



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

Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la
práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026

Para optar el Título de

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

Presentado por:

Autora: Morales Chavez, Meylin Katherine


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1564-3959>

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

Lima – Perú

2026

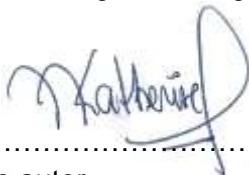
| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

FECHA: 08/11/2022

Yo, Meylin Katherine Morales Chavez egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico 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 de investigación **“CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN Y LA PRACTICA DE ENFERMERÍA DE UN INSTITUTO DE LIMA 2026”** Asesorado por el docente: Gianfranco Castellano Melzi DNI 10059766 ORCID: 0009-0003-1843-1829, tiene un índice de similitud de (14) (catorce) % con código OID: 14912:587826241 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


Meylin Katherine Morales Chavez
DNI: 42242496



.....
Firma

Gianfranco Castellano Melzi
DNI: 10059766

Lima, 18 de Mayo de 2026

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Declaro que la fuente principal que arroja un porcentaje de similitud del 7% se debe exclusivamente a aspectos metodológicos tales como: instrumentos de medición de variables, matriz de operacionalidad y estructura fija del esquema (títulos, cronograma, etc.)

**“CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA PREVENCIÓN DE
LESIONES POR PRESIÓN Y LA PRACTICA DE ENFERMERÍA DE
UN INSTITUTO DE LIMA 2026”**

Dedicatoria

A nuestro creador por ser generoso conmigo y con los que amo, porque siempre me bendice.

A mi madre por ser un ser de apoyo y amor constante.

A mi tía Haydee porque siempre me ama y me cuida.

A mis hermanos por su compañía y sostenimiento.

Agradecimiento

A mis docentes por compartir generosamente el conocimiento y formarnos para ser mejores personas y profesionales.

Asesor: Mag. Gianfranco Castellanos Melzi

Código ORCID: 0009000615643959

Jurados:

Presidente :

Secretario :

Vocal :

Índice

| | |
|--|----------|
| Portada | i |
| Post portada..... | ii |
| Dedicatoria..... | iv |
| Agradecimiento..... | v |
| Índice..... | viii |
| Índice de tablas | xi |
| Resumen..... | xii |
| Abstract..... | xiii |
| CAPITULO I EL PROBLEMA..... | 1 |
| 1.1 Planteamiento..... | 1 |
| 1.2 Formulación del Problema | 4 |
| 1.2.1 Problema General | 4 |
| 1.3 Objetivos de la investigación | 4 |
| 1.3.1 Objetivo General | 4 |
| 1.3.2 Objetivos Específicos | 4 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 5 |
| 1.4.1. Teórica..... | 5 |
| 1.4.2. Metodológica..... | 5 |
| 1.4.3. Práctica | 6 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación..... | 6 |
| 1.5.1. Temporal | 6 |
| 1.5.2. Espacial | 6 |
| 1.5.3 Población..... | 7 |
| CAPITULO II MARCO TEÓRICO | 8 |

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| 2.1 | Antecedentes de la investigación | 8 |
| 2.1.1 | Antecedentes Internacionales | 8 |
| 2.1.2 | Antecedentes Nacionales..... | 9 |
| 2.2 | Bases teóricas | 11 |
| 2.2.1 | Definición de variables..... | 11 |
| 2.3 | Formulación de Hipótesis | 16 |
| 2.3.1 | Hipótesis general | 16 |
| 2.3.2 | Hipótesis específica..... | 17 |
| CAPITULO III METODOLOGÍA | | 18 |
| 3.1 | Método de investigación | 18 |
| 3.2 | Enfoque de investigación | 18 |
| 3.3 | Tipo de investigación | 18 |
| 3.4 | Diseño de investigación | 19 |
| 3.5. | Población, muestra y muestreo | 20 |
| 3.6 | Matriz de Operacionalización de Variable:..... | 21 |
| 3.7 | Técnicas e instrumento de recolección de datos | 23 |
| 3.7.1 | Técnica | 23 |
| 3.7.2 | Descripción de instrumentos | 23 |
| 3.7.3 | Validación | 24 |
| 3.7.4 | Confiabilidad..... | 24 |
| 3.8 | Procesamiento y análisis de datos | 25 |
| 3.9 | Aspectos éticos..... | 25 |
| 3.8 | Procesamiento y análisis de datos | ¡Error! Marcador no definido. |
| CAPÍTULO IV ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | | 27 |
| 4.1 | Cronograma de actividades | 27 |

4.2 Presupuesto28

Referencias.....29

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión | 21 |
| Tabla 2 Variable 2. Práctica de enfermería..... | 22 |
| Tabla 3 Cronograma de actividades..... | 27 |
| Tabla 4 Presupuesto de la investigación | 28 |

Resumen

El propósito del presente estudio radica en examinar la vinculación existente entre el dominio teórico acerca de la prevención de úlceras por presión y la ejecución efectiva de intervenciones en el ámbito de la enfermería clínica. Dicha indagación abarca a un colectivo específico de 27 egresadas en enfermería, todas ellas adscritas al servicio de hospitalización dentro de un instituto de salud ubicado en Lima, Perú, lo que asegura un enfoque contextualizado en realidades locales de atención hospitalaria. Se configura como una investigación aplicada, orientada a generar conocimiento práctico con implicancias directas en la mejora de protocolos asistenciales. El esquema metodológico adoptado corresponde a un diseño observacional de carácter descriptivo y correlacional, ejecutado bajo un corte transversal con proyección prospectiva, permitiendo capturar datos en un momento puntual para identificar patrones asociativos sin intervención experimental.

Los instrumentos seleccionados destacan por su rigor psicométrico. El conocimiento sobre prevención de úlceras por presión se midió mediante el cuestionario adaptado por Karina Armas en 2006, cuya solidez interna quedó confirmada con un alfa de Cronbach de 0,83. Complementariamente, la práctica profesional se evaluó a través del instrumento original de Maribel Escobedo (2016), que evidenció una confiabilidad óptima de 0,88 en el mismo coeficiente. Concluida la fase de colecta de data, la información se sistematizará en hojas de cálculo electrónicas y se procesará mediante el programa SPSS versión 26. Las relaciones hipotetizadas se someterán a prueba utilizando el coeficiente de correlación de Spearman o Pearson, conforme a las propiedades de normalidad de los datos, garantizando así resultados robustos y aplicables a la optimización de cuidados preventivos.

Palabras claves: Conocimiento, úlceras de la piel por presión, Actuar profesional

Abstract

The aim of this inquiry lies in scrutinizing the interlacement betwixt epistemic command on decubitus prophylaxis and the efficacious enactment of clinical nursing maneuvers. This exploration encompasses a circumscribed cohort of 27 alumnae in nursing, all conscripted within the ward services of a sanative institute situated in Lima, Peru, thereby ensuring a geo-contextualized lens on nosocomial praxis. The research typology aligns with an applicative paradigm, devised to engender utilitarian sapience with immediate repercussions on caregiving schemata refinement. The methodological scaffolding adheres to an observational framework of descriptive and correlational tenor, conducted under a transverse incisure with forward-facing orientation, permitting the seizure of synchronic data to delineate associative constellations absent experimental intrusion.

The deployed apparatuses are distinguished by their psychometric stringency. Gnosis concerning pressure sore aversion was gauged via a customized interrogative tool by Karina Armas (2006), whose endogenic cohesion was substantiated by a Cronbach's alpha of 0.83. In tandem, vocational praxis was appraised through Maribel Escobedo's (2016) primordial device, evidencing an apex reliability index of 0.88. Post data acquisition, the compendium shall be codified in digital tabulations and subjected to analytic elaboration through SPSS software, iteration 26. Posited relationalities shall undergo verification via Spearman's or Pearson's concordance metrics, contingent on distributional normalcy, thereby ensuring probative rigor and translational utility for prophylactic enhancement.

