



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas  
de úlceras del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos,  
Hospital de Lima, 2024

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado por:**

**Autora:** Vega Balvin, Julie Rocío

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-9722-6473>

**Asesora:** Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

**Lima – Perú**

**2024**

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

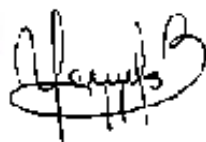
Yo, Vega Balvin, Julie Rocio, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, Hospital de Lima, 2024", Asesorado por la Docente Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca, CE N° 003525040, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>, tiene un índice de similitud de 9 (Nueve) %, con código oid:14912:407038709, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Vega Balvin, Julie Rocio  
 DNI N° 72873941



.....  
 Firma de la asesora  
 Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca  
 CE N° 003525040

Lima, 19 de Noviembre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD          DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 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.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **DEDICATORIA**

A Dios, por guiarme y darme fuerzas durante este proceso de desarrollo del presente estudio

A mi madre en el cielo, quien me guía y cuida mis pasos; ami hija Sofia por ser el principal motivo de continuar con mis metas.

Y finalmente a Mí, que día a día me demuestro que puedo ser capaz de conseguir todos mis objetivos planteados, por mi perseverancia, resiliencia y tenacidad.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios todo poderoso, quien me da fuerza de seguir para adelante.

A mi asesora por aplicar todos sus conocimientos en por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en la memoria en mi futuro profesional.

**Asesora: Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>**

**JURADO**

**Presidente** : Mg. Muñoz Pizarro, Rosa Maria  
**Secretario** : Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban  
**Vocal** : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

## ÍNDICE GENERAL

<b>Carátula .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Contraportada.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Dedicatoria.....</b>	iv
<b>Agradecimiento .....</b>	v
<b>Índice.....</b>	viii
<b>Índice de Tablas .....</b>	x
<b>Índice de anexos .....</b>	xi
<b>RESUMEN.....</b>	xii
<b>ABSTRACT.....</b>	xiii
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	1
<b>1.1. Planteamiento del problema.....</b>	1
<b>1.2. Formulación del problema .....</b>	4
<b>1.2.1. Problema general.....</b>	4
<b>1.2.2. Problemas específicos.....</b>	4
<b>1.3. Objetivos de la investigación .....</b>	5
<b>1.3.1. Objetivo General .....</b>	5
<b>1.3.2. Objetivos Específicos.....</b>	5
<b>1.4. Justificación de la investigación .....</b>	6
<b>1.4.1. Teórica.....</b>	6
<b>1.4.2. Metodológica.....</b>	6
<b>1.4.3. Práctica.....</b>	7
<b>1.5. Delimitaciones del estudio .....</b>	7
<b>1.5.1. Temporal.....</b>	7
<b>1.5.2. Espacial .....</b>	7
<b>1.5.3. Población o unidad de análisis .....</b>	7

<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	8
2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas .....	13
2.3. Formulación de hipótesis .....	20
2.5.1. Hipótesis General .....	20
2.5.2. Hipótesis específica.....	20
2.4. Operacionalización de las Variables.....	22
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	24
3.1. Método de la investigación .....	24
3.2. Enfoque de la investigación .....	24
3.3. Tipo de investigación.....	24
3.4. Diseño de la investigación .....	24
3.5. Población, muestra y muestreo .....	25
3.6. Variables y operacionalización .....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	27
3.7.3. Validación .....	28
3.7.4. Confiabilidad .....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	29
3.9. Aspectos éticos .....	29
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	31
4.1. Cronograma de actividades.....	31
4.2. Presupuesto .....	32
<b>5. Referencias Bibliográficas</b> .....	33

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Operacionalización de las variables .....	22
-----------------------------------------------------------	----

**ÍNDICE DE ANEXOS**

<b>Anexo 1: Matriz de Consistencia .....</b>	<b>40</b>
<b>Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....</b>	<b>42</b>
<b>Anexo 3: Consentimiento informado .....</b>	<b>45</b>

## RESUMEN

El presente estudio que tiene por objetivo determinar cómo se relaciona el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024; la metodología a utilizar será de método hipotético deductivo, de enfoque cuantitativo, tipo aplicado, con diseño no experimental, correlacional y transversal, en el cual se incluirá a 98 personal de enfermería del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos que laboran en un Hospital de Lima durante el periodo 2024. La técnica será la encuesta. Y el instrumento estará conformado por “Cuestionario de conocimientos sobre prevención de LPP CPUPP-31/Pressure Injury Prevention Knowledge PIPK” validado con un puntaje de 0.80 y la lista de cotejo con un puntaje de confiabilidad de 0.87. Para el análisis estadístico se hará uso de frecuencias absolutas (N), relativas (%), promedio y desviación estándar; para el contraste de la hipótesis se estimará mediante pruebas de correlación como Rho de Spearman. Entre los aspectos éticos se tuvo en cuenta el principio de autonomía, beneficencia, no maleficiencia y justicia.

**Palabras Claves:** conocimiento, prevención de lesiones, úlceras, prácticas preventivas.

## ABSTRACT

The present study aims to determine how knowledge about pressure injury prevention and ulcer preventive practices of the nursing staff of the Intensive Care Unit in a Hospital in Lima, 2024 are related; the methodology to be used will be a hypothetical deductive method, with a quantitative approach, applied type, with a non-experimental, correlational and transversal design, in which 98 nursing staff from the Intensive Care Unit service who work in a Hospital in Lima will be included during the period 2024. The technique will be the survey. And the instrument will be made up of the “Pressure Injury Prevention Knowledge Questionnaire CPUPP-31/Pressure Injury Prevention Knowledge PIPK” validated with a score of 0.80 and the checklist with a reliability score of 0.87. For statistical analysis, absolute frequencies (N), relative frequencies (%), average and standard deviation will be used; To contrast the hypothesis it will be estimated using correlation tests such as Spearman's Rho. Among the ethical aspects, the principle of autonomy, beneficency, non-maleficence and justice was taken into account.

**Keywords:** knowledge, prevention of injuries, ulcers, preventive practices

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, aproximadamente 1 de cada 10 pacientes recibe algún tipo de daño durante su atención hospitalaria, (1), y según la Organización Mundial de la Salud (OMS), son las úlceras, las lesiones que aparecen con mayor regularidad durante un periodo prolongado, (2) como la consecuencia de una necrosis isquémica en la piel, y tejidos subcutáneos en individuos incapaces de moverse; con una incidencia mundialmente varía entre 20-56% y ocasiona la muerte en el 23-27% (3); presentándose principalmente en países como Estados Unidos (0.4 a 38%) y en países europeos 8.3% Italia (8.3%) y Suecia (22.9%) (4).

En Latinoamérica, Brasil presenta la más alta prevalencia con un 41%, seguido de Argentina (22%) y México (20.07%), incrementando la hospitalización y costos de tratamiento en los pacientes en un 50% (5); por otro lado, en Perú, la prevalencia oscila entre 5 a 15% siendo mayor en sujetos que se encuentran en Unidad de cuidados intensivos con larga estancia (41.67%); lo que constituye un serio problema de salud pública, con consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas, afectando la calidad de vida de los pacientes. (6).

Ante esta realidad, en los años posteriores se ha visto la exigencia que los profesionales de enfermería cuenten con un conocimiento científico específico idóneo que esté relacionado con la atención o práctica de cuidados de los pacientes que padecen estas lesiones por presión; la evidencia científica demuestra a través de distintos análisis que, el conocimiento del personal de enfermería en la prevención se asocia con el cuidado óptimo de esta condición; un ejemplo clave es un estudio realizado en un hospital de España, el cual indica que el personal de enfermería con un conocimiento medio respecto al cuidado de úlceras

tiene un bajo nivel para la prevención de dichas lesiones, evidenciando relación entre ambos indicadores ( $p=0.000$ ) (7); en una situación similar, según una estimación de la realidad en Jordania, se encontró que hay una brecha entre el conocimiento y la implementación del manejo de las úlceras por presión, dado que solo el 74.5% de enfermeros tuvieron conocimientos óptimos sobre prevención de úlceras por presión (UPP); aplicándolo solo el 49.2%, esto indica la necesidad de desarrollar sistemas de formación para optimizar el conocimiento insuficiente del enfermero y, por tanto, las prácticas clínicas sobre prevención y tratamiento de UPP (8).

