



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Calidad del cuidado y medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - hospital de Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con mención en
Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías

Presentado por:

Autora: Esquivel Diestra, Vanessa Yeny


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-0397-9882>

Asesora: Dra. Rojas Delgado, Lucila

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4575-3722>

Lima – Perú

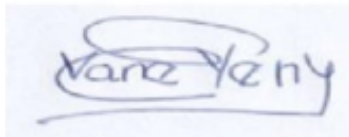
2026

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

Yo, Vanessa Yeny Esquivel Diestra, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Académica de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento Avanzado en Herida y Ostomías**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Calidad del cuidado y medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025.”** .Asesorado por el docente: Rojas Delgado Lucila; DNI 09235762 ORCID 0000-0002-4575-3722 tiene un índice de similitud de 11% (once) % con código OID: 14912:564188137 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
 ESQUIVEL DIESTRA VANESSA
 YENY
 DNI: 42767890



.....
 Firma de la asesora
 ROJAS DELGADO LUCILA
 DNI: 09235762

Lima, 5 de marzo de 2026

Dedicatoria

A Dios por permitirme seguir creciendo como profesional; madre y hermanos por su apoyo.

Agradecimiento

A la Universidad Privada Norbert Wiener, Dra. Rojas Delgado, Lucila por su asesoría para la realización del presente proyecto de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	iv
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7

1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	25
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	29
3.7.4. Confiabilidad	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30

3.9. Aspectos éticos	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1. Cronograma de actividades	33
4.2. Presupuesto	34
5. REFERENCIAS	35
ANEXOS	44
Anexo 1: Matriz de consistencia	45
Anexo 2: Instrumentos	47
Anexo 3: Consentimiento informado	51
Anexo 4: Informe de originalidad	54

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo “Determinar la relación existente entre la calidad del cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025”. La metodología que se empleará será un enfoque cuantitativo con método hipotético deductivo de tipo aplicada, con un diseño no experimental u observacional de nivel correlacional y de corte transversal donde se recogerán los datos obtenidos en un solo tiempo. La población estará conformada de un total de 80 pacientes, la técnica a usar será la encuesta de las cuales han sido correctamente validadas y confiables, se aplicará para la primera variable, el cuestionario “Calidad del cuidado de enfermería” y para la segunda variable, el cuestionario para evaluar las “Medidas de prevención de lesión por presión”, los resultados que se obtendrán serán posteriormente ingresados a la versión de software SPSS más reciente para ser procesados en tablas, gráficos estadísticos para su respectivo análisis y presentación.

Conclusiones: La información obtenida proporcionará un valor significativo que ayudará a mejorar en el abordaje de la calidad del cuidado y las medidas en prevención de LPP, lo que favorecerá la satisfacción en los pacientes y garantizando una atención de calidad.

Palabras claves: calidad de cuidado, medidas preventivas, lesiones por presión.

ABSTRACT

This research aims to determine the relationship between the quality of care and preventive measures against pressure injuries in hospitalized patients in the medical ward of a Lima hospital in 2025. The methodology employed will be a quantitative approach using a hypothetical-deductive method, with a non-experimental or observational, correlational, and cross-sectional design, collecting data at a single point in time. The population will consist of 80 patients. The data collection technique will be a validated and reliable survey. The questionnaire "Quality of Nursing Care" will be used to assess the first variable, and the questionnaire "Prevention Measures Against Pressure Injuries" will be used to assess the second variable. The results will be entered into the latest version of SPSS software for processing and presentation in tables and statistical graphs. Conclusions: The information obtained will provide significant value that will help improve the approach to quality of care and measures in the prevention of pressure ulcers, which will promote patient satisfaction and guarantee quality care.

Keywords: quality, care, preventive measures, pressure injuries

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Uno de los desafíos principales que enfrentan los enfermeros durante el desarrollo en sus funciones laborales en la atención del cuidado, es encontrarse con la aparición de lesiones por presión (LPP), el bajo índice de estas lesiones abarca un buen desempeño asistencial en la calidad viéndose reflejado dentro del cuidado holístico que ofrece enfermería mediante sus intervenciones diarias en la identificación oportuna de lesiones por presión para evitar futuras complicaciones (1).

Así mismo la Organización Mundial de la Salud (OMS) analiza como indicador la calidad de la atención brindada por los profesionales de la salud mediante la asistencia del cuidado siendo su labor primordial la prevención de LPP, presentándose con mayor frecuencia en pacientes hospitalizados, por ello es importante que la red nacional de salud en los hospitales debe de incorporar nuevas medidas orientadas a prevenir que desarrollen su aparición y proteger la integridad de los pacientes (2).

A nivel mundial la estimación promedio es de dos mil quinientos millones de personas quienes desarrollan LPP del cual el 2.5% ocurren a nivel hospitalario provocando 60 mil muertes anualmente (3), siendo una de las complicaciones mayormente frecuentes las estancias prolongadas por presentar enfermedades graves o crónicas, como resultado la inmovilidad de los pacientes postrados en una cama, conduce a un aumento a la presencia de LPP. (4).

América Latina, la incidencia de LPP se ve reflejada estadísticamente en un nivel elevado de prevalencia, en México un 17 %. En Sudamérica, reporta en Brasil un 61.3% mientras que Chile

tiene un 35%, en Colombia 22.13% y Ecuador con un 15.4%, Perú un 16% de prevalencia, convirtiéndose las LPP uno de las preocupaciones mundial como problema de la salud pública (5).

De igual manera, en Brasil reporto un 31.1% de profesionales de enfermería adoptan un nivel inadecuado de medidas preventivas en relación a las LPP, omitiendo los cambios de posición anatómica y un 38.5% no realizan el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria de los pacientes (6). En México señala que uno de los factores que influyen en una inadecuada practica en las medidas preventivas de enfermería es un 91.59% falta de personal técnico para realizar la movilización del paciente, el 80.67% falta de personal de enfermería, un 72.26% falta de tiempo del profesional de enfermería para realizar las intervenciones y un 53.78% su nivel de conocimiento es bajo no se encuentran capacitados para el manejo de las LPP (7).

Por otro lado, en Ecuador señalaron que durante la práctica realizada por el personal de enfermería para prevenir LPP en los pacientes son un 68.89% no aplican cremas humectantes y protectores cutáneos y el 55.56% no realizan el cambio de posición cada dos horas, indicando que son desfavorables para los las pacientes de larga estancia hospitalaria (8).

Perú, tuvo como predominio la presencia de LPP un 12.7% en el 2019. Para el año 2020 estas cifras aumentaron a un 19,5 % (9). En Cusco en un estudio reporto que los enfermeros presentan un 48.90% aplican inadecuadas prácticas y un 13.30% realizan las prácticas adecuadas para prevenir las LPP. Por ello, es de gran importante implementar estrategias para disminuir las inadecuadas practicas sobre las medidas preventivas mejorando las acciones en enfermería con el fin de disminuir las LPP mejorando la salud y bienestar en los pacientes (10).

El ministerio de salud (MINSA) según información estadística e informática reporto el 2017 en Lima y Callao, 170 casos de lesiones por presión, del cual el 98.81% considerado de 161 casos correspondieron al grupo etario adulto, teniendo en cuenta que el grupo etario en riesgo para desarrollar LPP fueron adultos mayores con una edad 60 años con un 61.92% siendo 102 casos (11).

A nivel local de Lima , un estudio de investigación de prácticas de medidas preventivas sobre las LPP se reportó un 56% del profesional de enfermería presenta una inadecuada intervención y el 44% obtuvieron una adecuada práctica, un 56% no realizan una valoración apropiada de la piel, un 52% no realizan la higiene adecuada en los pacientes y un 60% no aplican los cambios de posición ,los resultados mencionados evidencian un alto porcentaje de un mal manejo inapropiado en las intervenciones que realizan (12).