Keywords: Knowledge, pressure ulcers, professional action

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento

Como contexto global las lesiones cutáneas por fuerza ejercida prolongada se mantienen como indicador de calidad en crecimiento y con poca data estadística actualizada, sin embargo, investigaciones detallan que hay una incidencia creciente encontrándose entre 3.4% y menos del 35% a predominio de escenarios hospitalarios y críticos, afectando a diferentes grupos etarios y a la vez manifestándose como un reto en el cuidado y abordaje de este tipo de lesiones. Este problema sanitario no solo prolonga la estancia hospitalaria, sino que también incrementa los costos asociados y generando complicaciones adicionales (1).

En Australia y Nueva Zelanda, la prevalencia de estas lesiones en las áreas Críticas es preocupante. Aproximadamente el 12.9% de los pacientes internados presentan Lpp, siendo esta una cifra alarmante, reflejando un claro indicador de la calidad de cuidados de enfermería, por consiguiente, la alta incidencia de lesiones por presión adquiridas en el hospital sugiere que hay margen para mejorar las prácticas de prevención y cuidado en estos centros de atención aguda (2).

En España estudios disponibles indican que la incidencia de LPP en recién nacidos hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales varía considerablemente, con

tasas reportadas entre el 3.3% y el 31.7%. Es importante destacar que un porcentaje significativo de estas lesiones está asociado al uso de dispositivos médicos, con algunos informes sugiriendo que hasta el 80% de las LPP en neonatos pueden estar relacionadas con estos equipos. Esta variabilidad en las tasas de incidencia puede atribuirse a diversos factores, incluyendo las diferencias en las prácticas de cuidado, los métodos de evaluación y las características específicas de cada unidad neonatal (3).

En Perú la frecuencia de Aparición de las LPP oscila entre el 5% y 19.5 %, esta variación en la prevalencia depende de diferentes factores, como el tipo de servicio hospitalario y las características de la población atendida; la estancia hospitalaria refleja la efectividad de las medidas preventivas y la atención general brindada al paciente, sirviendo como un indicador clave del desempeño y la calidad asistencial de la institución de salud (4).

En lima una investigación reveló una correlación entre la incidencia de lesiones por presión y el área de internación del paciente; observando una mayor prevalencia de estos casos en la unidad de cuidados críticos. Los datos indican que aproximadamente el 70% de las úlceras por presión se presentaron en cuatro servicios principales: área crítica, servicios de cirugía, medicina interna y obstetricia, con un predominio notable en la UCI (5).

El presente estudio se realizará en un servicio de hospitalización de un nosocomio capitalino donde se ha evidenciado que la práctica de integral de la enfermera, podría generar la incidencia de las LPP, este problema sanitario conmueve el bienestar de los enfermos y de quienes los asisten, adicionando la estancia hospitalaria prolongada y aumentando el costo de vida del mismo y en algunos casos podría llegar a la muerte (6).

Las lesiones cutáneas y de los tejidos profundos conocidas como úlceras por presión se originan cuando una zona corporal específica sufre una compresión constante que interrumpe la circulación sanguínea. Estas heridas suelen aparecer en pacientes que mantienen una postura invariable por períodos extensos, como ocurre con personas

confinadas a una cama o que utilizan sillas de ruedas de manera permanente. La falta de movilidad prolongada provoca que ciertas áreas del cuerpo soporten una presión continua, lo que eventualmente daña la piel y las estructuras subyacentes al privarlas de un adecuado flujo sanguíneo (7).

El insuficiente dominio por parte del equipo de enfermería acerca de las estrategias para evitar y manejar las lesiones por presión representa una preocupación importante. Esta carencia de conocimientos puede desencadenar la formación y el empeoramiento de dichas heridas en pacientes que se encuentran internados en centros de salud. La falta de preparación adecuada en este ámbito puede tener consecuencias negativas en la producción de servicios médicos, así como gestionar un equilibrio holístico de los que son materia de cuidado en establecimientos sanitarios, aumentando el riesgo de complicaciones relacionadas con las LPP (8).

La hospitalización independientemente de su duración, puede acarrear serias complicaciones para los pacientes, aumentando el riesgo de infecciones como celulitis, abscesos y osteomielitis. En casos graves, estas infecciones pueden evolucionar a sepsis, lo que incrementa significativamente la tasa de mortalidad. Desde la perspectiva del servicio hospitalario, estas complicaciones generan una mayor carga de trabajo para el personal de enfermería, ya que aumenta la demanda de cuidados como consecuencia, incrementado la sobrecarga laboral que dificulta la provisión de una atención óptima a todos los pacientes, comprometiendo potencialmente la calidad general de la atención sanitaria (9).

La presente indagación aspira a sensibilizar, desde una óptica poliédrica, a galenos, auxiliares clínicos y demás agentes sanitarios, quienes pueden fungir como vectores cruciales en la atenuación de la incidencia de tales afecciones y en la optimización de la praxis asistencial, favoreciendo la consecución exitosa de iniciativas profilácticas contra las lesiones por presión, lo cual se halla intrínsecamente correlacionado con el acervo cognitivo que

detentan. Resulta imprescindible que dichos esquemas preventivos se cimienten en corpus probatorio robusto y se consoliden de manera continua, permitiendo así sustentar las exigencias emergentes tanto del paciente como del cuerpo facultativo en relación con las úlceras cutáneas (10).

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado en la prevención de lesiones por presión según su dimensión higiene personal y la práctica de enfermería?

¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión alimentación y la práctica de enfermería?

¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión movilización y la práctica de enfermería?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión higiene personal y la práctica de enfermería.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión alimentación y la práctica de enfermería.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión movilización y la práctica de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Mediante la presente indagación se propiciará una repercusión de elevada exactitud en la praxis asistencial, en tanto posibilitará el suministro de saberes científicos relativos a las variables analizadas y a la manera en que estas se hallan interrelacionadas, incidiendo en la prestación de cuidados diligentes y equitativos.

La teoría de Patricia Benner genera un aporte significativo al destacar cómo el conocimiento en enfermería se desarrolla progresivamente a través de la experiencia práctica combinada con una base teórica sólida. Este proceso permite que las enfermeras tomen decisiones más complejas y adaptadas a cada paciente, ofreciendo cuidados más efectivos y personalizados.

La Teoría del Déficit del Autocuidado de Orem proporciona a esta investigación una guía para dar continuidad a intervenciones especializadas y formación constante mediante un fundamento teórico robusto para analizar la práctica de enfermería como un proceso completo que reconoce y aborda las dificultades en el autocuidado, fomentando la independencia, dignidad y bienestar del sujeto de cuidado.

1.4.2. Metodológica

Se generó un enfoque científico para proporcionar información verificable. Este diseño permitió recopilar datos durante un periodo específico, identificando asociaciones

entre variables sin intervención experimental, facilitando así la descripción de fenómenos en el contexto estudiado.

Los instrumentos utilizados para esta investigación poseen validez y confiabilidad psicométrica, garantizando que los resultados obtenidos sean coherentes con la comprensión de la problemática estudiada y, a su vez, sirvan como referencia para investigaciones similares futuras.

1.4.3. Práctica

El estudio en cuestión contribuirá de manera relevante al manejo de la atención de enfermería en pacientes que presentan lesiones por presión (LPP). Su importancia radica en que posibilitará la aplicación de estrategias fundamentadas en evidencia científica; como capacitación y talleres para la formación del comité y consultorio de heridas institucional, lo cual evidenciará de forma destacada el cumplimiento de necesidades no cubiertas, al generar un mayor grado de conformidad con los afectados. Adicionalmente, este trabajo sentará las bases para el establecimiento de un grupo especializado en heridas, cuya función será supervisar y prevenir la aparición de nuevos casos de LPP.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta iniciativa será desplegada a lo largo del intervalo temporal que abarca desde noviembre de 2025 hasta marzo de 2026.

1.5.2. Espacial

El análisis se llevará a cabo en una unidad de internamiento del INSNSB de la capital limeña.