Asimismo, en un ambiente hospitalario de países como Brasil, México y Chile, donde hay mayores casos de UPP, se han observado fallas en la prevención entre un 17 a 39%, debido a falencias sobre la información recibida respecto a la valoración y cuidados de la piel, al desconocimiento sobre la presión en zonas vulnerables y/o posición del paciente (9), poniendo en evidencia la carencia existente en este campo de las instituciones de formación académica.

Estudios realizados a nivel nacional, ponen de manifiesto que el 63.4% del personal de enfermería evaluado en un hospital de Cañete perteneciente al área de UCI tiene un conocimiento que oscila entre regular a malo y el accionar preventivo es alto; lo que muestra que aun existe inconvenientes en la aprehensión de conocimientos correctos pese a la aplicación de buenas prácticas (10); por otro lado, en un hospital de Essalud en Lima, se encuentra que el 56% de personal de enfermería tiene un conocimiento medio y el 56% tienen prácticas inadecuadas; evidenciando relación significativa entre ambas variables, estos datos revelan grietas en cuanto al conocimiento idóneo que debe tener todo personal de enfermería, así como las prácticas preventivas correctas, lo que podría causar que la calidad del servicio se vea perjudicada y el cuidado del paciente sea defectuoso, adoleciendo o complicando su condición (11).

Ante esto, la evaluación de riesgos, el conocimiento y el accionar preventivo se convierte en una estrategia necesaria de todo personal de enfermería para evitar eventos adversos. Desde este punto de vista, es importante efectuar estrategias de prevención dirigidas a reducir adecuadamente su ocurrencia, por ello, el personal de enfermería juega un papel importante en este proceso, por lo que el cuidado de las lesiones por presión se ha convertido en un indicador para evaluar la calidad de la atención, señalando que el personal debe tener un conocimiento suficiente sobre las lesiones por presión y tener buenas estrategias de atención preventiva (11).

Ante esta realidad, se realiza el presente estudio tomando como base un Hospital de Lima de nivel II, donde se ha observado que el grupo de pacientes adultos hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos con estancia hospitalaria larga va en aumento, en este grupo de pacientes es común visualizar el desarrollo de úlceras por presión, lo que genera molestias, dolor constante, incomodidad e incluso estas úlceras llegan a complicarse, ante esto el personal de enfermería es el encargado de ejercer los cuidados necesarios; sin embargo se ha podido observar que algunos profesionales no demuestran las habilidades adecuadas y necesarias para abordar al paciente de forma preventiva, y esto debido al desconocimiento de técnicas o deficiencia al momento de valorar la integridad cutánea, situación que se ve reflejado en el incumplimiento de los protocolos del hospital para el cuidado y prevención de úlceras generados por presión; ante esta situación visualizada es que se propone evaluar en el personal de enfermería el conocimiento acerca de la prevención de lesiones por presión y analizar si esto se relaciona con las prácticas preventivas de úlceras.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la valoración de la integridad cutánea y las prácticas preventivas de úlceras en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre uso de dispositivos para la redistribución de la presión y las prácticas preventivas de úlceras en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la protección de la piel y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de apósitos y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre la valoración de la integridad de la integridad cutánea y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre uso de dispositivos para la redistribución de la presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre la protección de la piel y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de apósitos y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El presente análisis tiene sustento a través de estudios o evidencia científica previa, lo cual permitirá contrastar los resultados con lo que se obtenga en la presente investigación, incrementando la información objetiva sobre el tema y podrá ser sociabilizada a la comunidad de profesionales interesado en el tema; asimismo mejorará el conocimiento científico de los enfermeros sobre las intervenciones y se evaluará la necesidad de formación experta en este campo.

También se menciona el uso de criterios que fundamentan el comportamiento del profesional ante los conocimientos y practica en el quehacer diarias, todo en base a la teoría de Dorothea Orem y Kristen Swanson quienes regulan la función humana dentro del consciente para equilibrar la vida y desarrollar del bienestar de la salud, sobre todo desde el servicio analizado como es unidad de cuidados intensivos.

### **1.4.2. Metodológica**

En el estudio se presentará métodos que permitirán obtener información directa utilizando estadísticas y previsiones que buscarán a futuro desarrollar planes de mejora o potenciar los existentes. La investigación lleva un proceso metodológicamente científico; ya que, desde la formulación de una pregunta, la contrastación de las hipótesis planteadas con el uso de una prueba estadística y la obtención de conclusiones objetivas, se podrá enriquecer el conocimiento actual sobre una realidad muy preocupante, y todo este proceso se llevará a cabo a través del uso de dos instrumentos validados que permitirán obtener los datos necesarios y reales.

### **1.4.3. Práctica**

El procedimiento que se usa en el estudio será uno que defina posibles resultados en un contexto científico y muestre la realidad de la institución; de acuerdo a los rangos establecidos. Este estudio no solo determinará el conocimiento o práctica de enfermería en la LPP; también se enfocará en la utilidad de la teoría dentro de la labor profesional abordando los cuidados del enfermero asistencial. Los resultados permitirán que las instituciones de salud fortalezcan sus programas de mejoramiento evaluando formas de intervención prácticas que permitan la implementación de programas de capacitación y a la par beneficien a los pacientes, familias, enfermeras y sistema sanitario en conjunto que eviten el consumo innecesario de recursos y beneficien al paciente.

## **1.5. Delimitaciones del estudio**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se realizará durante la fase de mayo a julio 2024.

### **1.5.2. Espacial**

La realización de la presente investigación se ejecutará en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sabogal, el cual es un Instituto de Salud Especializado de nivel III-2, ubicado en Lima Metropolitana, provincia y departamento de Lima - Perú.

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

La población estará conformada por el personal de enfermería que labora en el hospital en mención en quienes se evaluará el conocimiento sobre lesiones pro presión y las prácticas preventivas de úlceras.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

Después revisar el material bibliográfico, obtuvieron estudios similares para el propósito de investigación de este estudio como se describe a continuación:

#### **Antecedentes internacionales:**

Niyongabo E, et al. (12) en el 2022, en Burundi-África, efectuaron un trabajo con el objetivo de “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de las enfermeras con respecto a la prevención y el tratamiento de las UPP en la Clínica Prince Louis Rwagasore (CPLR)”. Fue una investigación descriptiva correlacional y transversal, que incluyó a 28 enfermeras y auxiliares de enfermería. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. En los resultados se encontró que las calificaciones de conocimiento y práctica de las enfermeras eran bajas, pues los sujetos alcanzaron puntuaciones por debajo del 50% en los seis ítems de conocimiento y los seis ítems de práctica. No obstante, las calificaciones de actitud fueron superiores al 65% en los cinco ítems utilizados para evaluar la actitud. Asimismo, el nivel educativo se asoció negativamente con las puntuaciones de conocimiento y práctica de las enfermeras para la prevención y tratamiento de UPP. No se evidenció correspondencia significativa entre el conocimiento y la práctica de las enfermeras ( $p=0.140$ ). Concluyen que no hay vínculo entre los saberes y las prácticas de prevención de las úlceras por presión.

Matiz (13) en el 2022 en Colombia realizó un estudio que tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en los equipos de enfermería de hospitales universitarios”. Fue un trabajo cuantitativo, descriptivo y de abordaje transversal que abarcó a 97 especialistas y 98 enfermeras, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de conocimientos para la prevención de lesiones por presión CPUPP-31. En los resultados se manifestó que el grado de conocimiento global fue de 80,6%, diferencia

estadísticamente significativa ( $p=0,001$ ), que representa el grado de conocimiento de los profesionales de enfermería. Concluye que el equipo de enfermería posee saberes suficientes en la prevención de lesiones por presión.