En el área de medicina de las instituciones de la salud las LPP siguen siendo un problema asociado a una mala calidad en el cuidado brindado por los profesionales en enfermería hacia las personas hospitalizadas durante periodos largos causado por las practicas incorrectas como la omisión de realizar los cambios de posición cada dos horas, no colocar almohadillas o cojines para proteger las áreas óseas prominentes y como consecuencia se producen las LPP en las partes del cuerpo que soportan mayor presión por permanecer en la misma posición anatómica por la falta de inmovilización limitada en la zonas del omoplato, codos, sacra, talones etc. (13).

Por todo lo expuesto anteriormente, el proyecto presente se desarrollara en el servicio de medicina , se ha presenciado a los profesionales de enfermería no realizan la valoración adecuada según la escala de BRADEN la cual permite abordar en el manejo apropiado en las intervenciones frente a las LPP , es así la importancia de identificar las fortalezas como las debilidades en el servicio para reflexionar la calidad que proporciona a través del cuidado en los pacientes hospitalizados , por ello coordinar con calidad para una evaluación de manera continua de la atención que los pacientes perciben y la capacitación al personal de enfermería en medidas preventivas sobre LPP, manejo y uso de la escala valorativa de riesgo de presión BRADEN , con el fin de brindar una atención integral reflejada en su calidez y compromiso profesional.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión humana y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión técnico científica y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, ¿2025?

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión entorno y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión humana y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima 2025.

Identificar la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión técnico científica y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima 2025.

Identificar la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión entorno y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima 2025.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Las LPP son indicador crítico de la calidad del cuidado que brinda enfermería. Son el eje central en la atención hospitalaria y un desafío de salud pública mundial, que refleja la seguridad del paciente como la eficacia de las intervenciones del profesional. Por ello, es importante desarrollar en el cuidado prácticas adecuadas para minimizar el riesgo de que los pacientes presenten LPP comprometiendo su bienestar y viéndose afectada negativamente su calidad de vida.

La relevancia de la investigación busca minimizar las tasas de incidencias de LPP en el ámbito hospitalario, promoviendo el reforzamiento del conocimiento a través de capacitaciones orientadas al cuidado integral, manejo y valoración clínica del paciente mediante la aplicación de la escala de BRADEN, fortaleciendo el cuerpo teórico de enfermería y contribuyendo a la construcción de protocolos fundamentados en evidencia científica, asegurando que los pacientes reciban un cuidado seguro, humanizado y de calidad.

La teoría de enfermería que sustentan este trabajo se fundamenta, a través del enfoque teórico “Cuidado Humano” de Jean Watson donde refiere, la atención que brinda enfermería es basado en la evaluación y valoración holística del paciente para diseñar estrategias con el fin de reducir complicaciones que ponen en riesgo y compromiso en su salud, enfocado en el cuidado integral y humanizado, por su parte el modelo de la teórica Betty Neuman “Modelo de Sistemas”, busca estabilizar el bienestar del paciente mediante la prevención a través de las intervenciones que ofrece las licenciadas en enfermería manteniendo el equilibrio de la salud de manera oportuna y personalizada en busca de la restauración de su calidad de salud.

1.4.2. Metodológica

Es esencial importante la investigación en estudio para la obtención de información siendo precisa y valida que permita evaluar la calidad del cuidado y las medidas preventivas de LPP que perciben los pacientes del profesional de enfermería. Por ello, a través del enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, nivel y alcance correlacional cuyo propósito persigue la medición objetiva de las variables del presente proyecto y de identificar las posibles deficiencias o factores como también fortalezas en el cuidado que enfermería brinda en relación a las LPP.

La relevancia del proyecto radica en el abordaje de aplicar herramientas como la encuesta elaboras en forma de preguntas siendo instrumentos validados y confiables que permitirá obtener datos precisos, detallados permitiendo desarrollar acciones para fortalecer la calidad del cuidado que brinda enfermería mediante técnicas adecuadas para prevenir LPP. Además, contribuirá en la mejora de la seguridad del paciente orientadas a la prevención en la atención del cuidado seguro y humanizado, ofreciendo evidencia científica para mejorar las intervenciones mediante la implementación de guías, protocolos e identificar las deficiencias y reforzando a través de capacitaciones a los profesionales de la salud mejorando el rol de enfermería en el cuidado continuo en la atención hospitalaria.

Así mismo el propósito del proyecto persigue medir los instrumentos siendo para la primera variable, la encuesta “calidad del cuidado” , desarrollado y aplicado nivel nacional en Perú en 2020 por el autor Marcelo Mallqui, Danny Daniel y para la segunda variable la encuesta “ medidas preventivas de lesiones por presión”, aplicado a nivel nacional en Perú en 2021 por la autora Guzmán Huaira, Yenny Edith , siendo los instrumentos confiables y validados, siendo adaptados

de manera adecuada a esta investigación con el fin de lograr resultados deseados, permitiendo enriquecer la línea de investigación de enfermería que servirá de modelo para futuros estudios similares de investigación.

1.4.3. Práctica

En la práctica este estudio es importante, porque responde a una necesidad real en el servicio de medicina del hospital de Lima, donde las LPP siguen siendo frecuentes, reflejando deficiencias en las intervenciones de la calidad del cuidado, siendo en la actualidad un problema de salud pública afectando progresivamente la calidad de vida en los pacientes.

Su relevancia del estudio busca en fortalecer la calidad en el cuidado de enfermería y mejorar las practicas a través de las acciones en relación a las medidas preventivas para reducir las incidencia de LPP, siendo beneficiará para los pacientes como también a la misma institución de salud , los resultados que se obtengan ayudara para planificación de estrategias para esquematizar en la elaboración de un plan de acciones mediante guías , protocolos y capacitación constante en la actualización de procedimientos, en usos de dispositivos de alivio de presión (almohadillas, cojines), valoración sistémica de la piel permitiendo abordar de la mejor manera la calidad asistencial que ofrece la enfermera (o) a través de una atención continua, segura y oportuna, disminuyendo las complicaciones de salud en el paciente como son la presencia de LPP.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Para el estudio presente se aplicará en los meses de junio a noviembre del 2025.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en un servicio de medicina de un Hospital, provincia y departamento de Lima – Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Estará integrada por los pacientes del servicio de medicina, Hospital de Lima – Perú.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Lara y Placencio (14), Ecuador en el 2024, siendo su objetivo “Analizar los cuidados de enfermería y su relación con la incidencia de lesiones por presión en adultos mayores internados en el Hospital Abel Gilbert Pontón”. Su metodología fue cuantitativa y nivel descriptivo, su muestra tubo 164 pacientes, aplico dos encuestas. Sus resultados fueron un 100% si cumple en su totalidad las acciones como masajes en área de prominencias óseas, para las intervenciones de movilización de cambios de posición obtuvo 50% desfavorable. En conclusión, el 75% de estrategias que realizan para prevenir las LPP se implementaron en su mayoría adecuadamente siendo efectiva.

Inca y Rúales (15), Ecuador en el 2023, ejecutaron su trabajo de estudio con el objetivo de “Analizar los cuidados de enfermería en la prevención de las lesiones por presión en el paciente adulto mayor en el Ancianato Feliz Hogar”. Metodología de enfoque cuantitativo y con un nivel descriptivo, su instrumento fue el cuestionario aplicando para 22 pacientes. Los resultados muestran un 36% de profesionales recibieron una adecuada capacitación mientras que un 41% no accedieron a la capacitación para un manejo correcto en el cuidado. Conclusión, debido a la carencia de capacitación y/o actualizaciones se evidencio la necesidad de mejorar en relación a la enseñanza sobre prevención y cuidado de LPP.