1.5.3 Población

Integraran el equipo de enfermeros titulados.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Aiman, et al (11) mediante su publicación científica del año 2024 en Pakistán tuvo como meta “evaluar los conocimientos y las prácticas de las enfermeras que trabajan en hospitales de atención terciaria de Pakistán en relación con la prevención de las úlceras por presión” el método de estudio fue descriptivo de enfoque cuantitativo y transversal, el universo incluyó a 129 enfermeras y utilizó un cuestionario estructurado para recopilar datos demográficos relacionadas con prevenir heridas en piel por decúbito a su vez conocimientos y prácticas. Datos finales mostraron que, aunque el 62,8% reconoció correctamente la causa de las úlceras, solo el 42,6% aplicó de manera sistemática una escala de evaluación de riesgos. Se concluyó la relación significativa de ambas variables a su vez que es esencial implementar programas educativos continuos para mejorar la práctica en este ámbito.

Afnan, et al (12) desarrollaron una pesquisa el 2023 en Arabia Saudita buscando como propósito de "evaluar el conocimiento y las prácticas sobre la prevención de lesiones por presión entre enfermeras del Hospital Especializado Rey Abdulaziz", Utilizaron un diseño descriptivo transversal, la muestra incluyó a 152 enfermeras de unidades de hospitalización,

se aplicaron cuestionarios para medir sus conocimientos y escala para medir prácticas, teniendo como resultado la gran mayoría eran mujeres (93,4%) y poseían un título de licenciatura (88,8%); puntuación promedio del nivel de comprensión del personal de enfermería en mención al control de escaras por decúbito siendo 8.71/10 aproximadamente. Además, la puntuación media para aquellas enfermeras que implementaron prácticas de prevención de LP fue de 26.29/27. Se concluye que se encontró relación significativa en ambas variables.

Yohannes, Matusala y Ephrem (13) realizaron una investigación el 2024 en Etiopia con el objetivo de “evaluar el conocimiento y la práctica de las enfermeras hacia la prevención de las úlceras por presión y sus factores asociados en hospitales seleccionados del sur de Etiopía”. se usaron datos en corte temporal breve con un componente analítico, 225 voluntarios sanitarios accedieron al estudio, el instrumento usado fue el cuestionario, considerándose estadísticamente significativo. Los resultados arrojaron 61.9% poseen buenos conocimiento mientras que 60.9% poseen buenas prácticas. Concluyendo que hay asociación entre ambas variables.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Castillo y Chuquizuta (14) estudiaron durante el 2022 en cañete con intensidad “determinar la relación entre el Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de lesión por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, hospital Rezola”. El estudio, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental correlacional, incluyó a 30 enfermeros siendo la muestra censal, emplearon un cuestionario con 26 interrogantes evaluando conocimientos y una lista de verificación para las prácticas. El 1er instrumento mostro una fiabilidad de 0,828, mientras el 2do obtuvo 0,874. Dichos datos señalaron que el 63,4% poseían un nivel medio de competencia, mientras que el 100% mostró buenas

prácticas; además, se determinó una asociación estadísticamente relevante entre ambas variables.

Tarrillo (15) a través de su análisis en el 2024 en la capital peruana contaba como fin “nivel de conocimiento y el nivel de práctica sobre prevención de lesiones por presión en los enfermeros de la unidad de cuidados críticos del Hospital Regional Lambayeque, 2023”. Se adoptó un enfoque hipotético deductivo, permitiendo observar las variables sin dar lugar a la manipulación, recogiendo datos en un tiempo único; contaron con 50 enfermeros. Se aplicaron instrumentos: cuestionario aludiendo a la variable 1 y una lista de verificación para la variable 2. Se revelaron que el 58% de licenciadas exhibieron un nivel alto de conocimientos, en tanto el 42% se ubicó en espacio medio. Respecto a las prácticas, el 60% presentó un desempeño regular y el 40% uno bueno. Concluyendo que se determinó relación directa entre ambas variables.

Juárez et al (16) en su pesquisa llevada a cabo en el año 2024 en la urbe de Trujillo, se propusieron “indagar la vinculación entre el saber teórico y las praxis enfermeras en la profilaxis de lesiones por presión en las Unidades de Cuidados Intensivos y Especiales del Hospital Belén”. La investigación adoptó una orientación cuantitativa, con un diseño no experimental de corte correlacional, abarcando una cohorte de 35 profesionales de enfermería. Se empleó un instrumento tipo cuestionario para dimensionar el nivel cognitivo y una lista de cotejo para escrutar las intervenciones preventivas. Los hallazgos evidenciaron que el 82.86% de los participantes ostentaban un conocimiento calificado como adecuado, mientras que el 65.71% ejecutaba prácticas concordantes con dicho nivel. Se arribó a la conclusión de que existe una ligazón estadísticamente significativa entre el caudal de conocimientos y las acciones enfermeras orientadas a la prevención de dichas afecciones, registrándose un coeficiente de correlación de 0.870, lo cual denota una asociación robusta y directamente proporcional entre ambas dimensiones.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de variables

2.2.1.1 Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión

Viene siendo la capacidad más fundamental del ser humano, ya que le permite entender el mundo que lo rodea, así como las relaciones y características de los objetos y fenómenos. Este proceso se basa en un razonamiento que va más allá de la mera experiencia. El conocimiento se origina en la percepción sensorial del entorno, evoluciona hacia una comprensión más profunda y, finalmente, se transforma en un razonamiento lógico (17).

También hace referencia a un conjunto de verdades o hechos que se han acumulado a lo largo del tiempo. Es la totalidad de la información reunida, así como su extensión y características, en cualquier cultura, época o nación (18).

Conocimiento en lesiones por presión

Este se basa en principios científicos que permiten entender cómo diversos factores pueden afectar negativamente a los pacientes. Este conocimiento incluye la evaluación de la movilidad, el estado de la piel y la nutrición, entre otros aspectos. Los profesionales de enfermería aplican sus saberes previos y la información adquirida para ayudar a prevenir complicaciones en el entorno hospitalario, como son las úlceras por decúbito. Una adecuada priorización de cualquier eventualidad que genere daño al estado del paciente es esencial para implementar medidas preventivas efectivas (19).

Teoría de Patricia Benner

Fue una teórica, educadora de enfermería su teoría reposa en la distinción a través del Conocimiento práctico y el teórico. Siendo el saber aplicado quien surge de la experiencia continua en la disciplina, apoyándose en una sólida base teórica. En este contexto, las enfermeras adquieren habilidades a través de la práctica, integrando el aprendizaje práctico con el conocimiento teórico, que adaptan según las circunstancias o los pacientes que

atienden, implicando que a medida que las enfermeras avanzan en su carrera, su capacidad para aplicar este conocimiento se vuelve más intuitiva y contextualizada, lo que les permite ofrecer cuidados más efectivos y personalizados. Esta teoría está relacionada con el conocimiento sobre úlceras por presión en términos del desarrollo de la competencia y la experiencia en su tratamiento. A medida que los enfermeros escalan desde el rol novato hacia la pericia avanzada, su habilidad dirige identificar, prevenir y manejar las úlceras por presión se incrementa, pasando de seguir protocolos estrictos a tomar decisiones más complejas e informadas basadas en una comprensión más profunda del cuidado del paciente (20).

La teoría socio constructivista de Lev Vygotsky

Fue un destacado psicólogo del desarrollo e investigador de origen Soviético, el menciona en su teoría que el conocimiento se desarrolla socialmente mediante la interacción entre los individuos y su entorno; este afirma que el desarrollo cognitivo está estrechamente ligado a las relaciones sociales y culturales, y no se limita a la experiencia individual. Esta teoría ofrece un enfoque significativo optimizando las competencias frente a expertise sobre LPP; enfatizando la colaboración y la comunicación efectiva, así como la necesidad de adaptar el conocimiento a los contextos sociales y culturales. Al implementar estos principios, los profesionales de la salud pueden no solo enriquecer su propio proceso de aprendizaje, sino también mejorar la atención que proporcionan a los pacientes, lo que resulta en un manejo más efectivo de esta condición (21).

Dimensiones de la variable Independiente

Dimensión1: Higiene personal

Se conceptualiza como el acervo de saberes y procedimientos orientados a la evitación de contingencias sanitarias. La omisión de tales directrices deviene en consecuencias lesivas para la integridad del sujeto, erigiéndose de este modo en una táctica de salubridad colectiva

encaminada a la optimización del bienestar. Resulta cardinal conservar la tegumentaria en estado de asepsia y exenta de humedad, a fin de eludir fenómenos irritativos (22).