Getie A, et al. (14) en el 2022 en Etiopía publicaron un estudio que tuvo como objetivo “evaluar la práctica de prevención de las úlceras por presión y los factores asociados entre las enfermeras de hospitales públicos del este de Etiopía”. Fue un trabajo descriptivo correlacional y de corte transversal, que abarcó a 422 enfermeras, donde la técnica fue la encuesta y los instrumentos un cuestionario autoadministrado y una lista de verificación. En las resultas se halló que el 51,9% de las enfermeras notificaron que tenían buenas prácticas de prevención de úlceras por presión. En la observación, el 45,2% de las enfermeras realizaban actividades adecuadas de prevención de úlceras por presión. La práctica de prevención de úlceras por presión se relacionó estadísticamente con enfermeras con título universitario y nivel de calificación superior (AOR = 1,7), disponibilidad de dispositivos para aliviar la presión (AOR = 2,2) y estar satisfecho con su trabajo (AOR = 1,65). Además, hubo un vínculo entre las prácticas preventivas de úlceras y el buen conocimiento (AOR = 2,3). Concluyen que la práctica autoinformada y los hallazgos de la observación fueron generalmente bajos.

Tesfa S, et al. (15) en el 2021 en Etiopía desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar los conocimientos, las prácticas y los factores asociados sobre la prevención de las úlceras por presión entre las enfermeras”, Se trató de un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal, que tuvo como muestra a 372 profesionales. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario autoadministrado. En los resultados se obtuvo que el 49% de los participantes tenía buenos conocimientos y el 58,5% mostró buenas prácticas. Los indicadores como maestría y superior (OR = 2,075), uso de pautas (OR = 1,617) y cooperación de los pacientes (OR=1,859) se relacionaron significativamente con el conocimiento de prevención de las enfermeras. También, estar divorciado (OR = 3,002), título

de enfermera (OR = 2,639), carga de trabajo (OR = 0,480), proporción desproporcionada entre enfermeras y pacientes (OR = 0,480) y cooperación del paciente (OR = 1,859) se vincularon con las prácticas de prevención. De igual modo, los buenos conocimientos de las enfermeras (OR = 1,684) se asociaron de manera significativa con las prácticas de prevención. Concluyeron que, en lo general, el conocimiento y la práctica de las enfermeras acerca de intervenir para evitar las úlceras por presión fue bueno.

Chércoles (16) en el 2019 en España efectuó una investigación con el objetivo de “evaluar la efectividad del entrenamiento y el conocimiento de las enfermeras sobre las úlceras por presión”. Fue un estudio cuantitativo, analítico comparativo y transversal, cuya muestra fue de 30 enfermeras. La técnica que optó fue la encuesta y los instrumentos: cuestionarios. En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento antes del entrenamiento, la media global fue de 0,547 (DE=0,122), y después del entrenamiento esta media global fue de 0,728 (DE=0,140). En la segunda medida, los registros de UP registraron un 27% de pacientes con úlceras en los días previos a la ulceración, de los cuales el 25% no fueron registrados, y el porcentaje de pacientes después de la ulceración fue del 9% y 100%. Concluye que las intervenciones educativas contribuyeron a mejorar el conocimiento de las enfermeras sobre las úlceras por presión, aunque el porcentaje de úlceras registradas después de la formación fue significativamente mayor.

Ingwu J, et al. (17) en el 2019 en Nigeria llevaron a cabo un estudio con el propósito de “Establecer los saberes y las prácticas del personal de salud hacia la prevención de úlceras por presión de pacientes internados”. Fue una investigación descriptiva y transversal, que abarcó a 85 sujetos. La técnica fue la encuesta y observación, los instrumentos fueron: cuestionario semiestructurado y lista de verificación. En los resultados se observó un bajo conocimiento acerca de la prevención de las úlceras por presión (67,3%), las dificultades más divisadas para la prevención de las úlceras por presión fueron: la dotación de personal inapropiada (93,5%) y

la elevada carga de trabajo (92,9%). Asimismo, existe relación significativa entre los años de servicio del personal de salud y el conocimiento sobre úlcera por presión ( $p=0,000$ ).

Challco (18) en el 2018 en Bolivia ejecutó una investigación que tuvo como objetivo “establecer el nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes internados”. Fue un estudio descriptivo, transversal y no experimental, en el cual participaron 07 enfermeros. La técnica fue la encuesta y la observación, los instrumentos fueron una lista de verificación y un cuestionario. Los resultados obtenidos mostraron que el 28% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento alto y el 43% tenía un conocimiento medio. En cuanto a la prevención de úlceras por presión, el 44% fue normal y el 28% inadecuada. Concluye que los saberes logrados por el personal deben ser básicos o cotidianos.

#### **Antecedentes nacionales.**

Bailetty E y Brañez A (19) en el 2021 en Lima-Perú, realizaron su estudio que tuvo como objetivo “comprobar la asociación entre el conocimiento de los pacientes susceptibles a las úlceras por presión y la prevención de las úlceras por presión en las áreas de UCI”. Fue una investigación cuantitativa y descriptiva, cuya muestra estuvo conformada por 30 enfermeras de UCI de un hospital COVID-19. En cuanto a la técnica fue la encuesta y la observación, los instrumentos dos cuestionarios. En los resultados se halló que los enfermeros que atendían a pacientes vulnerables tenían un 46,6% de conocimientos moderados sobre úlceras por presión. Las enfermeras que atendieron a pacientes expuestos fueron 50% normales, 30% buenas y 20% desfavorables en la prevención de UPP. También es claro que las enfermeras mostraron un efecto preventivo débil del 3,3% cuando el nivel de conocimiento era bajo. Concluyen que el nivel de conocimiento sobre la susceptibilidad a las úlceras por presión en las áreas de UCI COVID-19 se vinculó significativamente con la prevención;  $Rho = 0,674$ , valor  $p = 0,0138$ .

Pari et al. (20) en el 2021 en Chincha-Ica publicaron un trabajo con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las enfermeras y las medidas de prevención de

úlceras por presión en el Hospital Auxiliar María de Lima – 2021”. Fue de método aplicado, diseño no experimental y descriptivo, que incluyó a 45 enfermeras. Se utilizó como técnica una encuesta, y los instrumentos de recolección de datos fueron un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión y otro cuestionario sobre la prevención de las úlceras por presión. Los resultados arrojaron que el 17,78% de la población tiene un nivel de conocimiento bajo, el 51,11% tiene un nivel de conocimiento medio y el 31,11% tiene un nivel de conocimiento alto; para la variable medidas preventivas el 24,44% fue mala, el 46,67% normal y el 28,89% buena. Finalmente, se puede concluir que existe una correlación directa entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería del Hospital Lima María Auxiliadora - 2021 y las medidas de prevención de úlceras por presión; se obtuvo un valor de correlación de 0,654 con un valor de significancia.

Villanueva F (10) en el 2021 en Lima-Perú desarrollaron un trabajo cuyo objetivo fue “establecer la asociación entre el conocimiento y la práctica respecto a la prevención de úlceras por presión en enfermeros”. Fue una investigación descriptiva-correlacional y transversal, donde se incluyeron a 25 profesionales de enfermería a quienes se les administró la técnica de la encuesta y el instrumento vía cuestionario. En los resultados se manifestó que la mayor parte tenía un saber de nivel medio (56%) y una práctica inadecuada (56%) sobre la forma de evitar las úlceras por presión. Concluyeron que existe asociación en ambas variables ( $p < 0.05$ ).

Arce (21) en el 2019 en Arequipa-Perú, realizó un estudio que tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento del personal de enfermería de la UTI y las prácticas de gestión de la UP”. Fue un trabajo descriptivo correlacional, aplicado a 18 enfermeros, quienes llenaron los instrumentos de cuestionario y observación directa. En los resultados se evidenció que la mayoría tenía de 26 a 36 años (50%), eran mujeres (94,4%), casados (50%) y procedían de Arequipa (77,8%). Asimismo, el 83,3% era titular, el 72,2% tenía de 1 a 10 años en la UCI y el 88,9% tenía título profesional de la UCI. El 72,2% tenía un buen conocimiento del manejo

de la UP y el 27,8% tenía un nivel normal. El 83,3 % del personal de enfermería de la UCI de HRHD se desempeñó bien en el manejo de las úlceras por presión en comparación con el 16,7 % del personal de atención de rutina. Utilizando el coeficiente Rho de Spearman = 0,001, se comprobó que existe una correlación positiva y una relación directa entre las variables estudiadas.