Matiz (16), Colombia en el 2022, se trazó como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario - Bogotá”. Con una metodología cuantitativa, descriptivo de corte transversal,

conformada de 97 enfermeras como muestra, aplico el cuestionario como instrumento, encontró como resultado el 83.8% presento nivel alto en conocimiento, un 16.2% obtuvo nivel bajo, concluyó relación existente significativamente para las variables de estudio.

Guilcapi (17), Ecuador en el 2022, en su investigación siendo su objetivo “Determinar la relación del cuidado de enfermería para evitar úlceras por presión en pacientes críticos por COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Provincial General Docente Riobamba”, con enfoque cuantitativo, con el diseño descriptivo y transversal, teniendo como muestra 132 pacientes, aplicando la encuesta como instrumento. Resultado encontró 19% de paciente desarrollan úlceras por presión, 60% de enfermería no realiza el cambio de posición, el 90% refieren no contar con una guía o plan de cuidados, llego a la conclusión, las intervenciones que brindan las enfermeras no son las adecuadas para la prevención de úlceras por presión en los pacientes hospitalizados por CPVID.

Gómez et al. (18), Ecuador ene el 2021, su objetivo “Determinar la calidad del cuidado enfermero en lesiones por presión de pacientes pertenecientes al área de salud Morete – Puyo”. El enfoque de su investigación cuantitativo, nivel descriptivo de corte trasversal, una muestra total de 73 pacientes, aplico la encuesta como instrumento, sus resultados sobre los cuidados el 50% es buena, un 30% como regular y el 20% lo califico como mala. Llegaron a concluir, la calidad que brinda el profesional de la salud se reflejada en la percepción que los pacientes reciben un cuidado bueno que influye de manera positiva en su recuperación como para la prevención y manejo adecuado de LPP.

2.1.2. A nivel nacional

Bernal (19) Trujillo en el 2024, se planteó el objetivo de “Determinar la relación que existe entre conocimiento y cuidado del personal de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en pacientes del Hospital Lazarte Echegaray”. Aplicando metodología cuantitativa, descriptivo correlacional con diseño no experimental, tomando una muestra 99 enfermeras de las cuales aplico la encuesta como instrumento. Resultados un 51.5% enfermería presenta conocimiento bueno mientras en el cuidado se refleja un nivel regular con 48.5% con un coeficiente Rho Pearson 0.003 $p < 0,05$ donde si existe relación significativa entre las variables de estudio.

Céspedes et al. (20), en Andahuaylas en el 2022, tuvo como objetivo “determinar cómo el cuidado de enfermería se relaciona con la prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2022”. Utilizo un enfoque cuantitativo, con nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal, aplicando dos cuestionarios, su muestra de 54 pacientes. Sus resultados un 46.3% reporto un rango de nivel regular en el cuidado, el 33.3% nivel bueno y un 20.4% nivel malo, para la prevención de úlceras presento un 55.6% nivel regular, un 29.6% con nivel óptimo y un nivel de 14.8% deficiente. Concluyeron los autores que, existe estadísticamente relación significativa en ambas variables, con un coeficiente de Spearman 0.712 y valor $p=0.000$.

Pozo y Romero (21), Huancayo en el 2022, con su objetivo “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un Hospital Público.”. Metodología cuantitativa con nivel correlacional y con

diseño no experimental, corte transversal, con 245 enfermeras de muestra, su instrumento fue la encuesta. Resultados hallaron un 2.7% presentan nivel bajo de conocimiento y las practicas que aplican son adecuadas, un 28.7% abarca un nivel medio en el conocimiento y las acciones que realizan son adecuadas y teniendo un 26% su nivel de conocimiento fue alto y con prácticas muy adecuadas. Concluyeron el nivel de conocimiento como las prácticas en la prevención de LPP si tienen relación significativa entre las dos variables de su estudio con un valor de coeficiente de Spearman 1,144 y $p=0,049<0,050$.

Bellodas (22), Chiclayo en el 2021, con su objetivo de “Determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la prevención de lesiones por presión en adultos del Hospital Docente Las Mercedes Chiclayo”. Su metodología cuantitativa, nivel correlacional, corte transversal de 50 enfermeras como muestra, aplico dos cuestionarios. Entre sus resultados hallaron un 57% obtuvieron un bajo cuidado humanizado, con un nivel medio de 24% y nivel alto un 19%. Par la prevención de LPP predomino un 50% nivel medio, 28% nivel bajo y 23% nivel alto, llegando a la conclusión; ambas variables estadísticamente tienen relación significativa, coeficiente de Spearman 0,768 y un valor $p=0.000$.

Florián y Guevara (23), en Trujillo en el 2021, se trazaron como objetivo “Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el cuidado del enfermero en la prevención de úlceras por presión en adultos hospitalizados del Hospital Belén”. Su enfoque cuantitativo, nivel correlacional, corte transversal, para su nuestro tomo 31 enfermeras, aplico dos cuestionarios. Sus resultados; un 58.1 % tienen nivel alto en conocimiento, en la prevención de úlceras 64.5%

considerado como un cuidado adecuado. Llegaron a concluir que si tiene relación estadísticamente significativa en las dos variables de estudio con un valor de Spearman =0.449 y $p=0.000$.

2.2 Bases teóricas

Calidad de atención de enfermería

La OMS, describe que la calidad en la salud la atención debe ser optima, incluye el diagnóstico como el tratamiento que se debe otorgar a los pacientes en cada consulta médica con la finalidad de disminuir los riesgos para mejorar su bienestar de salud. Además, busca fortalecer las instituciones de salud en términos de la calidad brindada a los pacientes (24).

Donabedian, en relación en la calidad del ámbito de la salud precisa que se caracteriza por un conjunto de propiedades inherentes que incluye la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, ofreciendo así una atención integral dirigido a las personas, familias y comunidad, además de ser oportuna, eficiente y continua. La calidad se puede medir y aún más mejorar de manera continua al proporcionar una atención fundamentada en evidencias que considere sus necesidades y prioridades de los pacientes respecto al servicio recibido (25).

La calidad del cuidado que brindan las enfermeras(os) está fundamentada en base de conocimientos científicos teóricos y tecnológicos, así mismo emplea procedimiento y/o intervenciones para disminuir o prevenir riesgo y complicaciones con el propósito de promover una mejora en la salud de los pacientes (26).

Asimismo, enfermería en su cuidado refleja la interdisciplina que lleva a tomar intervenciones encaminadas a establecer un vínculo interpersonal en la relación enfermera-paciente, realizando una valoración integral de forma holística siendo el objetivo de reconocer de manera oportuna las complicaciones de salud para brindar una atención de acuerdo a las necesidades con el propósito de restaurar la integridad completa del bienestar del paciente (27).

Dimensiones

a. Dimensión Humana

Son las interacciones intrapersonales del personal de salud y pacientes durante su proceso de atención que forma por un conjunto de factores relaciona a través de la conexión de la enfermera (o) - paciente. Asimismo; se ve reflejada en el nivel de satisfacción para ambas partes durante el proceso en la calidad en el cuidado brindado. Algunos aspectos como la comunicación, como empatía, respeto, confianza, educación y ética se relacionan para asegurar un cuidado integral, personalizado y con un enfoque humano, que incremente el bienestar de los usuarios y el buen desempeño de enfermería (28).

b. Dimensión Técnico Científica

La atención en la calidad que ofrece enfermería que enfatizan en la aplicación del uso prudente del conocimiento, experiencia y de herramientas como las tecnologías accesibles para ofrecer un cuidado de manera que este sea seguro, eficiente y eficaz; para ello implica la adopción de enfoques óptimos fundamentados en evidencia científica relacionado a la práctica clínica en brindar la orientación hacia la obtención de resultados favorables en el bienestar de la salud del paciente (29).

c. Dimensión Entorno

Hace alusión al entorno físico y también social, se lleva a cabo para la atención al paciente que abarca aspectos como iluminación, limpieza, privacidad, ruido, comodidad y la seguridad. Enfermería en la calidad del cuidado se enfoca en establecer un entorno sociocultural que favorezca la seguridad, confort, dignidad favoreciendo el bienestar de la recuperación a través de un trato amable con una comunicación empática y respetuosa como sus creencias culturales del paciente (30).