Es necesario realizar los procesos de monitoreo por parte de las enfermeras a fin de dar cumplimiento a los procedimientos dirigidos mantener condiciones adecuadas de higiene, incluyendo la adherencia a la correcta técnica de higiene de manos, como también insumos adecuados que no irriten la piel del paciente (23).

Dimensión 2: Alimentación

Una inadecuada alimentación representa un determinante significativo para el avance y progresión de las heridas, en este marco es preciso mencionar que tanto los pacientes malnutridos adelgazados; como los con sobre peso están propensos a sufrir este tipo de lesiones, por eso preciso resaltar la importancia de un adecuado estado nutricional (24).

Es importante mencionar que el riesgo de desarrollar Lpp está estrechamente vinculado al estado nutricional del paciente. En general, los problemas de malnutrición tienden a retrasar el proceso de cicatrización de las heridas (25).

Dimensión 3: Movilización

Se define como acciones que involucran cambios o reposicionamientos posturales para prevenir las Lpp, implicando una serie de intervenciones físicas diseñadas a reducir el riesgo de aparición de estas lesiones, especialmente en pacientes con movilidad limitada. A través de la movilización, se logra redistribuir la presión sobre la piel y los tejidos subyacentes, evitando así un déficit circulatorio tisular, en consecuencia, la progresión de estas lesiones (26).

2.2.1.2 Práctica de enfermería

Son aquellas acciones y/o cuidados de enfermería dirigidas a evitarla aparición de Lpp, por lo que es de vital importancia generar conocimiento y experticia en el manejo de

este tipo de lesiones de manera que tanto el diagnóstico de enfermería y el uso de insumos para el tratamiento sea el más adecuado y oportuno, facilitando una estancia hospitalaria óptima (27).

Se define como actividades programadas para prevenir la manifestación y aumento de Lpp de tal manera que no aumente el costo de la atención como de internamiento, de ahí radica la prevalencia del ejercicio profesional extendiéndose al sujeto de cuidado y familia para el logro los resultados esperados (28).

Teoría de Déficit del Autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem

Define un proceso vital que se debe practicar a lo largo de la vida, asegurando la autonomía y dignidad de las personas al preservar su salud. Según la Teoría de Orem, los elementos clave del autocuidado incluyen hidratación, alimentación, ejercicio, higiene y descanso. Sin embargo, aparecen escenarios que impiden cumplir con estos requisitos pudiendo afectar la calidad de vida, especialmente en pacientes vulnerables son los pacientes pediátricos y los adultos mayores. La teoría del déficit de autocuidado aborda estas limitaciones y resalta la importancia del cuidado siendo crucial que las enfermeras y cuidadores estén capacitados a controlar, contrarrestar algún impacto directo, elevando así el bienestar general de todos los atendidos (29).

Teoría de del Entorno de Florence Nightingale

En su planteamiento teórico concibe al entorno como una esfera completa de determinantes y contextos externos que afectan el curso vital y evolución de la persona. Estas condiciones pueden jugar un papel crucial al prevenir, reducir enfermedades y accidentes o la muerte (30).

Estos criterios generan trascendencia en el entorno hospitalario, ya que orientan los cuidados de enfermería a la prevención de Lpp, evitando así futuras complicaciones, además

enfatisa el rol de la enfermera y su relevancia de formación educativa en el involucramiento activo en familia para la protección del paciente (31).

Dimensiones de la variable Dependiente

Dimensión 1: Higiene Corporal

Se describe como un acumulo de conocimientos y prácticas que buscan prevenir riesgos que atenten la salud, refiriéndose al proceso de eliminación de residuos fisiológicos en el cuerpo humano mediante la higiene o el baño corporal siendo esencial para mantener la salud y el equilibrio interno. Por lo tanto, la higiene es una actividad esencial en el ámbito de la salud, enfocada en promover el bienestar y prevenir infecciones o enfermedades (32).

Dimensión 2: Integridad de la piel

La piel, que es el órgano que mantiene una extensión considerable del cuerpo humano, por ello necesita un adecuado mantenimiento o restauración para conservar su funcionalidad. teniendo como propósito más relevante resguardar el sistema corporal de agresiones externas, que pueden incluir bacterias, sustancias químicas y factores físicos como la presión, la fricción y la cizalla. Por ello es importante cuidar de la integridad de la piel manteniéndola aseada, hidratada y con control de humedad previniendo así futuras lesiones (33).

Dimensión 3: Hidratación

La hidratación se entiende como el mecanismo a través del cual se suministra agua o líquidos al cuerpo para asegurar su correcto funcionamiento (34).

Nutrición

Se le conoce como un mecanismo por el cual el cuerpo humano adquiere de manera sustancial los elementos nutritivos para mantener el equilibrio fisiológico y la salud. Estos procesos tienen tres objetivos fundamentales: suministrar la energía requerida para preservar

la integridad y el funcionamiento de las estructuras del cuerpo, construir y reparar dichas estructuras, y regular los procesos metabólicos (35).

Con el avance de las investigaciones se aclara la importancia de mantener un aporte abundante de nutrientes siendo estos esenciales para la cicatrización de heridas, siendo las proteínas las que proveen generosamente producción de colágeno, formación de tejido nuevo; así como las vitaminas y minerales (36).

Dimensión 4: Movilización

Se trata de un conjunto de métodos diseñados para reducir la presión en las áreas vulnerables del cuerpo, como las protuberancias óseas; por lo tanto, la falta de movimiento provoca debilidad en los músculos, lo que a su vez desencadena una respuesta inflamatoria en todo el organismo. Siendo prevalente generar hábitos que den sostenibilidad a la mitigación estas complicaciones derivadas de la inmovilización prolongada (37).

2.3 Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026.

Hipótesis Nula

- No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026.

2.3.2 Hipótesis específica

- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según dimensión higiene personal y la práctica de enfermería.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según dimensión alimentación y la práctica de enfermería.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según dimensión movilización y la práctica de enfermería.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Se empleara un esquema metodológico desarrollando paradigmas científicas explicando fenómenos observados experimentalmente, utilizando razonamiento inferencial para generar predicciones comprobables mediante evidencia empírica obtenida en nuevos experimentos (38).

3.2 Enfoque de investigación

Se enfocara en priorizar recopilación, procesamiento de información numérica caracterizando e interpretando la anticipación de fenómenos en ámbitos sociales, psicológicos o físicos. Este modelo se sustenta en criterios de objetividad, replicabilidad y generalización de hallazgos mediante la aplicación de procedimientos estadísticos y estrategias de muestreo sistemático (39).

3.3 Tipo de investigación

Aplicada correspondiendo a investigaciones originales cuyo fin es producir nuevo conocimiento, dirigidas a propósitos prácticos definidos. Su implementación busca identificar

aplicaciones para los resultados de investigaciones fundamentales, o diseñar estrategias novedosas para cumplir objetivos preestablecidos, con enfoque en la resolución de desafíos específicos (40).

3.4 Diseño de investigación

Se abordaron los siguientes:

Observacional

Ya que posibilita la evaluación de eventos dentro de su contexto original, excluyendo cualquier manipulación de variables (41).

Descriptivo

Se enfoca en la observación, registro y caracterización de las propiedades de un grupo o fenómeno, sin abordar el análisis de los factores causales subyacente (42).

Correlacional

Por qué corresponde a diseños no experimentales que analizan la relación estadística entre dos variables, evaluando su asociación sin intervención de factores externos (43).

Prospectivo

Es un tipo de estudio longitudinal que analiza eventos futuros mediante el seguimiento de grupos desde el presente hacia adelante estableciendo relaciones causales al garantizar que la exposición estudiada antecede temporalmente al resultado observado (44).

Transversal

Porque permite describir el concepto o materia de estudio mediante una línea en el tiempo espacio, plasmando un escenario temporal único para analizar personas (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

El grupo poblacional incluyo a 27 licenciadas comprometidas con la atención asistencial en una unidad específica del INSNSB.