Medina (22) en el 2018 en Trujillo-Perú, realizó un estudio que tuvo como propósito “comprobar el nivel de conocimientos de las enfermeras y su relación con el tratamiento preventivo de las úlceras por presión, I La Esperanza – ESSALUD”. Fue un trabajo de diseño descriptivo, que abarcó a 40 enfermeras. Se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento a un cuestionario. En los resultados se encontró que la mayor proporción de los enfermeros tenían conocimientos generales sobre las úlceras por presión. Entre el 100% de la población, la UPP tiene el porcentaje más alto de bueno con un 50% en atención preventiva, con un porcentaje de Normal basado en sus mediciones, evaluaciones, cuidado de la piel y nutrición. Las habilidades técnicas son bastante buenas y rutinarias en la atención preventiva de la UPP, las medidas de comodidad y tenemos un buen porcentaje en la atención preventiva de la UPP.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión**

#### **Definición**

El conocimiento es el proceso paulatino y gradual desplegado por el sujeto para aprehender su entorno y desarrollarse como persona, que implica un sistema de interacción sujeto-objeto capaz de llevar a cabo métodos y pautas para entender la realidad (23).

También, es un flujo en el que se congregan la práctica, valores relevantes, información del contexto y opiniones de expertos, que provee un marco de análisis para la valoración e incorporación de nuevos datos e información (24).

Se detallan como contusiones de la piel o del tejido subcutáneo a aquellas que suceden por una presión sobre distintas partes del cuerpo o por los movimientos de cizalla/rozamiento de otras áreas con la piel. Los sitios más usuales de ocurrencia de dichas lesiones son en protuberancias óseas, como la zona escapular, sacra o maleolar (25).

Se trata de una lesión ubicada en la piel y/o tejido subyacente generalmente sobre un relieve óseo, como efecto de la presión, o la presión en conjunto con la cizalla. En ciertos momentos, también pueden darse sobre tejidos blandos que resisten una presión externa por varios materiales o dispositivos clínicos: se clasifican en grado I, II, III y IV (26).

El conocimiento sobre la prevención se basa en los saberes de las medidas destinadas no solo a evitar el surgimiento de la enfermedad, tales como la disminución de elementos de riesgo, sino también a interrumpir el desarrollo de las lesiones por presión y mitigar sus efectos una vez establecida (27).

Entre ellas se encuentran: valoración del riesgo de desarrollarlas, cuidados específicos relacionados con la piel, reducción de la presión y educación, además de la nutrición (28).

### **Etiopatogenia de las lesiones por presión**

Se conoce que las lesiones por presión son el resultado directo del impacto de la presión, la cual actúa como una fuerza perpendicular a la piel generando un aplastamiento de tejidos entre dos planos duros, uno concerniente al paciente (prominencia ósea) y otro externo a él (cama, silla o sillones, dispositivos terapéuticos, etc.). Puede acaecer que, aunado a la fuerza de presión, haya la fuerza de cizalla, como en los casos donde el desplazamiento del paciente hace que los tejidos externos se encuentren paralelos y adheridos a las sábanas mientras que los tejidos profundos se deslizan hacia abajo. En caso de que se vinculen a la presión o a la presión con cizalla otros elementos como la humedad o la fricción, puede acarrear lesiones mixtas o combinadas (29).

Actualmente, se contempla que la presión de oclusión capilar máxima a efectos prácticos es de 20 mmHg. Cuando hay presiones superiores a 20 mmHg en un área definida y durante un tiempo largo empieza un proceso de isquemia tisular que imposibilita el ingreso de oxígeno y nutrientes a la zona afectada, causando una degeneración de los tejidos. Si la presión se conserva, se da la necrosis y la muerte tisular. Tanto presiones pequeñas continuas durante períodos dilatados de tiempo como presiones altas mantenidas durante 2 horas serían necesarias para generar lesiones por presión. Cuando un individuo se moviliza de manera autónoma o es reposicionada mediante variaciones posturales se contribuye a la puesta en marcha de los mecanismos fisiológicos que ayudarán a poner límites al efecto que la presión en los tejidos (29).

### **Factores asociados de las lesiones por presión**

Los primordiales factores que favorecen al desarrollo de las lesiones por presión son: la presión (dada por la fuerza de la gravedad) que se da por unidad de superficie perpendicular a la piel (ello genera el aplastamiento tisular que obstruye el flujo sanguíneo con posterior hipoxia y necrosis y es el aspecto más trascendente); la fricción, que interviene como una fuerza tangencial de manera paralela a la piel, desencadenada a por el roce del movimiento o traslado, y la humedad, que incrementa la fricción y estruja la piel (30).

También, se ha evidenciado factores descritos como:

- Factores extrínsecos:
  - Presión: Es la fuerza primaria que ocasiona la LPP y puede darse entre un plano del paciente y uno externo o del mismo sujeto.
  - Humedad de la piel: Incitada por incontinencia o por sudoración profusa.
  - Cizallamiento: Cuando el hueso es traccionado en sentido inverso a la piel y al músculo subyacente forjando una ruptura del tejido blando y los vasos sanguíneos.
  - Fricción: Fuerza tangencial que interviene de modo paralelo a la piel.

- Factores intrínsecos:
  - Edad: Conforme avanza la edad hay un mayor peligro de LPP, pues luego de los 40 años hay una reducción de colágeno y fibras elásticas.
  - Enfermedades asociadas: Padecimientos que llevan a una menor sensibilidad y movilidad.
  - Estado nutricional: Contribuye a evitar el déficit calórico, proteico, zinc, vitaminas A y C, preservar una buena hidratación.
  - Medicación: Diversos medicamentos pueden incrementar el riesgo de LPP, como las drogas vasoconstrictoras (noradrenalina) que reducen la perfusión tisular, enlenteciendo del proceso de regeneración tisular. (31)

### **Localización de las lesiones por presión:**

Las zonas más vulnerables de desarrollar esta condición son: Nariz (por exposición larga de la mascarilla de oxígeno), Labios, lengua y encías (por empleo inapropiado de tubos endotraqueales), Meato urinario (por tiempo extenso de uso de sonda vesical), Alas de la nariz (por exposición alta de sonda nasogástrica), Mucosa gástrica y rectal (por utilización de sonda nasogástrica y rectal), Cintura pelviana y zonas blandas (por pliegues en las sábanas), Muñecas y codos: en individuos con sujeción mecánica. (32)

### **Diagnóstico de las lesiones por presión:**

La detección de la lesión por presión se cimienta en la valoración clínica. Una lesión por presión se identifica por sus peculiaridades y su ubicación sobre un relieve óseo. El sacro es la zona más frecuente, luego por los talones. Las lesiones originadas por insuficiencia venosa y arterial o neuropatía diabética pueden simular una lesión por presión, sobretodo en las extremidades inferiores, y también pueden agravarse por los mismos motivos que éstas.

La profundidad y la extensión de las lesiones por presión pueden ser dificultosas de establecer. Para manejar la progresión o curación de la lesión es fundamental hacer una estadificación seriada y tomar fotografías de las lesiones. Existen numerosas escalas de curación.

También, se recomienda una evaluación nutricional en pacientes con lesiones por presión, particularmente aquellos con lesiones en estadio 3 o 4. Para ello se debe hacer una anamnesis y examen físico, aunado a la indicación de marcadores sanguíneos tradicionales como la albúmina y la prealbúmina. (33)

**Dimensiones:**

Conocimiento sobre la valoración de la integridad cutánea: Se refiere a los saberes respecto a la revisión del estado de la parte cutánea, que tan íntegra se encuentra en el área corporal, lo cual debe efectuarse en la primera consulta y ante cualquier modificación de situación de salud (34).

Conocimiento sobre uso de dispositivos para la redistribución de la presión: Se trata de la sapiencia en cuanto al empleo de dispositivos de aire, espuma y/o líquido, como almohadas, colchones, entre otros, que contribuyen a deslizar los lugares de presión incrementando el área de apoyo y preservando al paciente en una postura adecuada (35).