Teoría de Enfermería

Según Jean Watson, su propuesta de teoría “Cuidado Humanizado,” refiere que toda enfermera(o), asume la responsabilidad en fortalecer, promover y restableciendo el bienestar del paciente, esta propuesta indica que se debe de evitar o prevenir enfermedades que se puedan complicar en el estado de su salud con el compromiso en cuidar a los enfermos, en brindar la educación necesaria a los familiares en la prevención de riesgo y proteger a la población a través de la una atención integral (31).

Para Watson enfermería está compuesta por conocimiento científico, análisis de pensamiento crítico, ética basada en valores y filosóficos con compromiso de actuar y una dedicación que incluye una cierta pasión. Además, la práctica diaria en enfermería basada en valores humanos en los que comprendemos los sentimientos de la otra persona al mismo tiempo somos capaces de expresar de manera semejante de la misma manera que lo experimenta la otra persona, de tal manera el cuidado se aplica de manera interpersonal enfermera y paciente (32).

El enfermero(a) al brindar una atención en relación al cuidado humano en la práctica clínica donde evalúa y valora permite identificar las necesidades que necesita el paciente para restaurar el arte de cuidar-sanar. Esto constituye el fundamento para idear intervenciones de enfermería, llegando a mejorar la calidad que se brinda en el cuidado que se proporciona al paciente, por lo tanto, la calidad del cuidado se utiliza esta teoría (33).

Medidas preventivas de lesiones por presión

Es el conjunto que lleva a cabo en las intervenciones la enfermera(o) siendo su objetivo reducir las incidencias y la propagación como las afecciones sanitarias, lo que contribuye a reestablecer las condiciones generales para mejorar la salud en los pacientes. Por ello las medidas preventivas que ejercen a través de cuidados de enfermería se realizan con la práctica diaria para mejorar las condiciones de sus necesidades que permiten disminuir y controlar el bienestar del paciente (34).

Las LPP también llamada “escara” se caracteriza por el deterioro de la alteración de la integridad cutánea por el daño y destrucción por la falta de irrigación de oxígeno en los tejidos de la piel, provocado por una presión prolongada en una o varias prominencias Oseas, llegando a producir necrosis en los tejidos (35).

Principales causas

Presión: Es la fuerza que ejerce entre dos planos, el cuerpo del paciente sobre una superficie rígida externa (cama, silla, sillón, dispositivos como sondas, etc.), provocando un aplastamiento tisular prolongado de los tejidos entre las prominencias óseas del cuerpo del paciente

como son los talones, caderas ,sacro, codos y omóplatos, lo que disminuye el flujo sanguíneo dejando los tejidos sin oxígeno y nutrientes, lo que conlleva a una necrosis desencadenando muerte celular en la piel (36).

Fricción: Sucede cuando la piel se desliza y roza sobre una superficie rugosa como la ropa del mismo paciente o la ropa de cama (sábanas), a través de movimientos por arrastre provocando daño a la epidermis. También se asocia cuando la piel está húmeda se torna más frágil y vulnerable a las lesiones (37).

Cizallamiento: Sucede cuando entre dos superficies se desplazan en direcciones opuestas una sobre la otra. Como ejemplo cuando el paciente se encuentra en su cama en posición fowler (cabecera elevada) el cuerpo del paciente se desplaza en dirección hacia abajo de la cama (sin ser desplazado del colchón). El coxis se va desplazando hacia abajo del colchón, la piel que cubre el hueso óseo puede permanecer en el mismo sitio, provocando que este movimiento contrario entre la piel y las capas de los tejidos debajo de ella provoca que los capilares se estiren y se rompan lo que disminuye el flujo de la sangre y la oxigenación a los tejidos más cercanos, conllevando a una lesión por presión (38).

Dimensión

a. Dimensión evitar y aliviar la presión

Se centra en evitar, reducir y tratar las LPP mediante la prevención en los cuidados holísticos que ofrece enfermería para disminuir la fuerza que ejerce presión cuando el paciente permanece en posición prolongada en la silla de ruedas, cama, etc., que suele comprimir los tejidos

subyacentes de la piel entre las prominencias óseas. Esto se puede disminuir a través de los cambios posturales cada dos horas, el uso colchones anti escara, almohadillas o protectores cutáneos en zonas de mayores riesgos de presión para proteger y minimizar dichas lesiones (39).

b. Dimensión higiene

Conjuntos basados en hábitos y de normas donde las personas van adoptando en su vida para preservar el equilibrio entre la higiene y lo saludable en su cuerpo para preservar una piel limpia, hidratada y protegida, evitando factores o elementos de su entorno genere un ambiente negativo que pueda ser perjudicial para su salud. Los pacientes con riesgo de LPP es fundamental de mantener una piel limpia, seca e hidratada, evitando la húmeda por fluidos corporales, utilizando productos suaves para piel como jabón con pH neutro ayudara al equilibrio de la piel disminuyendo irritación y resequedad (40).

c. Dimensión nutrición

El profesional de enfermería a través de la valoración del estado nutricional al observar la disminución de masa muscular y la pérdida del peso del paciente hace referencia a una desnutrición con reducción de las reservas calóricas y proteicas que el organismo necesita para que no desarrolle lesiones. Por ello es importante vigilar la alimentación e hidratación que ingiera el paciente para mantener una alimentación equilibrada y balanceada (41).

Una alimentación que sea correctamente adecuada es fundamental para que pueda ayudar a la recuperación y cicatrización de los tejidos de la piel en relación para la curación de las lesiones (heridas crónicas) o riesgos de infección. Por lo tanto, se requiere una dieta rica y equilibrada, así

como también la ingesta de nutrientes esenciales; tales como las proteínas, minerales, vitaminas y líquidos, que contribuye a mantener los tejidos de la piel sana evitando que presenten LPP (42).

Teoría de Enfermería

Betty Neuman sobre su teoría de “Sistemas”, se refiere a un sistema abierto enfocado en un modelo integral de tal manera proporcionara un cuidado holístico para la persona (individuo, familia y comunidad).EL modelo de Neuman refleja como la persona se relaciona e interactúa con su entorno y es afectado por diferentes factores de su alrededor produciendo un desequilibrio en su bienestar ,siendo el cuidado de enfermería de manera integral , relacionándose en la interacción de la persona para identificar el problema y abordar de manera global previniendo problemas de salud (43).

La filosofía de su Teoría de Neuman, se asocia a la prevención de LPP para disminuir factores como el riesgo, siendo la enfermera quien debe evaluar al paciente de manera integral cuando ingrese a un servicio de salud, utilizando apropiadamente el manejo de la escala valorativa de BRADEN que permitirá identificar oportunamente el grado de lesión presente para luego elaborar las intervenciones pertinentes para restaurar su equilibrio y bienestar de salud del paciente (44).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación existente estadísticamente significativa entre calidad de cuidado y las medidas preventivas de lesión por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima,2025.

Ho: No existe relación existente estadísticamente significativa entre calidad de cuidado y las medidas preventivas de lesión por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima,2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana de la calidad de cuidado y las medidas preventivas de las lesiones por presión en paciente hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima,2025.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnico científica de la calidad de cuidado y las medidas preventivas de las lesiones por presión en paciente hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima,2025.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión entorno de la calidad de cuidado y las medidas preventivas de las lesiones por presión en paciente hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima,2025.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Sera hipotético deductivo, considerándose como técnica que facilitara el análisis para luego plasmar conclusiones razonables que parten de principios generales, a partir de ello, obtener resultados concretos que conduzcan conclusiones específicas para el desarrollo presente estudio (45).