Al ser una población finita no tendrá muestreo.

Los criterios de inclusión son:

- Que acepten voluntariamente participar del estudio previa firma del consentimiento informado.

Los Criterios de exclusión son:

- Profesionales de Enfermería que no deseen participar

3.6 Matriz de Operacionalización de Variable:

Tabla 1

Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión

| Descripción Conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de Medición | Escala valorativa (Niveles o rangos) |
|--|--|--------------------|---|--------------------|--------------------------------------|
| Hace mención a la información y competencias que adquiere el profesional sanitario evitando este tipo de Lpp en los pacientes hospitalizados en largos o cortos periodos de tiempo (46). | Información y competencias que adquiere el profesional de enfermería de un nosocomio limeño, siendo evaluados mediante aquel instrumento que analice las dimensiones de la V.I (47). | • Higiene personal | <ul style="list-style-type: none"> • Definición • Importancia • Prevención de lesiones. • Periodicidad. | Ordinal | Alto (18-26) |
| | | • Movilización | <ul style="list-style-type: none"> • Cambios posturales. • Frecuencia. • Uso de preventivos | | Medio (09-17) |
| | | • Alimentación | <ul style="list-style-type: none"> • Nutrición adecuada. • Ingesta de líquidos. | | Bajo (0- 8) |

Tabla 2*Variable 2. Práctica de enfermería*

| Explicación conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (Niveles o rangos) |
|--|--|----------------------------|---|---------------------------|---|
| Son un aglomerado de cuidados e intervenciones en enfermería enfocados a prevenir, controlar y reducir el daño en consideración a las necesidades del paciente (48). | Bagaje teórico-práctico que fundamenta el cuidado y se materializa en técnicas especializadas y conocimientos científicos de los enfermeros de un instituto de lima, mediante el cuestionario de prácticas del cuidado enfermero en el que se medirá las dimensiones de la V.D (49). | • Higiene corporal. | <ul style="list-style-type: none"> • Aseo y manejo de humedad. • Desbridamiento seguro. • Prevención activa. | Ordinal | Muy Adecuado (59 a 75 puntos) |
| | | • Integridad de la piel. | <ul style="list-style-type: none"> • Rotación postural. • Protección. • Vigilancia activa. | | Adecuada (42 a 58 puntos) |
| | | • Hidratación y nutrición. | <ul style="list-style-type: none"> • Balance hídrico. • Educación nutricional. • Evaluación integral. | | Inadecuado (25 a 41 puntos) |
| | | • Movilización | <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios pasivos • Protección mecánica. • Valoración. | | Muy Inadecuado (1 a 24 puntos) |

3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En las dos variables estudiadas se empleara la encuesta.

Consiste en el uso de cuestionarios estructurados para recolectar datos de una muestra representativa, con el objetivo de analizar características específicas de una población mediante métodos rigurosos y análisis estadísticos (50).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión

Se ha tomado de referencia el instrumento para determinar el nivel de conocimiento (47) de

Armas K en el 2006.

Se utilizará como artefacto metodológico un cuestionario conformado por 26 reactivos, los cuales han sido estratificados en tres etapas analíticas: higiene con 9 ítems (1 al 9), movilización 12 ítems (10 al 21), alimentación con 5 ítems (22 al 26).

Para la categorización de la variable se utilizará la siguiente escala de evaluación: correcto (1) Incorrecto (0).

Los niveles y rangos considerados son:

- Alto (18-26)
- Medio (09-17)
- Bajo (0- 8)

Práctica de enfermería

El instrumento utilizado fue adaptado por Escobedo Maribel en el año 2022 (49).

La herramienta de investigación será un cuestionario y constará de 25 preguntas, distribuidas en 4 componentes: Higiene Corporal con 8 ítems (1 al 8), integridad de la piel 6 ítems (9 al 14), hidratación y nutrición 5 ítems (15 al 19), Movilización 6 ítems (20 al 25).

Está estructurada con tres opciones de respuesta: Siempre, A veces y Nunca. A estas alternativas se les asignan los siguientes puntajes: Siempre (3), A veces (2), Nunca (1).

Para clasificar la variable se empleará la siguiente escala general

- Muy Adecuado (59 a 75 puntos)
- Adecuada (42 a 58 puntos)
- Inadecuado (25 a 41 puntos)
- Muy Inadecuado (1 a 24 puntos)

3.7.3 Validación

Variable Conocimiento del cuidado de la prevención de Lpp

La validez estuvo considerada en base a la opinión calificada de 7 expertos aplicándose la fórmula de coeficiente de Pearson, confirmándose que el instrumento es válido para cada uno de sus ítems (47).

Variable practica de enfermería

Fue evaluada mediante el juicio de 6 expertos, quienes asignaron una puntuación media general del 83.5%, correspondiente a un índice KMO de 0.835, lo que confirma que el instrumento es adecuado para su aplicación (49).

3.7.4 Confiabilidad

Variable Conocimiento del cuidado de la prevención de Lpp

Fue determinada mediante pruebas estadísticas, obteniéndose un coeficiente alfa de Cronbach de 0.83, lo cual indica una alta consistencia interna y fiabilidad en las respuestas obtenidas (47).

Variable práctica de enfermería

Se estableció mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de $\alpha = 0.879$, lo cual indica que la herramienta psicométrica presenta una alta confiabilidad del instrumento (49).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Se realizará de la siguiente manera.

- Toda ocasión que el proyecto sea aprobado por la casa de estudios, se solicitarán los permisos correspondientes, así como también se coordinará con el área de docencia e investigación del INSNSB.
- Aprobado la autorización se coordinará con la jefa de servicio, para acudir en horarios diarios, y así aplicar las encuestas de ambos instrumentos.
- Posteriormente se revisará la calidad de las respuestas en el cuestionario de tal manera que no haya errores de omisión.
- Luego de concluir la recolección de la muestra, el contenido será ingresado a una hoja de cálculo, siendo posteriormente procesada en el programa estadístico SPSS versión 26.
- La comprobación de las hipótesis se realizará mediante el coeficiente de correlación de Spearman o Pearson.

3.9 Aspectos éticos

Se llevará a cabo considerando los principios bioéticos establecidos en el código de ética de la enfermería, los cuales comprenden (51).

Principio de justicia: durante la investigación de proporcionar un trato justo e igualitario, asegurando que la información sea veraz y confiable.

Principio de Autonomía: todo participante tendrá libre decisión de participar en el estudio.

Principio de beneficencia: no se invalidarán las opiniones o información plasmada en la investigación.

Principio de no maleficencia: no se afectará la integridad de los sujetos de estudio garantizándose la confidencialidad de la información.

CAPÍTULO IV
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Tabla 3

Cronograma de actividades

| Actividades | Nov 2025 | Dic 2025 | Ene 2026 | Feb 2026 | Mar 2026 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Búsqueda de la realidad problemática | ✓ | | | | |
| Identificación de fuentes bibliográficas | ✓ | ✓ | | | |
| Situación problemática y marco teórico | | ✓ | | | |
| Importancia y justificación de la investigación | | ✓ | | | |
| Planteamiento de problemas y objetivos | | ✓ | | | |
| Enfoque y diseño de investigación | | | ✓ | | |
| Población, muestra y muestreo | | | ✓ | | |
| Técnicas e instrumentos | | | ✓ | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| de recolección de datos | | | |
| Aspectos bioéticos | ✓ | | |
| Métodos de análisis de información | | ✓ | |
| Aspectos administrativos del estudio | | ✓ | |
| Elaboración de anexos | | | ✓ |
| Aprobación del proyecto | | | ✓ |
| Sustentación del trabajo | | | ✓ |