Conocimiento sobre la protección de la piel: Se basa en los saberes sobre las pautas para preservar la piel de efectos colaterales tras mecanismos de presión o fricción; entre ellos se encuentra: higiene, verificar que esté seca y limpia, empleo de cremas o apósitos, entre otros (35).

Conocimiento sobre el uso de apósitos: Se alude a la cognición referente al empleo de apósitos en el manejo de las LPP y/o en la cicatrización de heridas, representa una opción en circunstancias clínicas fijas, ya que reduce el tiempo de curación, favorece a un resultado

estético de índole buena a excelente, baja las molestias y la cuantía de intervenciones invasivas, con una óptima relación costo/beneficio (36).

Conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama: Se basa en mejorar la posición del paciente cada dos horas, en aquellas que están encamados, es importante mantenerlos en un ángulo  $< 30^\circ$ , en caso no hay contraindicaciones (34).

### **Teoría de Betty Neuman:**

La “Teoría de Betty Neuman” delimita un modelo de persona total para la Enfermería, asimilando el concepto holístico del cuidado prestado al paciente, además de un enfoque de sistema abierto, teniendo en cuenta que la Enfermería está preocupada por la persona en general. De esta forma la prevención de las lesiones por presión es posible desde el momento de entrada al nosocomio.

La idea de la Teoría de Neuman y la prevención de LPP, indirectamente poseen los mismos propósitos de la Enfermería: asistir a los individuos, familias y grupos para conseguir y preservar el más elevado grado de bienestar general del paciente. El enfermero debe valorar en un inicio (admisión) al paciente, dirigiendo comportamiento con el uso de la Escala de Braden, y también puede evaluar el final del proceso con perspectivas en los sistemas del paciente enfocando en atributos que afectarían la respuesta del paciente a los estresores (35).

En dicha teoría se revela que es esencial abordar el factor estresante que imposibilita al paciente realizar sus diligencias de manera usual, se identifican intervenciones de prevención vinculados a la necesidad del paciente (36).

También se basa en la prevención primaria, secundaria y terciaria como arbitrajes empleados para retener, conseguir y preservar el equilibrio del sistema. La primaria es, en este caso, responsable de la promoción en salud, no solo brindando educación a las familias sobre cómo impedir que surja de LPP, sino al propio grupo técnico fortificando la línea flexible de defensa

debido a la prevención del estrés y la disminución de elementos de peligro. La secundaria está vinculada con la prevención de hecho, posiblemente una LPP en formación, y la intención es recobrar la estabilidad ideal del sistema para conservar su energía. No obstante, la terciaria se da luego de que el sistema se trata con las pautas empleadas en la prevención secundaria (35).

### **Prácticas preventivas de las úlceras**

#### **Definición:**

Son actividades y diligencias orientadas a evitar que surja un padecimiento, es decir, reducir el desarrollo de casos patológicos como las úlceras y sus consecuencias (37).

#### **Dimensiones:**

Entre ellos se encuentran:

Valoración del riesgo de UPP: Con la aplicación de la Escala de Braden al ingreso podemos alcanzar una información sobre el paciente y ejecutar aquellos procesos de enfermería sobre los elementos predisponentes susceptibles de poder optimizar o calmar. Estos procedimientos favorecen a evitar el surgimiento de LPP, o en cada caso, si ya se han producido, a impedir que avancen a estadios más graves (38).

Cuidados de la piel: La piel debe ser objeto de un examen exhaustivo de al menos una vez al día: estado físico, particularidades, áreas de presión o puntos de apoyo, zonas expuestas a humedad, modificaciones de la piel, zonas de lesiones. Hay que preservar la piel del paciente limpia y seca, además, de resguardar la piel con productos como: cremas hidratantes, protección de ataque física y químico. De igual modo debe haber aseo de la cama y manejo de la humedad de la piel (38).

Nutrición: La nutrición adquiere un rol relevante, pues cuando hay una deficiente alimentación puede aparecer LPP y se demora la cicatrización en caso de tenerlas (38).

Movilización: Es trascendente emplear la movilización mediante un plan de cuidados que incentive y mejore la actividad y movimiento del paciente. Con la valoración dada en la escala

Braden se consigue información sobre el grado de autonomía del usuario. También, es fundamental los cambios de postura para calmar y mitigar la tensión de los puntos de apoyo, preservando en lo posible la alineación del cuerpo y estudiando detenidamente la forma de reducir los impactos de la presión (38).

Hidratación: Se basa en asear la piel y preservarla seca, colocar cremas hidratantes para una óptima absorción (34).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.5.1. Hipótesis General**

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

#### **2.5.2. Hipótesis específica**

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la valoración de la integridad de la integridad cutánea y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el uso de dispositivos para la redistribución de la presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la protección de la piel y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el uso de apósitos y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.

## 2.4. Operacionalización de las Variables

**Tabla 1:** Operacionalización de las variables

<b>VARIABLES</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala</b>
Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión	Información del contexto y opiniones de expertos, que provee un marco de análisis para la valoración e incorporación de nuevos datos sobre las lesiones por presión	Ideas que estarán enfocados en los conocimientos del personal de enfermería teniendo en cuenta las dimensiones respecto a la valoración de la integridad, el uso de dispositivos, la protección de la piel, el uso de apósitos, el reposicionamiento del paciente en la cama lesión por presión	Valoración de la integridad	Descripción de lesiones Revisión minuciosa Tonalidad de la piel	Cualitativa Ordinal
			Uso de dispositivos	Uso de suplementos nutricionales Uso de conectores clínicos y de control Uso de superficie de alivio	
			Protección de la piel	Cuidados de la piel Frecuencia de higiene Sustancias para realizar higiene	
			Uso de apósitos	Uso de algodón y vendas	
			Reposicionamiento del paciente en la cama	Cambio de posición Inclinación del asiento	
Prácticas Preventivas de Úlceras	Diligencias orientadas a evitar que surja un padecimiento, es decir, reducir el desarrollo de casos patológicos y sus consecuencias	Prestezas que realiza el personal de enfermería con el fin de prevenir las lesiones por úlceras en pacientes que se encuentran postrados en la unidad de cuidados intensivo del hospital	Valoración de riesgo de UPP	Escala de valoración Examen físico Ubicación de prominencias Ubicación de lesión por lesión	Cualitativa Ordinal
			Cuidados de la piel	Higiene corporal Estado de piel Requerimiento de baño Atención de zonas con lesiones	
			Nutrición	Informa área de nutrición Cambio de dieta Ingesta de líquidos	
			Movilización	Ubica reloj de movilización Ropa de cama limpia y seca	

				Evita fricción y arrastre Cambios de posición cada 2 a 3 horas	
			Hidratación	Masajes de prominencias óseas Higiene perineal Hidratación de la piel Baño del paciente	

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Método de la investigación

Hipotético - deductivo: Se hace empleo de categorizaciones lógicas, que parten de lo general a lo particular, de un supuesto a priori, el cual se ha de probar para alcanzar diseños específicos, generando deducciones empíricamente importantes (39).

#### 3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo: puesto que se emplea técnicas o procedimientos cuantitativos; ante lo cual, se hace una medida, observación, muestreo y método estadístico. Para el presente estudio se hará uso de mediciones numéricas (40).

#### 3.3. Tipo de investigación

Aplicado: busca aplicar los conocimientos o teorías tomando como base información preexistente que busca ampliar el conocimiento; sin embargo, no se lleva al nivel práctico (41).

#### 3.4. Diseño de la investigación

**Alcance:** no experimental, se realiza sin interponerse deliberadamente en la medición de las variables. Se funda en la observación de aspectos que se desenvuelven en situaciones naturales para luego ser examinadas.

**Corte:** transversal, dado que se recaudan datos en un solo momento, con el fin de examinar un escenario en un punto del tiempo.

**Diseño:** correlacional, se utiliza para comprobar el nivel o grado de relación entre una variable (X) y otra (Z) que no sean dependientes (42).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**Población:** colectividad finita con elementos de características comunes las cuales serán expandidas en las conclusiones de la investigación; delimitando así al problema y al propósito del estudio, tomando en cuenta el lugar y periodo de estudio (43).

98 personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024

**Muestra:** subgrupo de la población, de quienes se recabará sus datos, y deberá ser representativa de dicha población si se desea difundir los resultados (42).