3.2. Enfoque de la investigación

Sera cuantitativo, previo a una recolección de datos medibles usando dos herramientas como es la encuesta elaborada en forma de preguntas para comprobar las hipótesis que se formulan en el estudio presente, para medir en números y plasmarlo en una base estadística para luego llegar a las conclusiones del presente estudio (46).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada , usando conocimientos y/o teóricas para el propósito de aplicarlo a la práctica clínica, favoreciendo al desarrollo de estudios futuros, los hallazgos contribuirán a la sociedad en resolver los problemas reales de forma ordenada y metódica (47).

3.4. Diseño de la investigación

Adoptará el diseño no experimental, no habrá manipulación de ambas variables la cual detallará describiendo tal y como se encuentra la población de estudio. Así mismo es correlacional para medir el nivel de asociación que existente entre dos variables. Tendrá corte transversal, la información obtenida será en un solo momento, a través de la encuesta como instrumento (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Son el conjunto de elementos conformados por las mismas cualidades comunes siendo finita o infinita (49). La población de estudio por sus características será finita y estará conformado con un total de 80 pacientes hospitalizados del servicio de medicina.

Muestra

Es el subconjunto de elementos de selección siendo una parte representativa de la población en estudio (50). La presente investigación se tomará toda la población de estudio debido a su tamaño finito siendo un total de 80 pacientes.

Muestreo

Es el conjunto de métodos que se emplean para escoger una muestra de la población, entre ellos existe el muestreo probabilístico y no probabilísticos (51). Para el caso de estudio se tendrá en cuenta aplicar el muestreo no probabilístico censal donde no se realizará ninguna fórmula para obtener dicho resultado, tomando el total de 80 pacientes como población.

Criterios de selección

Inclusión

- Pacientes que se encuentren lucidos, orientados en tiempo, espacio y persona (LOTEP).
- Pacientes mayores de 18 años (varones y mujeres) hospitalizados en el servicio de medicina.
- Pacientes con riesgo de presentar lesiones por presión.
- Paciente que hayan firmado consentimiento informado.

Exclusión

- Pacientes con dificultad de alteración mental no encontrándose LOTEPE y con dificultad en el lenguaje.
- Paciente menor de 18 años.
- Paciente hospitalizado que no corresponda al servicio de medicina.
- Paciente sin riesgo de presentar lesión por presión.
- Paciente que no firme consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variabes	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1 Calidad del cuidado	Conjunto de acciones que interviene enfermería orientada a restablecer la salud teniendo en cuenta individualmente cada necesidad de los pacientes para brindar una pronta recuperación inmediata en su bienestar (52).	El instrumento que se utilizara "calidad del cuidado", desarrollado por Guerrero Antón, Rosa Elizabeth. Está constituida por tres dimensiones: Humana, Técnico científica y Entorno, conformada por 35 preguntas las cuales cada pregunta tiene las opciones de Bueno, Moderado y Por mejorar.	Humana Técnico Científica Entorno	-Desempeño profesional -Creencias y costumbres -Atención continua -Eficiencia -Efectividad -Procedimiento seguro -Atención oportuna -Limpieza de los procedimientos -Confidencialidad -Comodidad del paciente	Ordinal	-Bueno 129-175 -Moderado 82-128 -Por mejorar 35-81

V2 Medidas preventivas de lesiones por presión	Son las diversas técnicas que se emplean para reducir la presión existente de los tejidos que abarca entre la epidermis hacia el sistema óseo (53).	El instrumento que se utilizara "Medidas preventivas de lesiones por presión", desarrollado por Guzmán Huaira, Yenny Edith. Está constituida por tres dimensiones: Evitar y aliviar el dolor, Higiene y Nutrición, conformada por 11 preguntas las cuales cada pregunta tiene las opciones de Bueno, Regular y Malo.	Evitar y aliviar la presión Higiene Nutrición	-Cambios posturales -Productos para aliviar la presión -Limpieza de la piel -Inspección de la piel -Estado balanceada -Hidratación	Ordinal	-Bueno 41 - 55 -Regular 26 - 40 -Malo 11 - 25
---	---	--	---	---	---------	---

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Para esta investigación con dos variables “Calidad del cuidado” y “Medidas preventivas de lesiones por presión”, se aplicará como técnica la encuesta elaborada en preguntas para ser aplicada a un grupo de estudio, para luego ser recogida la información para analizar los resultados obtenidos y llegar a una conclusión (54).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento n° 1

La primera variable se empleará un cuestionario “Calidad de cuidado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de medicina”, elaborado por Marcelo Mallqui, Danny Daniel, en el 2020, investigación realizada en Perú, (55).

Está conformado por una escala tipo Likert con 35 preguntas con 5 alternativas, evalúa tres dimensiones: Humana consta de 15 preguntas, Técnico científica consta de 15 preguntas, Entorno consta de 5 preguntas, para cada pregunta este asignado por puntuación numérica en: (N) Nunca = 1 punto, (RV) Rara vez = 2 puntos, (AV) A veces = 3 puntos, (AM) A menudo = 4 puntos, (S) Siempre = 5 puntos

El cuestionario tendrá asignación de un valor numérico:

-Bueno 129-175

-Moderado 82-128

-Por mejorar 35-81

Instrumento n° 2

Se utilizará el cuestionario como instrumento para la segunda variable “Medidas preventivas de lesiones por presión”, creado por Guzmán Huaira, Yenny Edith, en el 2021, realizado en Perú, (56). Estructurado por una escala de Likert, por 11 preguntas, evaluará tres dimensiones, Evitar y aliviar la presión con 5 preguntas, higiene consta 4 preguntas, nutrición 2 preguntas. Para cada ítem se asignó puntajes según la clasificación: Totalmente en desacuerdo (1 punto), En desacuerdo (2 puntos), Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3 puntos), De acuerdo (4 puntos), Totalmente de acuerdo (5 puntos).

El cuestionario compuesto por escala de valor numérico:

- Bueno 41-55
- Regular 26-40
- Malo 11-25

3.7.3. Validación

Para validar la “Calidad del cuidado” del primer instrumento realizado por Marcelo Mallqui, Danny Daniel, conformado por juicio de expertos de 3 profesionales, calculo el índice Kappa y obtuvo como resultado un 77.96% demostrando una concordancia buena (55).

Para la validez del segundo instrumento “Medidas preventivas de lesiones por presión” por Guzmán Huaira, Yenny Edith, fue evaluado por 7 juicio de expertos, para luego calcular una prueba binomial obteniendo $P= 0.00098$, resultando $P < 0.05$ concluye que la herramienta está sujeta a una buena concordancia significativa (56).

3.7.4. Confiabilidad

Respecto para la variable 1 “Calidad del cuidado”, que el profesional enfermero (a) brinda, el autor aplico una prueba estadística Alfa de Cronbach como resultado obtuvo 0.89 interpretándose excelentemente confiable (55).

Para la variable 2 “Medidas preventivas de lesiones por presión”, son las acciones que realiza enfermería, aplico la autora una prueba estadística Alfa de Cronbach obteniendo un resultado 0.85 interpretándose excelentemente confiable (56).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se realizada un documento dirigido al director jefe del hospital en estudio para la autorización del ingreso a la instalación de dicha institución de salud. Posterior a ello, se coordinará con el responsable del servicio de medicina con el fin de programar la aplicación de los instrumentos para recolectar información.

El paciente que participe en el estudio de investigación con la firma de consentimiento voluntario se le explicará los ítems de cada instrumento y teniendo una duricia 15 minutos por cada encuesta uno, los resultados de la información será estrictamente confidenciales.