4.2 Presupuesto

Tabla 4

Presupuesto de la investigación

| | Rubros | Unidad | Cantidad | Costo (S/.) | |
|------------------|---------------------|--------|----------|-------------|-------|
| | | | | Unitario | Total |
| Servicios | Digitación | Hoja | 500 | 1.50 | 750 |
| | Red | Horas | 500 | 1.50 | 750 |
| | Encuadernación | Unidad | 06 | 30.00 | 180 |
| | Viáticos | Unidad | 60 | 7.00 | 420 |
| | Traslado | Unidad | 180 | 2.00 | 360 |
| | Sub-total | | | | |
| Material | Papel bond | Millar | 01 | 25.00 | 25 |
| | Útiles de escritura | Unidad | 06 | 2.00 | 12 |
| | Archivo | Docena | 05 | 15.00 | 75 |
| | USB | 1 | 01 | 25.00 | 45 |
| | Subtotal | | | | |

Referencias

- Garces P, Ferreira J, Sampaio A, Oliviera B, Martins Inés. Una revisión sistemática de la prevalencia e incidencia de úlceras por presión/lesiones en servicios de urgencias hospitalarias. Elsevier. [Internet]. 2023;32 (2): 179-187. [Citado el 07 de setiembre del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36792441/>
- Sim J, Wilson V, Tuqiri K. Estudio sobre la prevalencia de las lesiones por presión y las mejoras en las prácticas (PIPPI): una evaluación de múltiples métodos de las prácticas de prevención de las lesiones por presión en un hospital de cuidados agudos. IntWoound J. [Internet]. 2024;21(10): e70050. [Consultado el 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39358941/>.
- Curcio F. Evaluación y prevención del riesgo de lesiones por presión en los recién nacidos ingresados en cuidados intensivos. Universidad de Córdoba, 2023. [Tesis para optar el grado de doctor en Biomedicina]. Córdoba: Universidad de Córdoba; 2023. Disponible en: <https://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/25863/2023000002714.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Lama J, Rodríguez R. Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Rev Médica Hered [Internet]. 2021; 32(1):59–60. [Consultado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100059.
- Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Medica Hered [Internet]. 2020; 31(3):164–8. [Consultado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>.

Vásquez M. Úlcera de presión en el adulto mayor. Repositorio institucional. [Internet]. 2022

[Consultado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/3225>.

Mervis J, Phillips T. Lesiones por presión. Manual MSD versión para profesionales

[Internet]. 2023; 81(4):881-890. [Consultado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible

en: [https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-](https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n#Diagn%C3%B3stico_v8381650_es)

[dermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-](https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n#Diagn%C3%B3stico_v8381650_es)

[presi%C3%B3n#Diagn%C3%B3stico_v8381650_es](https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/lesi%C3%B3n-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n#Diagn%C3%B3stico_v8381650_es).

Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en

cuidados intensivos. Gerókomos. [Internet]. 2020; 30 (4), 210–216. [Consultado el 16

de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210.

Castiblanco R, Lancheros D, Trespalacio J, Bonilla L, Leal M, Ramírez V. Cuidados de

enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. Rev

repertorio de medicina y cirugía. [Internet]. 2021; 33(2). [Consultado el 16 de

noviembre de 2024]. Disponible en:

<https://doi.org/10.31260/repertmedcir.01217372.1311>.

Matiz G, González R. Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por

presión en un hospital de Bogotá. Gerókomos. [Internet]. 2022; 33 (4): 256–

262. Consultado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010.

Aiman U, Saddique H, Jabeen R. Conocimiento y práctica de enfermería en relación con la

prevención de las úlceras por presión. BiolClinSci Res J. [Internet]. 2024;(1) ,1150.

[citado el 23 de noviembre de 2024]. Disponible en:

<https://bcsrj.com/ojs/index.php/bcsrj/article/view/1150>.

- Sahrah A, Althubaiti W, Albalawi S, Althobiti E, Fattah T, Almalki A, et al. Conocimiento y práctica sobre la prevención de lesiones por presión entre enfermeras en el hospital especializado King Abdul-Aziz. *Nurs Res basada en evidencia*. [Internet]. 2023; 5(4):11–23. [citado el 23 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ebnr/article/view/256207>.
- Yohannes A, Matusala A, Ephrem G. Conocimientos, prácticas y factores asociados del personal de enfermería en relación con la prevención de las úlceras por presión en hospitales seleccionados del ser de Etiopía, 2024. *MedRxIV*. [Internet]. 2025;10(12). [citado el 08 de febrero del 2026]. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2025.03.04.25323368v1>
- Castillo M, Chuquizuta E. Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, Hospital Rezola - Cañete, 2022. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería]. Cañete. Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/113666>.
- Tarrillo S. Conocimientos y prácticas sobre prevención de lesiones por presión en enfermeros de Cuidados intensivos del hospital Regional de Lambayeque, 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de Enfermería con mención en cuidado intensivos]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/item/1b5e9332-f260-4e10-9a3d-df527bc84b41>
- Juarez A, Salvatierra O. Nivel de conocimientos y prácticas de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital público. Trujillo, 2024. [Tesis para optar título profesional de licenciada en Enfermería]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2024. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/ea4f2deb-0204-4bee-bd41-4ed3374c482f>.

Delgado O. Nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2024. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Gestión en Central de Esterilización]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11238/T061_43150947_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Padilla A. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería en el uso de técnicas de barrera del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo- 2017. [Tesis para optar título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7911/T061_46869447_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y. }

Torres T. Conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7911/T061_46869447_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Colquicocha J. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre el manejo de paciente politraumatizado del servicio de emergencia de un Hospital Nacional, Lima – 2023. [Trabajo académico para optar el título de especialista en el cuidado enfermero en Emergencia y Desastres]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8847/T061_42902705_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Regader B. La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky. Psicología y mente. [Internet]. 2024:

(1). [Consultado el 28 de noviembre de 2024. Disponible en:

<https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>.

Andía H. Conocimiento y Prácticas preventivas en lesiones por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Guillermo Díaz de la vega Abancay 2022. [Tesis para optar título de segunda especialidad profesional en enfermería intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7779>.

Salía S, Afaya A, Adedia D, Kuug A, Nyande F, Wuni, A, et al. Modelado de los factores asociados con el conocimiento de las enfermeras y las barreras percibidas para la prevención de lesiones por presión. Sage Open Nursing. [Internet]. 2025;11, 1–13.

[Consultado el 08 de setiembre del 2025]. Disponible en:

<https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/1350357840/salia-et-al-2025-modeling-the-factors-associated-with-nurses-knowledge-and-perceived-barriers-towards-pressure-injury.pdf>

Zuñiga S. Nivel de conocimiento sobre la prevención de úlcera por presión en familiares de pacientes postrados en el Hospital San Juan de dios – Pisco 2024. [Tesis para optar título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chíncha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2024. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/03b6906b-a599-4a85-8c52-b179865845d1/content>.

C, Osuna, I. y Maldonado P. Manejo nutricional del paciente con úlceras por presión: una revisión de la literatura. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. [Internet]. 2021; 4(1), 56–64. [Consultado el 29 de noviembre de 2024]. Disponible en:

<https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/162>.

Macha Y. Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en adultos mayores y prácticas del profesional de enfermería en el servicio de geriatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – 2023. [Tesis para optar título de especialista en cuidado Enfermero en Geriatría y Gerontología]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8378/T061_43804862_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Villegas M. Nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención de lesiones por presión en enfermeras del servicio de cirugía del hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima - 2023. [Trabajo académico para optar título de especialista en cuidados Quirúrgicos con mención en tratamiento avanzado de Heridas y Ostomías]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10860/T061_23955794_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Córdova F. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas del profesional de enfermería sobre medidas preventivas de lesiones por presión en el servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2023. [Trabajo académico para optar título de especialista en cuidados Quirúrgicos con mención en tratamiento avanzado de Heridas y Ostomías]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023.

Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9075>.

Estupiñan S, Reynaldo B. Conocimiento y práctica de los cuidadores sobre prevención de lesiones por presión en adultos mayores, Hospital Regional de Huacho, 2023. [Tesis para optar título profesional de Licenciado en enfermería]. Huacho: Universidad

Nacional Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/8259>.

Denis R. Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba.

Multimed [Internet]. 2021; 25(5). [Consultado el 6 de diciembre de 2024]. Disponible

en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-

[48182021000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014).

Yuceler H, Ceyhan O, Burak Huseyin, Balcilar. Conocimientos y prácticas de enfermeras en la prevención de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos, Turquía.