Se tratará de trabajar con la totalidad de 98 personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima en el periodo 2024.

**Muestreo:** selección de las unidades los cuales dependen de las singularidades y contexto de la investigación (42).

Dada la situación del hospital, no se aplicará muestreo, se realizará un registro censal.

#### **Criterios de inclusión:**

- Personal de enfermería que desee participar del estudio.
- Personal de enfermería que esté laborando en el servicio más de un año.
- Personal de enfermería que acepte participar del estudio firmando el consentimiento informado

#### **Criterios de exclusión**

- Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o de licencia.

### 3.6. Variables y operacionalización

**Variable 1:** Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión

**Definición conceptual de variable:** información del contexto y opiniones de expertos, que provee un marco de análisis para la valoración e incorporación de nuevos datos sobre las lesiones por presión (24).

**Definición operacional de variable:** conjunto de ideas que estarán enfocados en los conocimientos del personal de enfermería teniendo en cuenta las dimensiones respecto a la valoración de la integridad, el uso de dispositivos, la protección de la piel, el uso de apósitos, el reposicionamiento del paciente en la cama lesión por presión. La medición del conocimiento se realiza a través del instrumento LPP CPUPP-31.

#### Dimensiones de las variables

Valoración de la integridad

Uso de dispositivos

Protección de la piel

Uso de apósitos

Reposicionamiento del paciente en la cama

**Variable 2:** Prácticas Preventivas de Úlceras

**Definición conceptual de variable:** diligencias orientadas a evitar que surja un padecimiento, es decir, reducir el desarrollo de casos patológicos y sus consecuencias (37)

**Definición operacional de variable:** Prestezas que realiza el personal de enfermería con el fin de prevenir las lesiones por úlceras en pacientes que se encuentran postrados en la unidad de cuidados intensivo del hospital. La práctica se evaluará mediante una lista de cotejo tomando en cuenta, la valoración de riesgo, cuidado de la piel, nutrición, movilización e hidratación.

## **Dimensiones de las variables**

Valoración de riesgo de UPP

Cuidados de la piel

Nutrición

Movilización

Hidratación

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

#### **3.7.1. Técnica**

**Técnica:** colectividad de procedimientos para regular un explícito proceso y obtener un definitivo objetivo (40).

Para el estudio se utilizará como técnica: una encuesta definida como un procedimiento de estudio, ya que contribuye en alcanzar y elaborar datos de forma rápida y eficiente; y la observación, observando atentamente el fenómeno o hecho.

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

Los instrumentos a utilizar serán: un cuestionario, conjunto de ítems que está compuestos por proposiciones para medir la predisposición del individuo; y una lista de cotejo, permite identificar y registrar aprendizajes con respecto a las destrezas.

1. La primera variable será medida a través del uso de un cuestionario denominado “Cuestionario de Conocimientos sobre Prevención de Lesiones por Presión (CPUPP-31)” el cual es una modificación de la versión inicial CPUPP-37. Este instrumento fue creado por estudiantes de la Universidad de Jaén en España en base a los conocimientos percibidos por personal de enfermería. Este instrumento estará conformado de 31 ítems y presenta cinco dimensiones: valoración de la integridad,

uso de dispositivos, protección de la piel, uso de apósitos, reposicionamiento del paciente en la cama; y los tipos de respuesta será dicotómica de dos opciones (Verdadero: Puntaje 1; Falso/ no sabe: puntaje 0). La aplicación será individual o colectiva, con una duración de 10 minutos

2. La segunda variable será evaluada mediante el uso de una lista de cotejo denominado “Prácticas Preventivas de Úlceras” el cual fue adaptada de la investigación realizada por Rojas C. por Castillo M y Chuquizuta E en el año 2022. Este instrumento estará conformado de 20 criterios y presenta cinco dimensiones: valoración de riesgo de UPP, cuidados de la piel, nutrición, movilización, hidratación; y los tipos de respuesta será dicotómica de dos opciones (Si: Puntaje 1; No: puntaje 0). La aplicación será individual, con una duración de 15 minutos

### **3.7.3. Validación**

La validación viene a ser la evaluación del nivel en que un instrumento calcula ciertamente la variable que busca calcular (52).

El primer instrumento indicó una concordancia en 80%; asimismo, se calculó el índice V de Aiken, y su intervalo de confianza al 95% (IC95%) alcanzando un valor mayor de 0.80 (44).

El segundo instrumento fue sometido a validación alcanzando una concordancia al 100%.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Al realizar la valoración clínica del primer instrumento se encontró una fiabilidad del cuestionario con una consistencia interna de 0.77, lo cual indicó una alta confiabilidad.

Para el análisis del segundo instrumento que valora la práctica de LPP fue de 0,874 y acuerdo con estos resultados se considera confiable.

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

#### **Autorización y coordinación previas para la recolección de datos**

Con el propósito de realizar el estudio se buscará la aprobación del protocolo por parte del equipo de investigación de la Universidad Norbert Wiener, quienes deben brindar un documento de aceptación del proyecto para ejecutarlo y después solicitar las autorizaciones necesarias en el hospital donde se realizará la investigación mediante un documento que estará dirigido al director del mismo.

#### **Aplicación del instrumento de recolección de datos.**

Posteriormente se buscará al personal de enfermería objetivo teniendo en contemplación los criterios de selección; después se entregará la encuesta y se les observará para su respectivo llenado, previa firma del consentimiento informado. Después los datos se vaciarán en Microsoft Excel 2019 y el análisis se realizará mediante el paquete estadístico SPSS V.25.

#### **Métodos de análisis estadístico**

Análisis descriptivo: las variables cualitativas se tasarán mediante frecuencias absolutas y relativas (%) y las variables cuantitativas a través del promedio y desviación estándar.

Análisis inferencial: para estimar la relación entre ambas variables se estimará el coeficiente de correlación de Spearman, para poder vincular dos variables ordinales; los resultados de la correlación ( $r$ ) indicarán el grado de correspondencia (entre valores de -1 a 1, incluyendo el 0); asimismo, en caso tenga el signo negativo (-) señala que la relación es inversa, y el signo positivo (+) expondría que la relación es directa, además el valor de  $p < 0.05$ , expresa una relación significativa.

### **3.9. Aspectos éticos**

Para amparar la protección del personal de enfermería en el estudio se tuvo en cuenta los

principios bioéticos (45):

Principio de autonomía: se ha enunciado en la bioética desde la representación del médico y supone, en el participante, el derecho de emancipación; y se compone en el hecho de una necesidad a la autonomía.

Principio de beneficencia: Destaca el propósito de todo quehacer profesional apuntando a la mejora de calidad de vida, personal y social, acrecentando el bienestar de las personas, grupos, comunidades e instituciones atendidas.

Principio de no maleficencia: Invoca el compromiso de no hacer daño los participantes; es así que, se concibe como no hacer lo que los demás no desean de hecho.

Principio de justicia: Demanda que las personas sean atendidas de modo imparcial y no considerárseles con una menor valía.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024																			
	abril				mayo				junio				julio				agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Revisión Bibliográfica	X	X	X																	
2. Elaboración del proyecto de investigación.				X	X	X	X	X	X	X	X									
3. Aprobación del proyecto.												X	X							
4. Recolección de datos														X	X	X				
5. Procesamiento de los datos recogidos.																X				
6. Análisis estadístico de los datos.																	X			
7. Análisis e interpretación de los datos.																	X			
8. Redacción del informe final.																	X	X		
9. Revisión del informe final por el asesor.																			X	
10. Entrega del informe final.																			X	
11. Sustentación																				X

## 4.2. Presupuesto

DETALLES	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
Asesor	1	S/.	-
Asesor estadístico	1	S/.	1000.00
<b>Sub Total</b>			<b>S/.</b> <b>1000.00</b>
<b>RECURSOS MATERIALES</b>			
Papel bond A4 80 gr	3 millares	S/.	36.00
Lapiceros	6	S/.	6.00
Lápices	6	S/.	4.80
Correctores	1	S/.	3.00
Sobres manila	12	S/.	6.00
Folder Manila	12	S/.	6.00
CDs	3	S/.	5.00
<b>Sub Total</b>			<b>S/.</b> <b>66.80</b>
<b>SERVICIOS</b>			
Empastados	3	S/.	15.00
Anillados	3	S/.	21.00
Fotocopiados		S/.	400.00
Impresiones		S/.	400.00
Internet		S/.	400.00
Movilidad		S/.	300.00
Refrigerio		S/.	350.00
Llamadas telefónicas		S/.	100.00
<b>Sub Total</b>			<b>S/.</b> <b>1,986.00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>S/.</b> <b>3,052.80</b>