Análisis, interpretación de datos

Una vez que se obtenga la información se ingresará a una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2021, donde se procederá a su clasificación y codificación para luego ser analizados mediante SPSS programa estadístico versión 29, donde se representarán estadísticamente en

tablas, cuadros y gráficos. Para el análisis de inferencia de la relación entre las variables de estudio, se aplicará la prueba estadística del coeficiente de correlación de 'Pearson para demostrar las hipótesis tienen relación.

3.9. Aspectos éticos

El principio de la presente investigación para tener la confiabilidad de los participantes. Tenemos cuatro principios éticos:

Principio de autonomía. Es el principio ético de la libertad de tomar decisión propia, con relación a participar voluntariamente en el estudio, se le informará de la finalidad y objetivos, luego firmará un consentimiento aceptando la participación voluntaria.

Principio de beneficencia. La información que se obtendrá del presente estudio será benéfica para los participantes y la entidad de salud, los resultados que se obtendrán se entregarán al área de calidad para que elaboren estrategias para mejorar las intervenciones en el cuidado que ofrece el licenciado (a) de enfermera que proporciona a los pacientes.

Principio de no maleficencia. A los pacientes encuestados se informará que durante su participación voluntaria del estudio no representará ningún peligro en la integridad personal o de sus familiares.

Principio de justicia. Recibirán los participantes un trato amable y respetuoso, siendo tratados todos por igual de manera equitativa, sin ninguna clase de discriminación o favoritismo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025					
	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Oct.	Nov.
Identificación de la problemática	X					
Búsqueda de fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X	X				
Importancia y justificación de la investigación		X				
Planteamiento de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de investigación			X			
Población, muestra y muestreo			X			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos			X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información				X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X
Sustentación del trabajo de estudio						X

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Tipeo	Hoja	125	1.00	125.00
	Impresión	hoja	500	1.00	500.00
	Internet	Horas	300	1.00	300.00
	Encuadernación	Unidad	03	40.00	120.00
	Viático	Unidad	150	10.00	1,500.00
	Movilidad	Unidad	120	2.00	240.00
	Subtotal				2,785.00
Recursos materiales	Papel bond	Millar	05	20.00	100.00
	Lapiceros	Unidad	20	2.00	40.00
	Archivadores	Docena	06	10.00	60.00
	Memoria USB	Unidad	01	45.00	50.00
	Subtotal				250.00
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				2,785.00
2	Recursos materiales				250.00
TOTAL					3,035.00

5. REFERENCIAS

1. Flores Y., Rojas J., Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima. Rev. Médica Herediana [Internet]. 2020; 31(3): 164-168. [Consultado el 5 de junio 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X20200003001642.
2. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. Rev. NPunto. [Internet]2021;4(39):76-94. [Consultado 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde67fca72eart4.pdf>
3. Patricio C. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Rev. científica Dominio de la ciencia. [Internet]. 2020; 6(2): 257-278. [Consultado 11 de junio 2025]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/download/1167/html>
4. Lama J, Rodríguez R, Rojas J. Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Rev. Medica Herediana [Internet]. 2021; 32 (1): 59 - 60. [Consultado 11 de junio 2025].
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100059&lng=es.
5. Sánchez L, Martínez A, Lozano A, Cárdenas A, Contreras J. Epidemiología de las úlceras cutáneas en Latinoamericana. Rev. Med Cutan Iber Lat Am. [Internet] 2016 [Consultado 11 de junio 2025]; 44(3):183-197. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cutanea/mc-2016/mc163f.pdf>

6. Cienfuegos K, Saavedra M. Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. ACC CIETNA: Rev. de la Escuela de Enfermería. [Internet]. 2020; 7(2):14–22. [Consultado el 12 de junio del 2025]. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/4618/91543e91c3d62c41f53cccf130b7f7747cc6.pdf>
7. Garza R., Meléndez M., Fang M., González J., Castañeda H., Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Rev. Ciencia y Enfermería. [Internet]. 2017 ;23(3):47-48. [Consultado 12 de junio 2025]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/375>
8. Gonzales A, Villegas E, Loaiza M. Practicas prevención en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. Rev. Científico – Académico Multidisciplinaria. [Internet]. 2017 ;8(1):350-364. [Consultado 13 de junio 2025]. Disponible en:
<https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5079>
9. Godoy M, Huamaní B, Musayón Y. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Lima. Rev. Enfermería Herediana. [Internet] 2020; 13:20. [Consultado 14 de junio 2025]. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146/4683>
10. Orosco Y. Conocimiento y práctica sobre prevención de úlceras por presión en profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional del Cusco - 2018. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2018. [Consultado el 14 de junio de 2025]. Disponible desde:
<http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2322/1/RESUMEN.pdf>

11. Prado M. Aplicación de cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes en el servicio de emergencia, hospital II Carlos Tupppia García-Godos Ayacucho [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. [Consultado el 14 de junio de 2025].
Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1026/PRADO%20CERDA%20MARIBEL%20%20TRABAJO%20ACADEMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. Lima [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad de Cesar Vallejo;2020. [Consultado el 14 de junio de 2025]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59981/Villanueva_PFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev. Médica Herediana [Internet]. 202;31(3): 8-25 [Consultado el 15 de junio de 2025].
Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3805>
14. Lara J, Placencio J. Cuidados de enfermería y su relación con la incidencia de úlceras por presión en adultos mayores internados en el hospital Abel Gilbert Ponton. noviembre 2023 - abril 2024. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2024. [Consultado el 7 de julio de 2025]. Disponible en:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/16420/TIC-UTB-FCS-ER000056.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Inca L, Ruales M. Cuidados de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en el paciente adulto mayor en el Ancianato Feliz Hogar. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Ecuador: Tecnológico Universitario Vida Nueva; 2023. [Consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en:
http://201.159.223.6/bitstream/123456789/330/1/INCA_SANGACHA_LILIANA_MARITZ_A_y_RUALES_FLORES_MARIO_BAYARDO.pdf
16. Matiz G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un Hospital Universitario. [Tesis para optar el título de magister en enfermería] Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2020. [Consultado el 10 de julio de 2025]. Disponibilidad en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>
17. Guilcapi F. Cuidados de enfermería para evitar úlceras por presión en pacientes críticos por COVID-19 en UCI. Hospital provincial General Docente Riobamba. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2022. [Consultado el 11 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/14947/1/UA-ENF-EAC-003-2022.pdf>
18. Gómez N, Vilema E. Calidad del cuidado enfermero en lesiones por presión de pacientes pertenecientes al área de salud Morete-Puyo. Rev. Universidad y Sociedad [Internet].2021;13(53):237. [Consultado el 10 de julio de 2025]
Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2472/2428>
19. Bernal D. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en pacientes del hospital Lazarte Echegaray, Trujillo. [Internet]. [Tesis para optar especialidad] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2023. [Consultado el 23 de febrero de 2026].
Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/128865/Bernal_DDC-Castro_RL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Céspedes A, Mallma N, Quispe R. Cuidado de enfermería y prevención de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Subregional de Andahuaylas, 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional del Callao:2022. [Consultado el 11 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7764/TESIS%20CESPEDES%20-%20MALLMA%20-%20QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Pozo M, Romero Z. Conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público – Huancayo 2022. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Roosevelt :2022, [Consultado el 12 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1153/TESIS%20POZO%20-%20ROMERO.pdf?sequence=1>
22. Bedollas N. Cuidado humanizado de enfermería y prevención de Lesiones por Presión en adultos del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor De Sipán; 2021. [Consultado el 12 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11281/Bellodas%20Altuna,%20Nicole%20Karyme.pdf?sequence=12>
23. Floriano S., Guevara C. Nivel de conocimiento asociado al cuidado del enfermero en la prevención de lesiones por presión de úlceras por presión en adultos. Hospital Belén, Trujillo.