Rev Cuidados de heridas. [Internet]. 2023; 32(Sup4):S22-S28. [Consultado el 27 de

enero de 2026]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/369901052_Nurses'_knowledge_and_practice_in_preventing_pressure_injuries_in_intensive_care_units

Ortiz M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión en el adulto mayor atendido por el personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del Hospital de Barranca 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en geriatría y Gerontología]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7341>.

Coma L. Integridad cutánea y seguridad del paciente, algo más que solo (algunas) lesiones por presión. Prevención Úlceras y Heridas tret e. FheriwoundsSolutions. [Internet].

2022 (1). [consultado el 6 de diciembre de 2024]. Disponible

en: <https://prevencionulcerasyheridas.com/integridad-cutanea-seguridad->

[paciente/#:~:text=El%20concepto%20integridad%20cut%C3%A1nea%20abarca,agentes%20f%C3%ADsicos%20como%20la%20presi%C3%B3n%2C](https://prevencionulcerasyheridas.com/integridad-cutanea-seguridad-paciente/#:~:text=El%20concepto%20integridad%20cut%C3%A1nea%20abarca,agentes%20f%C3%ADsicos%20como%20la%20presi%C3%B3n%2C).

Pérez J, Gardy A. Definición de hidratación. Definición. DE. [Internet]. 2022: (1).

[Consultado el 06 de diciembre de 2024]. Disponible

en:<https://definicion.de/hidratacion/>.

Bhupathiraju S, Hu F. Introducción a la nutrición [Internet]. Manual MSD versión para público general.2023: (1). [Consultado el 7 de diciembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-nutricionales/introducci%C3%B3n-a-la-nutrici%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-nutrici%C3%B3n>.

Bellés S, Sepúlveda C, Arroyo M. Importancia de la nutrición en la curación de las úlceras por presión, España. Rev MPG Journal [Internet]. 2024;4 (64). [Consultado el 27 de enero de 2026]. Disponible en:

<https://mpgjournal.mpg.es/index.php/journal/es/issue/view/32>

Aranza M. Conocimientos sobre prevención de lesiones por presión en el personal de enfermería del estado de Puebla, 2025. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Puebla. Universidad Autónoma de México; 2025.

Disponible: <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/b87ede15-88e0-4117-ba3c-0c1f816f4276/content>

Britannica. El método hipotético-deductivo. [Internet] Consultado el 23 de abril de 2025.

Disponible en: <https://www-britannica-com.translate.goog/science/hypothetico-deductive-method>.

Bonillas C. La Investigación Cuantitativa. Bogotá, D.C.: Corporación Universitaria de

Asturias; 2024 [citado 23 abr 2025]. Disponible en: https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cuantitativa/unidad1_pdf1.pdf

Bibliotecas Duoc UC. Investigación aplicada, innovación y transferencia: definición y propósito de la investigación aplicada [Internet]. Santiago: Duoc UC; [actualizado 06

agosto del 2024]; citado 23 abr 2025. Disponible

en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>

Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Cienc Lat Rev Cient Multidisciplin [Internet]. 2023 Jul-Ago [citado 23 Abr 2024]; 7(4):9723. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

Rus E. Investigación descriptiva: Qué es, tipos y ejemplos [Internet]. Madrid: Economipedia; 2024 Mar 19 [citado 23 Abr 2025]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html>

Tesis Doctorales Online. Investigación correlacional: qué es y cómo se realiza [Internet]. [España]: Tesis Doctorales Online; actualizado 24 de feb 2024; [citado el 23 Abr 2025]. Disponible en: <https://tesisdoctoralesonline.com/investigacion-correlacional-que-es-y-como-se-realiza/>

Dagnino J. Tipos de estudios [Internet]. Rev Chil Anest. 2014 [citado 24 Abr 2025];43(2):104-8. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/tipos-de-estudios/>

Manterola C, Hernández L, Otzen T, Espinoza M, Grande L. Estudios de corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas. Int. J. Morphol [Internet]. 2023; 41(1):146-155. [Consultado el 30 de enero de 2026]. Disponible: https://intjmorphol.com/wp-content/uploads/2023/02/Art_21_411_2023.pdf

Talledo E. Conocimiento en la prevención de lesiones por presión y prácticas en el profesional de enfermería, unidad de cuidados intensivos de un hospital de lima. Lima, 2023. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidados intensivos]. Lima. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2fcfda35-f6fa-47d5-95d3-62cd27421e0e/content>

Armas K. Conocimiento que tienen los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama en el servicio de medicina del HNDAC- 2006. Lima 2008. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima. Universidad nacional mayor de San Marcos; 2008. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b5f43f5-a0dc-4932-89c3-c5e9e001/content>

Palomino F. Conocimiento y práctica sobre prevención de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica, 2022. [Trabajo Académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b5f43f5-a0dc-4932-89c3-c5e025a9e001/content>

Escobedo M. Conocimientos y practicas sobre prevención y cuidados de lesiones por presión (LPP) en enfermeras del tópico de procedimientos no médicos de la Red Rebagliati-Essalud, Lima 2022. [Trabajo Académico para optar el título de especialista Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías]. Lima. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/7117fba8-4e6d-4787-9103-2fcbea80e64b>

Sánchez. L, Olvera K. La encuesta como técnica de investigación en ciencia política. Rev.mex. opinión pública [Internet]. 2024;37. [Consultado el 09 de febrero del 2026]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-49112024000200013#B24

Ledesma S, Tuapanta E, Delgado K, Chariguaman N. Aspectos de la bioética en el cuidado de enfermería de pacientes críticos. Pol. Con. [Internet]. 2025; 10(1), 2758-2779.

[Consultado el 09 febrero del 2026]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8060844f-e7b4-4d5b-b66b-06009e423fe4/content>

Anexo1: Matriz de Consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVO | HIPÓTESIS | VARIABLES | DISEÑO METODOLÓGICO |
|--|--|--|--|--|
| <p>General</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026?</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería.</p> | <p>Hipótesis general</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026. | <p>VI: Conocimiento del cuidado de lesiones por presión</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Higiene personal D2: Alimentación D3: Movilización</p> | <p>Tipo: Aplicada.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Método: Hipotético – deductivo.</p> |
| <p>Específicos</p> <p>1. ¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado en la prevención de lesiones por presión según su dimensión higiene personal y la práctica de enfermería?</p> <p>2. ¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión alimentación y la práctica de enfermería?</p> <p>3. ¿Cómo se relaciona el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión movilización y la práctica de enfermería?</p> | <p>Específicos</p> <p>1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión higiene personal y la práctica de enfermería.</p> <p>2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión alimentación y la práctica de enfermería.</p> <p>3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según su dimensión movilización y la práctica de enfermería.</p> | <p>Hipótesis Nula</p> <ul style="list-style-type: none"> No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de Lima 2026. <p>Hipótesis específica</p> <p>1. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según dimensión higiene personal y la práctica de enfermería.</p> <p>2. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según dimensión alimentación y la práctica de enfermería.</p> <p>3. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión según dimensión movilización y la práctica de enfermería.</p> | <p>VD: Práctica de enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Higiene corporal. D2: Integridad de la piel. D3: Hidratación y nutrición. D4: Movilización.</p> | <p>Diseño: Observacional, descriptivo, correlacional, transversal Prospectivo</p> <p>Población: 27 Licenciadas (os), que trabajan en un servicio asistencial.</p> <p>Técnica: Encuestas</p> <p>Instrumentos:</p> <p>1. Cuestionario de conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión.</p> <p>2. Cuestionario de práctica de enfermería</p> |

Anexo2: Instrumentos**Instrumento 1****Cuestionario para determinar el Nivel de Conocimiento****DATOS GENERALES**

- Edad:
- Sexo: Masculino () Femenino ()
- Grado de Instrucción:
 - Primaria terminada () • Primaria no concluido () • Secundaria finalizada ()
 - Secundaria no culminada () • Técnico () • Superior ()
- Parentesco con el Paciente: • Madre () • Padre () • Hijo(a) () • Hermano(a) ()
- Esposo(a) () • Otro () Especifique:
- Estado Civil:
 - Soltero(a) () • Casado(a) () • Viudo(a) () • Divorciado(a) () • Conviviente ()

Autor del instrumento: Karina Armas Rivera.