## 5. Referencias Bibliográficas

1. Slawomirski L, Klazinga N. The economics of patient safety: from analysis to action. París: Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos; 2020. [Acceso el 20 de abril del 2024]. Disponible en: <http://www.oecd.org/health/health-systems/Economics-of-Patient-Safety-October-2020.pdf>.
2. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. Ginebra: OMS; 2023. [Acceso el 20 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Arango Cl., Fernández O., Torres Bl. Úlceras por presión. Tratado de Geriatría para residentes; 2022.
4. Patiño O., Aguilar H. Actualización en la prevención de las úlceras por presión. Revista Argentina de Quemaduras. 2020, 2(30): 1-10
5. Barrera J, Pedraza M, Pérez G, Hernández P, Reyes J, Padilla M. Prevalencia de úlceras por presión en un hospital de tercer nivel, en México DF. Gerokomos [Acceso el 20 de abril del 2024] 20xx [Acceso el 20 de abril del 2024]; 27(4). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2016000400009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000400009)
6. Lama J., Rodríguez R. Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Revista Médica Herediana [Internet]. 2021 [Acceso el 20 de abril del 2024]; 32 (1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2021000100059](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100059)
7. Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos. 2019; 30(4). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400210](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210).
8. Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O, Shahin A, Anthony D. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. Revista de viabilidad tisular 28(4) 2019. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
9. Gonzales A., Villegas E. Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. Polo del conocimiento. 2023; 8(1): 350-364

10. 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]. Universidad César Vallejo, 2022. [Acceso el 20 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113666/Castillo\\_SMR-Chuquizuta\\_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113666/Castillo_SMR-Chuquizuta_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Villanueva Fl. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad César Vallejo, 2021. [Acceso el 20 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva\\_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Niyongabo E, Gasaba E, Niyonsenga P, Ndayizeye M, Bosco J, Nsabimana D, et al. Nurses' Knowledge, Attitudes and Practice regarding Pressure Ulcers Prevention and Treatment. *Open Journal of Nursing* [Internet]. 2022 [Acceso el 20 de abril del 2024]; 12: 316-333. Disponible en: <https://doi.org/10.4236/ojn.2022.125022>
13. Matiz G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. [Tesis de maestría]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2022. [acceso el 26 de abril del 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>
14. Getie A, Baylie A, Bante A, Geda B, Mesfin F. Pressure ulcer prevention practices and associated factors among nurses in public hospitals of Harari regional state and Dire Dawa city administration, Eastern Ethiopia. *PLOS ONE*. 2020; 15(12): e0243875. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243875>
15. Tesfa S, Abebe H, Zewudie BT, Mewahegn AA, Terefe TF, Tsegaye B, et al. Pressure ulcer prevention knowledge, practices, and their associated factors among nurses in Gurage Zone Hospitals, South Ethiopia, 2021. *SAGE Open Med*. 2022; 10: 20503121221105571. doi: 10.1177/20503121221105571.
16. Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado 2024 Ene 07]; 30(4): 210-216. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400210&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210&lng=es)

17. Ingwu J, Nwaordu A, Opara H, Israel O, Obogu C. Caregivers' Knowledge and Practice Toward Pressure Ulcer Prevention in National Orthopedic Hospital, Enugu, Nigeria. *Nigerian Journal of Clinical Practice*. 2019; 22(7): 1014-1021. DOI: 10.4103/njcp.njcp\_413\_17
18. Challco S. Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la Unidad de Terapia Intensiva Adulto Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018. [Tesis de especialidad]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. Facultad de Medicina Enfermería Nutrición y Tecnología Médica; 2018. [Acceso el 26 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Bailetty E, Brañez A. Nivel de conocimiento y prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en área de UCI COVID-19 Hospital Mongrut - Callao, 2021. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad Interamericana para el Desarrollo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. [Acceso el 26 de abril del 2024]. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117\\_08157204\\_T%20T117\\_42190640\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/239/T117_08157204_T%20T117_42190640_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Pari E, Pariona J, Santillan O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021. [Tesis]. Chíncha-Ica: Universidad Autónoma de Ica. Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. [Acceso el 26 de abril del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%C3%A1ndez.pdf>
21. Arce L. Conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Regional III Honorio Delgado. Arequipa, 2019 [Tesis de especialidad]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. [Acceso el 26 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/34a62167-aa6d-4069-9a98-370ebd93a402/content>

22. 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]. Trujillo-Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas; 2018. [Acceso el 26 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina\\_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25416/medina_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med. [Internet]. 2009 [Acceso el 27 de abril del 2024];70(3): 217-24. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
24. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y empresa [Internet]. 2005 [Acceso el 27 de abril del 2024]; 22(52-53): 175-196. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
25. Cobos-López G. Úlceras por presión. Revisión bibliográfica. SANUM [Internet]. 2020 [Acceso el 27 de abril del 2024], 4(3) 48-59. Disponible en: [https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v4\\_n3\\_a6.pdf](https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a6.pdf)
26. Hospital de la Amistad Perú-Corea Santa Rosa II-2. Protocolo para la prevención y control de las lesiones por presión. Perú: Hospital de la Amistada Perú-Corea Santa Rosa II-2; 2023. [Acceso el 27 de abril del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5106923/RD%20GUIA%20DE%20PROCEDIMIENTOS%20DEL%20DPTO%20DE%20ENFERMERIA.pdf>
27. Julio V, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interna 2011; XXXIII (1): 11-14.
28. Latre A, Crehuet M, Pascual C. Lesiones por presión. España: Sociedad Española de Cuidados Paliativos Pediátricos; 2022.
29. Blanco R, López E, Quesada C. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión. Vasco-España: Osakidetza; 2017. [Acceso el 28 de abril del 2024].

- Disponible en:  
[https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk\\_publicaciones/es\\_publico/adjuntos/enfermeria/UPP\\_es.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publico/adjuntos/enfermeria/UPP_es.pdf)
30. Hoyos S, García R, Chavarro D, Heredia R. Úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Universitas Médica* [Internet]. 2015 [Acceso el 28 de abril del 2024]; 56(3): 341-355. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231042610009.pdf>
31. Putruele S, Quiroga C, Saenz A. Manual de Prevención y Tratamiento de Lesiones por Presión. Argentina: Hospital Posadas; 2022. [Acceso el 20 de abril del 2024]. Disponible en:  
[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual\\_lpp\\_2022\\_v.3\\_final.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual_lpp_2022_v.3_final.pdf)
32. Instituto Nacional de Salud del Niño. Guía de Procedimiento de Enfermería “Prevención y Cuidados de Úlceras por Presión”. Perú: Instituto Nacional de Salud del Niño; 2021.
33. Mervis J, Phillips T. Lesiones por presión. EEUU: Merck & Co; 2023.
34. Morilla J, Martín F, Blanco J, Morales J. Guía de Práctica Clínica para el Manejo del Deterioro de la Integridad Cutánea: Úlceras por Presión. Málaga: Consejería de Salud; 2005. [Acceso el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0281.pdf>
35. Clínica Universidad de Navarra. Atención al paciente. Guía de Prevención y Tratamiento de las Úlceras por Presión (UPP). España: Clínica Universidad de Navarra; 2013. [Acceso el 28 de abril del 2024]. Disponible en:  
[https://gruposdetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/Guia\\_ulceraspresion\\_CUN.pdf](https://gruposdetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/Guia_ulceraspresion_CUN.pdf)
36. Mijangos M, Puga C, Guillén L, Zúñiga I. El manejo de las úlceras por presión: intervenciones encaminadas a un oportuno manejo hospitalario. *Evid. Med. Invest.*

- Salud [Internet]. 2015 [Acceso el 28 de abril del 2024]; 8 (2): 77-83. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/evidencia/eo-2015/eo152e.pdf>
37. Oddi C. Prevención de las enfermedades. Argentina: Universidad de Buenos Aires; 2019. [Acceso el 20 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/Pr%C3%A1cticas%20preventivas.pdf>
38. García A, Soro M, Carrillero C, Rodenas L, Pérez N, Herreros L, et al. Guía de Prevención y Manejo de Úlceras por presión y heridas crónicas. España: Gerencia de atención integrada de Albacete. SESCAM; 2013. [Acceso el 11 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/a944593598674c90a587c5c23dcd8ee9.pdf>
39. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018.
40. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J., Romero H. Metodologías de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y redacción de la tesis. 5a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
41. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición. Perú: enfoques Consulting EIRL; 2021.
42. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education. 2018.
43. Arias F. El Proyecto de Investigación (6ª Edición). Venezuela, Caracas: Editorial Episteme, C.A. 2012. [Acceso el 28 de abril del 2024]. Disponible en:

<https://www.researchgate.net/publication/301894369> EL PROYECTO DE INVESTIGACION 6a EDICION.