- [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Perú: Universidad Privada Antenor Orrego ;2021. [Consultado el 23 de febrero de 2026]. Disponible en:
<https://epositorio.upao.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/416134b0-677e-4106-b076-97a1e163fdd1/content>
24. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. “Mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de la salud”. [Internet].2021 [Consultado 15 de julio 2025] Disponible en:
<https://www.paho.org/es/eventos/mejorar-calidad-atencion-prestacion-servicios-salud>
25. Esperanza J. Recordando a Avedis Donabedian. Tres lustros después. Calidad de la atención médica. Rev Médica. [Internet] 2017; 6. (1):54-58. [Consultado 15 de julio del 2025]. Disponible en:
<https://medicinainvestigacion.uaemex.mx/article/view/18983/14041>
26. Escobar B., Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivada del avance tecnológico en salud. Rev. Acta bioethica. [Internet]. 2018; 24(1): 39-46. [Consultado 15 de julio del 2025]. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X2018000100039ng=es.
27. Huber D. Gestión de los cuidados enfermeros y liderazgo. 6a Ed. España. Elsevier; 2019. 544p.
28. Donabedian A. Calidad asistencial. Rev. órgano la Sociedad española Calid Asist [Internet]. 2001 ;16(1):76. [Consultado 16 de julio 2025]; Disponible en:
<https://www.fadq.org/wpcontent/uploads/2016/02/Monografico-Avedis-1parte.pdf>

29. Evaluación de la dimensión científica – clínica del cuidado en el personal de enfermería. Colombia: Imagen y desarrollo [Internet].2021;23(0): 30-12-2021. [Consultado 15 de julio 2025]. Disponible en:
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.edcc>
30. Arenas A. Normas de gestión de calidad del cuidado del enfermero. Perú Colegio de enfermeros del Perú; 2024. 224p.
31. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. 9ª edición. Ed. España: Elsilver. 2018.
32. Guizado C. Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. . [Consultado 17 julio 2025]. Disponibilidad en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4249/GUIZADO%20TELLO%20CATHERINE%20LIZBETH%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Riquelme G. El cuidado de enfermería: una reflexión sobre el cuidado humanístico. Rev. Horizonte de Enfermería, [Internet] 2018 ;23(2) 9-12. [Consultado el 17 de julio de 2022] Disponible de: <http://horizonteenfermeria.uc.cl/images/pdf/23-2/editorial.pdf.pdf>
34. Rodríguez C, Iglesias A, Irigoien J, García M, Martín M, Garrido R. Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos. Rev. Elsevier [Internet].2019;30(3):135-143 [Consultado 17 de julio 2025]. Disponible en:
<https://elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-registros-enfermeros-medidas-prevencion-e-S113023991830083X>

35. Castiblanco R, Lancheros D, Trespalacio J, Bonilla L, Leal M, Montero V. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia Hospitalaria. Rev. Repertorio de medicina y cirugía [Internet]. 2024;33(2):124-135 [Consultado 17 de julio 2025]. Disponible en:
<https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1311>
36. Ramírez Ulceras por presión conceptualización y prestación de algoritmo de prevención. Rev. NPunto. [Internet]. 2024;7(79):120-126. [Consultado 18 de julio 2025]. Disponible en:
<https://www.npunto.es/revista/79/articulo-de-revision-ulceras-por-presion-conceptualizacion-y-presentacion-de-algoritmo-de-prevencion>
37. Guillamón L, Fernández M, Moure E, Arnau L, Orero C, Moran M, Jurado M. Abordaje de lesiones por fricción en el paciente crítico. Rev. de la Sociedad Española de Heridas. [Internet]. 2023;13(2):12-15. [Consultado 18 de julio 2025]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9550056>
38. Jara M, García D, Loja F, Váscquez A. Prevención de las úlceras por presión (UPP). Rev. Científica mundo de la investigación y el conocimiento. [Internet]. 2019;3(3):47-67. [Consultado de 19 julio 2025]. Disponible en:
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/510/717>
39. Lara Y, Jaimes J, Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev. Medica Herediana. [Internet]. 2020;31(3):164-168. [Consultado 20 julio 2025]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164

40. Carbajal G, Montenegro J. Higiene: cuidado básico que promueve la comodidad en pacientes críticos. Rev. Enfermería global. 2015;14(40),340-350. [Consultado 20 de julio 2025].
Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400015
41. Vásquez L. Relación entre la aparición de las Ulceras por presión y el estado nutricional de los pacientes. Rev. NPunto. 2021;4(38):53-69. [Consultado 20 de julio 2025]. Disponible en:
<https://www.npunto.es/revista/38/relacion-entre-la-aparicion-de-las-ulceras-por-presion-y-el-estado-nutricional-de-los-pacientes>
42. Maza C, Osuna I, Maldonado P. Manejo nutricional del paciente con Ulceras por presión: una revisión de la literatura. Rev. de Nutrición Clínica y Metabolismo. 2020;4(1); 56-64. [Consultado 21 de julio 2025].
Disponible en: <https://doi.org/10.35454/rncm.v4n1.162>
43. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. 10ª edición. Ed. España: Elsilver. 2022.
44. Chuncho E, Macas L, Requelme M. Atención de enfermería en lesiones por presión según Betty Neuman: A propósito de un caso. Rev. Científico-Profesional. [Internet]. 2022;7(8):1207-1219. [Consultado 21 julio del 2025]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042714>
45. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill. 2018. 714 p.
46. Ñaupas M., Valdivia M., Palacios J., Romero Metodología de la investigación cuantitativa y redacción de tesis, 5º Ed. Bogotá: Ediciones de la U,2018 .342 p.
47. Pimienta J. Metodología de la investigación. México: Pearson.2018.188p.

48. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación. 6ª. Ed. México: McGrawHill; 2020. 752 p.
49. Montano J. Investigación no experimental: Diseños, características, tipos y ejemplos [Internet]. México: Jimcontent; 2018. [Consultado 21 de julio 2025]. Disponible en: <https://s9329b2fc3e54355a.jimcontent.com/download/version/1545253266/module/9548088069/name/Investigaci%C3%B3n%20No%20Experimental.pdf>
50. Hernández S , Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 8a. ed. México: Mc Graw Hill; 2019. 547 p.
51. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol. [Internet]. 2017; 35 (1): p. 227-232. [Consultado 22 de julio 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>.
52. Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Torres L, Duran T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. Rev. Enfermería SANUS. [Internet]. 2020 ;5 (14):1–9. [Consultado el 22 de Julio 2025]. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/174>
53. Quiquia M. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados – servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima ,2018. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Consultado el 23 de Julio 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838>
54. Canelo J, Sardon M, Iglesias H. Metodología de investigación en salud laboral. Med Segr Trab [Internet] 2018 [Consultado 24 de julio de 2025]; 57(4):192-200. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400009

55. Marcelo M. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en los servicios de hospitalización de la clínica Ricardo Palma, Lima”. [Tesis para optar el grado de Maestro de Gestión de Salud]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener;2019. [Consultado 1 de agosto de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/54e9fbd3-af5e-4b79-a1ae-febc63c567bd/content>
56. Guzmán Yenny. Calidad del cuidado y aplicación de medidas preventivas de úlceras por presión en pacientes postrados – áreas críticas hospital Lircay. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2021. [Consultado 2 de agosto de 2025].Disponible en
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/971/GUZMAN%20HUAIRA%20YENNY%20EDITH%20-%20TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CALIDAD DEL CUIDADO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES HOSPITALIZADOS, SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL DE LIMA,2025

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existente entre calidad del cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existente entre calidad de cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación estadísticamente significativa entre calidad de cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.</p> <p>Hipótesis nula: No existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.</p>	<p>Variable 1: Calidad de cuidado</p> <p>Dimensiones: - Humana - Técnico Científica - Entorno</p> <p>Variable 2: Medidas preventivas de lesión por presión</p> <p>Dimensiones: -Evitar y aliviar la presión -Higiene -Nutrición</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental, de nivel correlacional y corte trasversal.</p> <p>Población: 80 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina</p> <p>Tamaño de la muestra: 80 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina</p>

Problema específico:	Objetivo específico:	Hipótesis específica:
¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión humana y las medidas preventivas de lesiones por presión en paciente hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima?	Identificar la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión humana y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.	HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado en su dimensión humana y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.
¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión técnico científica y las medidas preventivas de lesiones por presión en paciente hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima?	Identificar la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión técnico científica y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina -Hospital de Lima.	HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado en su dimensión técnico científica y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.
¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión entorno y las medidas preventivas de lesiones por presión en paciente hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima?	Identificar la relación que existe entre la calidad del cuidado en su dimensión entorno y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.	HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado en su dimensión entorno y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima.

