión. | | | |
| 25 | Motiva la movilización pasiva en su cama evitando fricciones | | | |

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Denisse Marilú Espinoza Morón

Título: “Conocimientos y prácticas de las enfermeras del servicio emergencia en el abordaje de las lesiones por presión en un Hospital EsSalud - Lima-2025”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en el estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener.

El propósito de este estudio es Determinar la relación entre el nivel conocimiento y las prácticas de las enfermeras del Servicio de Emergencia en el abordaje de las lesiones por presión.

Procedimientos:

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

- 1- Se le explicará en que consiste el estudio
- 2- De aceptar ser parte firmará el consentimiento informado
- 3- Se le indicará de qué manera llenar los cuestionarios

La encuesta puede demorar unos 30 minutos.

Riesgos

Su participación en el estudio **no conlleva a ningún tipo de riesgo físico o emocional.**

Beneficios

Usted se beneficiará porque gracias a su participación se podrá conocer cómo se relacionan los conocimientos y las prácticas en el abordaje de las lesiones por presión

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

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

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Denisse Espinoza Morón al teléfono 962587514 o al comité que validó el presente estudio Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener al E-mail: comité.ética@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 y Apellidos.....
DNI.....

Investigador

Nombres y Apellidos: Denisse Espinoza Morón
DNI: 40615912

Anexo 5: Informe del asesor de turnitin

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencia excluida

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | | |
|----|---------------------|-----------------------------------|-----|
| 1 | Internet | repositorio.uwiener.edu.pe | 4% |
| 2 | Internet | repositorio.autonoma deica.edu.pe | 2% |
| 3 | Trabajos entregados | uwiener on 2024-08-14 | 2% |
| 4 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-10-08 | 2% |
| 5 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-10-05 | <1% |
| 6 | Internet | hdl.handle.net | <1% |
| 7 | Trabajos entregados | Submitted on 1686699284831 | <1% |
| 8 | Trabajos entregados | uwiener on 2024-10-05 | <1% |
| 9 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2023-12-06 | <1% |
| 10 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-04-14 | <1% |
| 11 | Trabajos entregados | uwiener on 2024-06-27 | <1% |