44. López- MD, Pancorbo PL. Cuestionario de conocimientos sobre prevención de úlceras por presión CPUPP-37: elaboración y validación de contenido. Gerokomos. 2017;28(1):30–7. [Acceso el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n1/1134-928X-geroko-28-01-00030.pdf>.
45. Insua J. Principialismo, bioética personalista y principios de acción en medicina y en servicios de salud. Pers. Bioét [Revista en Internet]. 2018 [Acceso el 29 de abril del 2024]. 22(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v22n2/0123-3122-pebi-22-02-00223.pdf>.

## Anexos

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

**TÍTULO:** Conocimiento sobre Prevención de Lesiones por Presión y Prácticas Preventivas de Úlceras de Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima, 2024

**AUTORA:** Vega Balvin, Julie Rocío

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre la valoración de la integridad cutánea y las prácticas preventivas de úlceras en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024? ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre uso de dispositivos para la redistribución de la presión y las prácticas preventivas de úlceras en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar cómo se relaciona el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar la relación entre el conocimiento sobre la valoración de la integridad de la integridad cutánea y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024. Determinar la relación entre el conocimiento sobre uso de dispositivos para la redistribución de la presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024. H0: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la valoración de la integridad de la integridad cutánea y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024.</p>	<p><b>Variable 1:</b> <b>Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión</b> <b>Dimensiones:</b> Valoración de la integridad El uso de dispositivos Protección de la piel Uso de apósitos Reposicionamiento del paciente en la cama</p> <p><b>Variable 2:</b> <b>Prácticas Preventivas de Úlceras</b></p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada.</p> <p><b>Método y diseño de la investigación:</b> Hipotético-deductivo y diseño no experimental, transversal y correlacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b> Se tratará de trabajar con la totalidad de 98 personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima en el periodo 2024.</p>

<p>de Lima, 2024?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre la protección de la piel y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Lima, 2024?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el uso de apósitos y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024?</p>	<p>cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre la protección de la piel y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre el uso de apósitos y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p>	<p>Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el uso de dispositivos para la redistribución de la presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la protección de la piel y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el uso de apósitos y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el reposicionamiento del paciente en la cama y las prácticas preventivas de úlceras de pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2024</p>	<p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Valoración de riesgo de UPP</p> <p>Cuidados de la piel</p> <p>Nutrición</p> <p>Movilización</p> <p>Hidratación</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.

### Cuestionario de Conocimientos sobre Prevención de Lesiones por Presión (CPUPP-31)

#### Pressure Injury Prevention Knowledge (PIPK)

Este cuestionario permite medir el nivel de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión (LPP). Es aplicable al personal de enfermería (enfermeras tituladas y auxiliares de enfermería). Esta versión PIPK de 31 ítems es una modificación de la versión inicial CPUPP-37 tras la validación clínica. Se recomienda usar esta versión de 31 ítems que ofrece mejores propiedades psicométricas de fiabilidad y validez.

A continuación, hay una serie de recomendaciones sobre prevención en úlceras por presión, algunas con correctas y otras incorrectas. Por favor, lea cada recomendación cuidadosamente, y marque el recuadro correspondiente V (verdadero) o F (falso), según considere que es o no, una recomendación correcta, según las guías de práctica clínica actuales. Si cree que no conoce la respuesta marque No sé. Intente no dejar ninguna en blanco.

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

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

### Lista de cotejo: Prácticas Preventivas de Úlceras

Lea los enunciados y marque la opción que corresponda, según la intervención que realice el profesional. ENUNCIADOS SI NO donde SI: O Y NO.

Enunciados	SI	NO
<b>Valoración de riesgo de LPP</b>		
1.- Aplica la escala de valoración al paciente, al ingresar al turno.		
2.- Ejecuta el examen físico céfalo caudal.		
3.- Ubica las prominencias óseas o manchas de presión.		
4.- Identifica, apropiadamente, una lesión por presión.		
<b>Cuidados de la piel</b>		
5.- Ejecuta la higiene corporal, secando las zonas de "toques" y de forma minuciosa.		
6.- Valorar es estado de la piel con mayor énfasis en las zonas de prominencias óseas.		
7.- Identifica a los pacientes con requerimiento de baño en cama o en ducha.		
8.- Brinda mayor atención a las zonas donde se han presentado lesiones con anterioridad.		
<b>Nutrición</b>		
9.- Informa al área de nutrición la presencia de las LPP de los pacientes.		
10.- Hace seguimiento a la ingesta de la dieta por parte del paciente.		
11.- Identifica e informa a nutrición para que evalúen el cambio de dieta de los pacientes.		
12.- Incentiva la ingesta de líquidos por parte del paciente.		
<b>Movilización</b>		
13.- Aplica la escala de valoración y ubica el reloj de movilización, según el requerimiento de cada paciente.		
14.- Mantiene la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas, verificando por lo menos 2 veces al día el estado de las mismas		
15.- Evita la fricción y el arrastre a la movilización del paciente.		
16.- Ejecuta los cambios de posición cada 2 a 3 horas en sentido de las agujas del reloj.		
<b>Hidratación</b>		
17.- Masajea las prominencias óseas con o sin crema.		
18.- Realiza la higiene perineal del paciente protegiendo la zona con alguna crema hidratante o de barrera		
19.- Realiza la hidratación de la piel por lo menos 2 veces al día .		
20.- Realiza el baño del paciente seguido de la hidratación del mismo.		

### Anexo 3: Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Título del estudio :** Conocimiento sobre Prevención de Lesiones por Presión y Prácticas Preventivas de Úlceras de Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima, 2024

**Investigador (a) :** Vega Balvin, Julie Rocío

#### Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en una investigación para determinar cómo se relaciona el conocimiento sobre prevención de lesiones por presión y las prácticas preventivas de úlceras del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima, 2024. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Norbert Wiener.

#### Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le aplicará un cuestionario para evaluar “Conocimientos sobre Prevención de Lesiones por Presión”.
2. Se le aplicará una lista de cotejo para determinar “Prácticas Preventivas de Úlceras”.

#### Riesgos:

Los riesgos o inconvenientes que pudiesen acontecer, tras la participación son mínimos, ya que no se afectará la integridad física, psicológica o moral de los pacientes; sin embargo, alguna de las preguntas puede causar incomodidad por investigar acontecimientos conocimiento, lo cual será resguardado, no consignando sus nombres y apellidos.

#### Beneficios:

No habrá ningún beneficio para los participantes, solo aportará información sobre los conocimientos respecto a las lesiones por presión y cómo se está se analiza las practicas preventivas para úlceras.

#### Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

#### Confidencialidad:

Se guardará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

#### Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al investigador responsable Vega Balvin, Julie Rocío, al teléfono 943 578 298.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

#### DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en

cualquier momento.

---

**Nombres y Apellidos  
Participante**

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos  
Investigador**

---

**Fecha y Hora**

## ● 9% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 0% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database

### TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	1%
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
4	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.unp.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.unal.edu.co</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.umsa.bo</b> Internet	<1%
9	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b> Internet	<1%