ANEXO 2: INSTRUMENTOS
CUESTIONARIO CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA

Autor (a): Danny Marcelo (2019)

INSTRUCCIONES: Estimado usuario, el presente cuestionario es anónimo y privado; el propósito es determinar la relación que existe entre la calidad de cuidado y las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima ,2025, se agradeceré su colaboración y tiempo brindado, la información que Ud. Brinde será confidencial.

Lea detenidamente cada pregunta y marque con una (X) la alternativa que considere correcta para Ud.

ESCALA VALORATIVA

Código	Categoría	Valor
S	Siempre	5
AM	A menudo	4
AV	A Veces	3
RV	Rara vez	2
N	Nunca	1

DATOS GENERALES

- Edad.....años
- Sexo:
 - Femenino ()
 - Masculino ()
- Grado de instrucción:
 - Analfabeto ()
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior ()

ENUNCIADOS		N	RV	AV	AM	S	
DIMENSIÓN HUMANA	1	Durante la hospitalización la enfermera lo llamó por su nombre.					
	2	La enfermera le da información clara y precisa.					
	3	La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.					
	4	La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.					
	5	La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.					
	6	La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.					
	7	La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.					
	8	La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.					
	9	La enfermera lo escucha con atención.					
	10	La enfermera habla con usted amablemente.					
	11	La enfermera respeta sus creencias y costumbres					
	12	La enfermera se identifica y se presenta ante usted.					
	13	La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.					
	14	La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.					
	15	La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo					
DIMENSIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA	16	La enfermera identifica cuando es necesario llamar al médico.					
	17	La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.					
	18	La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.					
	19	La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor.					

	20	El uniforme y carné que porta la enfermera la caracteriza como tal.					
	21	La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.					
	22	La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.					
	23	La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.					
	24	La enfermera responde rápidamente al llamado.					
	25	La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.					
	26	La enfermera involucra a su familia en su cuidado.					
	27	Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.					
	28	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.					
	29	La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.					
	30	La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted.					
DIMENSIÓN ENTORNO	31	Las habitaciones se encontraban limpias y ordenadas durante el día.					
	32	Las enfermeras mantenían la limpieza al realizar sus procedimientos.					
	33	Las enfermeras no comentaban con otras personas sobre su condición de salud.					
	34	Los muebles y camas eran cómodas y apoyaban su recuperación.					
	35	Considera la ambientación de los cuartos la adecuada para su estancia.					

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN

AUTOR: Yenny Guzmán (2021)

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente por cada pregunta y marque con una (X) la alternativa que considere correcta para Ud.

ESCALA VALORATIVA

Categoría	Valor
Totalmente de acuerdo	5
De acuerdo	4
Ni de acuerdo/ ni desacuerdo	3
En desacuerdo	2
Totalmente en desacuerdo	1

N°		1	2	3	4	5
Dimensión Evitar y aliviar la presión						
1	¿Usted cree que el personal de enfermería realiza con frecuencia cambio de posición en el paciente?					
2	¿Considera que las úlceras por decúbito se pueden evitar?					
3	¿Es necesario cambios frecuentes para disminuir zonas de presión del paciente?					
4	¿Cree Ud. que se está protegiendo las zonas de presión utilizando el material adecuado?					
5	¿Se utiliza en el cuidado de su paciente el material que permiten para procurar disminuir la presión?					
Dimensión Higiene						
6	¿El Licenciado satisface la necesidad de higiene y confort de su paciente?					
7	¿Considera que la higiene de la piel del paciente es transcendental para recuperar su salud?					
8	¿Usted cree que el personal de enfermería utiliza alguna crema o loción protectora para piel del paciente?					
9	¿Usted cree que el personal de enfermería realiza la limpieza de la piel del paciente con agua y jabón neutro?					
Dimensión Nutrición						
10	¿Considera importante el cuidado nutricional del Licenciado a sus pacientes, para mantener adecuado estado nutricional?					
11	¿El Licenciado se preocupa por la hidratación del paciente?					

ANEXO 3: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Lic. Enf. Vanessa Yeny Esquivel Diestra

Título: “Calidad del cuidado y medidas preventivas de lesión por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima 2025”.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar del presente estudio de investigación desarrollado por la Lic. Enf. Vanessa Yeny Esquivel Diestra de la Universidad Norbert Wiener. Siendo el objetivo de la investigación “Determinar como la calidad del cuidado se relaciona con las medidas preventivas de lesiones por presión en pacientes hospitalizados, servicio de medicina - Hospital de Lima, 2025”. Su ejecución permitirá conocer si existe relación entre la calidad del cuidado y las medidas preventivas de lesión por presión que realiza el profesional de enfermería en los pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de medicina.

Procedimientos Si usted toma la decisión de participar en el presente estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se le explicara los procedimientos que se van a realizar
- Participación voluntaria
- Leerá el consentimiento informado y firmalo
- Responder a las preguntas de los cuestionarios

La entrevista/encuesta puede demorar entre 10 a 15 minutos. Los resultados de los instrumentos(cuestionarios) se le hará entrega a usted de forma individual o guardará respetando la confidencialidad y el anonimato de su persona.

Riesgos

No tendrá ningún tipo de riesgo en la participación del presente estudio, es completamente voluntaria y puede retirarse cuando usted lo decida.

Beneficios

Usted tendrá el beneficio de la investigación presente en la aportación de datos importantes siendo su respuesta (cuestionarios) valiosas que ayudará a comprender y enfatizar el cuidado y las practicas adecuadas que realiza el profesional de enfermería sea el mejor manejo para los pacientes que se encuentres hospitalizados.

Costo e incentivos

Su participación no tiene ningún costo monetario.

Confidencialidad

Nosotros mantendremos la información guardada con códigos en lugar de nombres. Si los resultados de este estudio presente son publicados, no se presentará ninguna información que identifique su identidad. Sus archivos no serán compartidos con ningunas personas ajenas al estudio.

Derecho del paciente

Si usted se sintiera incómodo durante el llenado de los cuestionarios, tendrá la libre voluntad de retirarse en el momento que lo requiera, o no desear participar en una parte del estudio sin tener algún perjuicio alguno. Si tuviera alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar o consultar

al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora al número _____ y/o al Comité que validó el presente estudio, _____, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail comité.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Acepto de manera voluntariamente en participar en este estudio y de haber recibido información clara. Además, entiendo que puedo decidir no participar, incluso después que haya aceptado e incluso puedo retirarme cualquier momento del presente estudio y recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:




11% Similitud general

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

Filtrado desde el informe


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

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
28 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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

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

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-08-15	2%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-04-21	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-15	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-12	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-28	<1%
7	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-25	<1%
9	Internet	repositorio.uancv.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-05-24	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-28	<1%