Instructivo: a continuación, se presentará diferentes preguntas las cuales debe marcar con aspa (x) la respuesta que crea correcta para usted.

1. Las úlceras por presión consiste en:

- a) Lesiones dérmicas producidas por un virus.
- b) Lesiones dérmicas producidas por la permanencia

Dimensión higiene

1. Las Úlceras por Presión consiste en:

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

2. Considera Ud. que las Úlceras por Presión se pueden evitar:

Si () No ()

3. La prevención consiste en:

- a. Advertir, sobre algo que puede suceder.
 - b. Evitar, a través de acciones daños a futuro.
 - c. Controlar una enfermedad incurable.
 - d. Educar sobre el tratamiento de una enfermedad.
4. En qué parte del cuerpo Ud. considera que se produce más, estas lesiones:
- a. Nariz, ojos, boca.
 - b. Solamente los tobillos.
 - c. Cadera, sacro, talones, espalda, tobillos, codos.
 - d. Solamente la cadera.
5. Considera Ud. que es importante la higiene de piel del paciente:
- Si () No ()
6. En qué zonas del cuerpo se debe realizar la higiene con mayor frecuencia:
- a. En todo el cuerpo.
 - b. Las zonas donde se eliminan la orina y heces.
 - c. Los pies y las manos.
 - d. Solo la cara.
7. La frecuencia con que se realiza la higiene del paciente es:
- a. Diario.
 - b. Inter diario.
 - c. Semanal.
 - d. Quincenal.
8. En la higiene que elementos utiliza:
- a. Solo agua.
 - b. Agua más jabón líquido.
 - c. Agua más jabón neutro.

d. Agua más hierbas medicinales.

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

Si () No ()

Dimensión movilización

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

Si () No ()

11. En caso afirmativo, señale en que consiste:

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

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

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

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

Si () No ()

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

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

15. Cuanto tiempo debe durar los ejercicios:

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

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

Si () No ()

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

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

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

Si () No ()

19. En qué forma realiza los masajes:

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

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

Si () No ()

21. En caso afirmativo, que tipo utiliza:

- a. Aceite.
- b. Crema hidratante y humectante.

c. Talco.

d. Colonias.

Dimensión alimentación:

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

Si () No ()

23. Qué alimentos considera Ud. que son los importantes:

a. Carnes, menestras, frutas y verduras.

b. Arroz, pan, carnes y frutas.

c. Arroz, fideos y frutas.

d. Frutas y verduras.

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

Si () No ()

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

a. Más de 5 vasos al día.

b. 3 vasos al día.

c. 2 vasos al día.

d. 1 vaso al día.

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

a. Fritos.

b. Sancochados.

c. Al horno.

d. A la plancha.

Instrumento 2

Cuestionario de prácticas del cuidado enfermero de LPP dirigido al enfermero de práctica clínica asistencial hospitalaria.

Autor del instrumento: Maribel Escobedo Ocampo

Instrucciones: Para proceder con el desarrollo del presente cuestionario, le solicitamos leer con la debida atención cada uno de los ítems planteados, y efectuar el marcado con 'X' cada uno de los 25 ítems formulados en el instrumento, de acuerdo con su propia determinación, y tomando en cuenta las alternativas planteadas, las que corresponden a 'Nunca', 'A veces', y Siempre'.

| N° | ITEMS | Nunca 1 | A veces 2 | Siempre 3 |
|------------------------------|--|------------|--------------|--------------|
| HIGIENE CORPORAL | | | | |
| 1 | Usted realiza un baño o higiene corporal meticulosa en pacientes con úlcera por presión. | | | |
| 2 | Usted realiza el secado de toda el área del cuerpo humano incluida la zona donde se forman pliegues. | | | |
| 3 | Usted participa en el cambio de pañales a los pacientes que están bajo su cuidado. | | | |
| 4 | Usted realiza una limpieza de las úlceras por presión con abundante Suero fisiológico estéril. | | | |
| 5 | Usted elimina y retira los tejidos Necróticos mediante tijeras o bisturí durante la curación. | | | |
| 6 | Usted utiliza los antisépticos como la clorhexidina en la higiene del Paciente con úlcera por presión. | | | |
| 7 | Usted los parches hidrocoloides para cubrir las úlceras por presión. | | | |
| 8 | Usted elige el tipo de apósito según el estado de las úlceras por presión. | | | |
| INTEGRIDAD DE LA PIEL | | | | |
| 9 | Usted realiza cambios posturales a los pacientes que se encuentra Postrado en cama. | | | |
| 10 | Usted utiliza flotadores (tipo rosco) en la zona del coxis en el paciente que se encuentra postrado en cama. | | | |
| 11 | Usted 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 postrados. | | | |
| 12 | Usted aplica cremas hidratantes en zonas prominentes como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postrados en cama. | | | |
| 13 | Usted aplica masajes en zonas enrojecidas de los pacientes postrados en cama. | | | |
| 14 | Usted supervisa el personal técnico el tendido correcto y cambio de ropa de cama. | | | |
| HIDRATAACION Y NUTRICION | | | | |
| 15 | Usted realizo el balance hídrico que consigue los ingresos y egresos de los líquidos en los pacientes con ulcera por presión. | | | |
| 16 | Usted promueve la administración de los líquidos con los electrolitos necesarios para la hidratación de Pacientes con ulcera por presión | | | |
| 17 | Usted administra la supervisión de las dietas completa hiperproteica prescrita con ulcera por presión. | | | |
| 18 | Usted educa las propiedades importantes de los alimentos y bebidas al paciente con ulcera por Presión. | | | |
| 19 | Usted valora el riesgo gástrico y tolerancia de alimentos en, los pacientes postrados en cama la Mucosa oral húmeda. | | | |
| MOVILIZACION | | | | |
| 20 | Usted considera la capacidad funcional del paciente con ulcera Por presión. | | | |
| 21 | Usted realiza los cambios posturales con frecuencia a los pacientes postrados en cama. | | | |
| 22 | Usted promueve los ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes Postrados en cama. | | | |
| 23 | Usted utiliza rodetes o almohadillas para evitar la presencia de zonas de presión en pacientes postrados en cama. | | | |
| 24 | Usted utiliza la mecánica corporal para movilizar el paciente con ulcera por presión. | | | |
| 25 | Usted motiva la movilización pasiva en su cama evitando fricciones. | | | |

Anexo 3: Consentimiento Informado

El presente documento contiene toda la información necesaria para poder decidir si usted es participe o no del proyecto de investigación titulado “**Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de lima**” además usted debe de comprender cuál es el propósito de este estudio, caso contrario podría comunicarse con el investigador por vía telefónica o creio electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean resueltas.

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Meylin Katherine Morales Chavez

Título del proyecto: **Conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería de un instituto de lima**

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado de la prevención de lesiones por presión y la práctica de enfermería.

Participantes: usuario interno de un área hospitalaria.

Participación voluntaria: Si

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Si

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: Si

Contacto con el investigador: celular 986974377 Email: meymorchavez@gmail.com

Declaración de consentimiento

Yo declaro haber letrado y analizado la información brindada, así mismo tengo conocimiento del propósito del proyecto de investigación, así como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento a la participación del presente proyecto de investigación, en merito a ello firmo mi participación:

Nombre y apellidos:

D.N.I:




14% 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)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  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
- 2% 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 | 7% |
| 2 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2026-04-03 | 2% |
| 3 | Trabajos entregados | uwiener on 2024-04-29 | 1% |
| 4 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2025-03-30 | <1% |
| 5 | Trabajos entregados | uwiener on 2024-08-14 | <1% |
| 6 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-10-24 | <1% |
| 7 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-11-11 | <1% |
| 8 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2023-03-11 | <1% |
| 9 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2025-12-02 | <1% |
| 10 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-10-15 | <1% |
| 11 | Trabajos entregados | Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-02-10 | <1% |